



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

21 Φεβρουαρίου 2018

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 574

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ3(α)/12647

Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

Α. Της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α' 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Β. Του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (ΦΕΚ Α' 31), «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύουν.

Γ. Του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α' 41), ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' «Ρύθμιση θεμάτων Εθνικού Συστήματος Υγείας και εποπτευόμενων φορέων».

Δ. Του ν. 4213/2013 (ΦΕΚ Α' 261), «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις».

Ε. Των παρ. 6 και 7 του άρθρου 127 του ν. 4249/2014 (ΦΕΚ Α' 73).

ΣΤ. Του άρθρου 27 του ν. 4320/2015 (ΦΕΚ Α' 29), «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».

Ζ. Του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98).

Η. Του π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ Α' 148), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας».

Θ. Του π.δ. 73/2015 (ΦΕΚ Α' 116), «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

Ι. Του π.δ. 24/2015 (ΦΕΚ Α' 20), «Σύσταση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

ΙΑ. Του ν. 4509/2017(ΦΕΚ Α' 201), άρθρο 74 «Τροποποίηση διατάξεων του Κώδικα Φ.Π.Α.».

ΙΒ. Του άρθρου 86 του ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α' 74), «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις».

ΙΓ. Του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), άρθρο 259 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις».

2. Την Α1β/Γ.Π.οικ.3899/19-1-2017 (ΦΕΚ Β' 94) υπουργική απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων "Με εντολή Υπουργού" στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας».

3. Την Γ5(α)/οικ. 90552/02-12-2016 (ΦΕΚ Β' 3890) υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης Φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Την ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 2912), όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389/2012 (ΦΕΚ Β' 3356) και την 82961/2013 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 2219) «Διαδικασία εφαρμογής Συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων», θέματα αποζημίωσης νέων φαρμάκων».

5. Την οικ. 38733/2014 (ΦΕΚ Β' 1144) υπουργική απόφαση, τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της οικ. 3457/2014 (ΦΕΚ Β' 64) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

6. Την Δ3(α) 74015/24-10-2017 (ΦΕΚ Β' 3805) απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Αναθεώρηση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α' 6)».

7. Την οικ. 45001/2014 (ΦΕΚ Β' 1435) απόφαση, «Ρυθμίσεις διάθεσης και χορήγησης των φαρμακευτικών προϊόντων όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

8. Την οικ. 49516/2014 (ΦΕΚ Β' 1511) απόφαση, «Διατάξεις Συνταγογράφησης και Αποζημίωσης Ογκολογικών Φαρμάκων».

9. Την οικ. 66790/2014 (ΦΕΚ Β' 2084) απόφαση, «Τροποποίηση της υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744 υπουργικής

απόφασης (ΦΕΚ Β' 2912) «Διαδικασία εφαρμογής συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων» ως προς το άρθρο 5 παράγραφος 2».

10. Την Α1β/Γ.Π.οικ 19599/2015 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 197), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

11. Τη Δ3(α)/9841/9-2-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Διορθωτικό Δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

12. Τη Δ3(α)94645/20-12-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Αναθεώρηση καταλόγου ενδεικτικών τιμών λιανικής πώλησης και ανώτατων νοσοκομειακών τιμών, μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.)».

13. Τη Δ3(α)/87526/2017 (ΦΕΚ Β' 4506/20-12-2017) απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

14. Το με αρ. πρ. 13650/9-2-2018 (αρ. πρ. Υ.Υ. 12647/ 2/12-2-2018), έγγραφο της Ειδικής Επιτροπής Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων με τα συνημμένα αρχεία Θετικού Καταλόγου.

15. Το Β2β/Γ.Π.οικ. 13532/14-2-2018 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το οποίο από την εφαρμογή της προωθούμενης υπουργικής απόφασης δεν προκαλούνται δημοσιονομικές επιπτώσεις, αφού το ανώτατο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ δεν μεταβάλλεται, όπως καθορίστηκε με το Μ.Π.Δ.Σ. 2018-2021. Σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο, πέραν του επιτρεπόμενου, προσδιορισμένου για το τρέχον οικονομικό έτος, ορίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) και τυχόν υπέρβαση θα καλυφθεί από τους παρόχους του φαρμάκου.

Παράλληλα, επισημαίνεται ότι δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την έγκριση του θετικού καταλόγου της παραγράφου 1, περίπτωσης α, του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και ο οποίος έχει ως εξής:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Α - ΓΙΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
Α02ΒΑ -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Α02ΒΑ01 CIMEPIDINE															
Α02ΒΑ02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA01	140190201	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	3,98
A02BA01	140190101	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	3,98
Α02ΒΑ02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	232980101	AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	194330104	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	194390204	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	194390101	LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	190180101	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	190180103	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,307	4,60	4,56
A02BA02	238720101	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	238720102	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	25,00	0,276	6,90	7,59
A02BA02	195380103	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	25,00	0,276	6,90	7,59
A02BA02	195380204	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	181370101	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	310570104	RANITIDINE/M	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	192520201	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	20,00	0,275	5,51	4,87
A02BA02	192520101	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	190850101	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	200050104	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	15,00	0,307	4,60	4,56
A02BA02	200050103	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	10,00	0,343	3,43	3,04
A02BA02	194870102	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,300	G	15,00	0,307	4,60	4,56
A02BA02	186450604	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	0,640	3,20	1,52
A02BA02	186450201	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,483	4,83	3,04
A02BA02	205610202	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	6,00	0,483	2,90	1,82
A02BA02	205610301	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,366	3,66	3,04
A02BA02	230180102	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	30,00	0,260	7,80	9,11
A02BA02	230180101	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,314	3,14	3,04
Α02ΒΑ03 FAMOTIDINE															
A02BA03	194480202	BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	30,00	0,260	7,80	9,54
A02BA03	233630201	FAMOTIDINE/B	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,040	G	10,00	0,462	4,62	3,18
A02BA03	177050201	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,040	G	10,00	0,462	4,62	3,18
A02BA03	195390203	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,344	6,88	6,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA03	191420201	PERTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,601	6,01	3,18
A02BA03	191420101	PERTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	3,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A02BA02	184830401	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	0,505	7,57	7,57
A02BA02	307440101	GALEBIRON	ORAL.SOL.	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,300	G	15,00	1,411	21,16	12,14
A02BA02	305140101	RAFITAZ	ORAL.SOL	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	1,410	21,15	12,14
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A02BA01	CIMETIDINE													
A02BA01	140190401	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	8,98
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE													
A02BA02	184830301	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	0,83	3,590	2,98	2,98
A02BA02	190180201	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	3,590	2,98	2,98
A02BA02	181370401	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	0,83	3,590	2,98	2,98
A02BA02	186450401	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,83	4,301	3,57	2,98
A02BB -Προσταγλανδίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BB01	MISOPROSTOL													
A02BB01	192850101	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,880	9,24	9,24
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων														
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης 1η επιλογή είναι η χορήγηση H2 αναστολέων.														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A02BC01	OMEPRAZOLE													
A02BC01	273790204	ALEVOR	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	273790104	ALEVOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	261130102	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	206500106	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,306	9,18	8,40
A02BC01	274900102	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	275710102	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	275710103	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	275710105	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,306	9,18	8,40
A02BC01	267230102	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274020104	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274020204	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	274850104	ELCODOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274850204	ELCODOP	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	275200104	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	246910201	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VI/ALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	7,56
A02BC01	246910102	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VI/ALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	246910202	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VI/ALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	281320104	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4BLUSTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	7,84
A02BC01	281320102	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,298	8,34	7,84
A02BC01	208320103	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (FOIL 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	208320104	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	199030104	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	199030105	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	205870402	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	205870104	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx28 + 1φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,300	8,40	7,84
A02BC01	205870102	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx14 +1 φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	264750101	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	264750301	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,290	8,13	7,56
A02BC01	264750302	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	264750102	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	286290104	EUOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLOGIA K	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	273920203	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	284240104	GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	202110102	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	202110105	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,306	9,18	8,40
A02BC01	202110101	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	251170103	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	206890104	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε yu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	206890103	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (σε yu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,377	5,28	3,92
A02BC01	202190106	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	273330102	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274310101	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	274310102	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	210850103	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	210850104	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	241840304	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩΝΥΜΟ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	197590203	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	7,84
A02BC01	197590201	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	14,00	0,508	7,11	3,92
A02BC01	207450102	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT XFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	207450101	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	FLx14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	274350102	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274350101	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,350	4,90	3,92
A02BC01	285980104	MAGENIOM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	225310102	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	288730102	MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	7,84
A02BC01	288730202	MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	249150202	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	249150201	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	222870101	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,020	G	14,00	0,384	5,38	3,92
A02BC01	222870102	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274110104	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN M.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274750102	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	290600105	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	299230203	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,020	G	14,00	0,386	5,41	3,92
A02BC01	299230303	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,020	G	28,00	0,290	8,13	7,56
A02BC01	274090102	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	290720205	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,270	16,20	16,20
A02BC01	290720203	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε τιά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	273130202	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	226730302	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,285	15,94	15,12
A02BC01	226730304	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,285	15,94	15,12
A02BC01	226730106	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(τυαλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	207610102	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	282450104	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	267060102	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	090980104	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	263340202	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB1	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	205570104	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,306	9,18	8,40
A02BC01	274050104	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	274320104	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΙΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	205970101	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	14,00	0,376	5,27	3,92
A02BC01	205970102	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	258950202	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	258950201	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,370	5,18	3,92
A02BC01	290210103	VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ & ΕΡΕ	0,020	G	14,00	0,386	5,41	3,92
A02BC01	207060103	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	207060101	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	14,00	0,384	5,38	3,92
A02BC01	273180102	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC01	273180202	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,278	15,57	15,12
A02BC01	274820104	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,316	8,85	7,84
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUHYDRATE													
A02BC02	234990103	CONTRLOLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	1,45
A02BC02	234990104	CONTRLOLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,140	3,93	2,90
A02BC02	272990105	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	30,00	0,135	4,04	3,11
A02BC02	272990102	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,126	3,53	2,90
A02BC02	272990101	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,101	1,42	1,45
A02BC02	271820207	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,091	2,72	3,11

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	287100102		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	14,00	0,153	2,14	1,45
A02BC02	287100104		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	28,00	0,126	3,53	2,90
A02BC02	302850101		PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,105	1,47	3,28
A02BC02	302850202		PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	28,00	0,105	2,93	2,90
A02BC02	301550112		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,091	2,72	3,11
A02BC02	301550103		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,105	2,93	2,90
A02BC02	302040103		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,105	2,93	2,90
A02BC02	290140102		PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,105	2,93	2,90
A02BC02	290110102		PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,105	2,93	2,90
A02BC02	283370202		PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,040	G	28,00	0,126	3,53	2,90
A02BC02	291720201		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,101	1,42	1,45
A02BC02	291720202		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,139	3,90	2,90
A02BC02	225350104		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,155	4,35	2,90
A02BC02	225350103		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	1,45
A02BC03	LANSOPRAZOLE														
A02BC03	289370202		DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC03	264780202		LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC03	264280202		LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC03	268910104		LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC03	205650201		LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,693	4,85	1,96
A02BC03	205650101		LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	14,00	0,504	7,06	3,92
A02BC03	290010201		NOVOGRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,386	5,41	3,92
A02BC03	290010202		NOVOGRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC03	273500108		ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,289	8,08	7,84
A02BC04	RABEPRAZOLE SODIUM														
A02BC04	282550207		AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55
A02BC04	290300203		BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55
A02BC04	290300204		BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,255	3,57	3,28
A02BC04	302320202		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,344	4,81	3,28
A02BC04	302320103		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,296	4,14	2,00
A02BC04	302320102		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	7,00	0,387	2,71	1,00
A02BC04	302320204		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,234	7,02	7,02
A02BC04	302320203		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55
A02BC04	302320104		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,143	4,28	4,28
A02BC04	305430206		MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55
A02BC04	242730212		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,371	10,40	6,55
A02BC04	242730210		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,391	5,48	3,28
A02BC04	288380204		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55
A02BC04	288380202		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,351	4,91	3,28
A02BC04	304570207		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,241	6,76	6,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM													
A02BC05	296450101	ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	4,37
A02BC05	296450201	ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	37,33	0,194	7,26	3,87
A02BC05	289290303	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	4,37
A02BC05	289290403	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	37,33	0,194	7,26	3,87
A02BC05	298430119	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	18,67	0,298	5,57	4,37
A02BC05	298430219	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	37,33	0,194	7,26	3,87
A02BC05	311700115	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	20,00	0,289	5,78	4,68
A02BC05	311700215	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,030	G	40,00	0,180	7,20	4,15
A02BC05	289280106	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ) BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,290	5,41	4,37
A02BC05	289280206	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ) BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	37,33	0,160	5,97	3,87
A02BC05	248780114	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	0,489	4,56	2,18
A02BC05	248780216	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	37,33	0,260	9,72	3,87
A02BC05	248780116	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	18,67	0,460	8,58	4,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
A02BC03 LANSOPRAZOLE													
A02BC03	205650302	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,693	4,85	3,63
A02BC03	205650403	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	28,00	0,515	14,43	14,54
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)													
A02BC05	ESOMEPRAZOLE TRIHYDRATE												
A02BC05	248780401	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ BT x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A02BC01 OMEPRAZOLE													
A02BC01	261130201	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	2,00	2,725	5,45	5,34
A02BC01	205870201	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	205870202	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,565	15,65	26,68
A02BC01	264750201	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	210850201	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	241840201	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	241840101	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	249150101	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,40
A02BC01	222870201	ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	226730201	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	207060301	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N 1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,34
A02BC01	207060302	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N 1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,725	5,45	5,34
A02BC02 PANTOPRAZOL SODIUM SESQUHYDRATE													
A02BC02	287480101	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	4,950	4,95	2,67
A02BC02	225350201	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,480	6,48	2,67
A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM													
A02BC02	298640101	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	1,00	4,000	4,00	2,67

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ															
A02BC02	261150101		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	1,00	4,950	4,95	2,67
A02BC02	261150102		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,34
A02BC02	274340102		ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,34
A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM															
A02BC05	306510101		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,55
A02BC05	306510103		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,56
A02BC05	303420102		ETEFACIN	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,56
A02BC05	248780301		NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,030	G	1,33	3,308	4,40	3,55
A02BC05	305130101		SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,55
A02BC05	305130102		SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,56
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοπαγή αμινομάδα															
G01 Συμπτωματική αντιμετώπιση του κοιλιακού άλγους και των σπασμών, των διαταραχών του εντέρου και της εντερικής δυσφορίας που συνδέονται με το σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και γενικά σπαστικές καταστάσεις του γαστρεντερικού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE															
A03AA04	077210401		DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	20,00	0,248	4,96	4,96
G02 Αντιμετώπιση συμπτωμάτων λειτουργικών διαταραχών του γαστρεντερικού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE															
A03AA05	109880502		IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/7TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	10,00	1,168	11,68	11,68
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτατογούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AB06 OTILONIUM BROMIDE															
A03AB06	210040201		DORALIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	0,080	G	15,00	0,450	6,75	4,46
A03AB06	271970101		OTILAX	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,080	G	15,00	0,297	4,46	4,46
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE															
A03AX04	197080101		DICETEL	F.C.TAB	50MG/7TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,150	G	16,67	0,274	4,56	4,56
A03B -Ευθλασία ή άρσποτος (Belladonna) και παράγωγα, αμυγή															
A03BB -Ήμισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθλασίας (Belladonna), ενώσεις τεταρτατογούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03BB00 HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
A03BB00	027610201		NOPAR	OR.SO.D	4MG/VML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,019	G	3,16	0,731	2,31	2,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03BB01	290930102		AVOTRIN	INJ.SOL	20MG/1ML		BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYLA & EIP. TZETSH ΦΑ	0,020	G	6,00	0,178	1,07	1,65
A03BB01	000840301		BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	6,00	0,275	1,65	1,65
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλακτικά του ΚΝΣ															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ								
	A03CA	-Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	A03CA02	CHLORDIAZEPOXIDE, CLIDINIUM BROMIDE										
	A03CA02	003460101 LIBRAX C.TAB		(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΕΔΑ PHARMACEUTIC		0,262	1,57	1,03
	A03CA02	DIAZEPAM, CLIDINIUM BROMIDE										
	A03CA02	101900101 DISTEDON C.TAB		(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ		0,172	0,94	0,94
	A03D	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά										
	A03DB	-Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	A03DB04	PARACETAMOL, HYOSCINE BUTYLBROMIDE										
	A03DB04	222650101 SPASMO-APOT INJ.SOL		(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,853	2,56	2,56
	A03F	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα										
	A03FA	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE										
	A03FA01	004260402 PRIMPERAN TAB		10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,264	1,76	2,20
	A03FA03	DOMPERIDONE										
	A03FA03	160950101 CILROTON F.C.TAB		10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E		0,244	2,44	3,30
	A03FA03	281020103 OROPERIDYS OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ	BTX21 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC		0,666	4,66	2,31
	A03FA03	281020101 OROPERIDYS OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC		0,446	4,46	3,30
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE										
	A03FA01	004260301 PRIMPERAN SYR		5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,321	1,34	1,50
	A03FA01	004260302 PRIMPERAN SYR		5MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,321	2,14	2,40
	A03FA03	DOMPERIDONE										
	A03FA03	160950301 CILROTON ORAL.SOL		5MG/5ML	Φ	FLX200ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E		0,373	2,49	2,40
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE										
	A03FA01	004260101 PRIMPERAN INJ.SOL		10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,730	1,46	1,46
	A04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ										
	A04A	-Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας										
	A04AA	-Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)										
		G01										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE										
	A04AA01	249680101 CRUZAFEN F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDITRINA ΕΠΕ		2,984	22,38	22,38
	A04AA01	245410401 ONDA F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,984	22,38	22,38
	A04AA01	254680201 ONDAMETON F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ		2,984	22,38	22,38
	A04AA01	271470205 ONDANSETRON F.C.TAB		8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL		2,984	22,38	22,38
	A04AA01	278070202 TRONDAMET F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		2,984	22,38	22,38
	A04AA01	310990401 VAMETAL F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.		2,984	22,38	22,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
A04AA01	251820401		VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLUST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	199060202		ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	7,50	4,589	34,42	22,38
A04AA01	199060102		ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	3,75	6,192	23,22	11,66
A04AA01	199060801		ZOFRON ZYDIS LING.TAB		8MG/TAB	N	BTx10 (BLUST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	5,00	3,522	17,61	14,92
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA02	285710201		GRANISETRON/ F.C.TAB		2MG/TAB		BTx5 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,00	5,582	27,91	15,55
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)															
A04AA05	PALONOSETRON														
A04AA05	269380202		ALOXI	SOFT.CAP	500µg/cap	Φ	BTx1CAP σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELSINN BIREX PHARM	0,001	G	1,00	73,450	73,45	73,45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερείς μορφέζ)															
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA01	263410101		ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	6,556	16,39	16,39
A04AA01	199060601		ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	2,50	10,084	25,21	16,39
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφέζ)															
A04AA01	ONDANSETRON														
A04AA01	199060501		ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	1,00	10,720	10,72	10,72
G03															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA01	249680202		CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
A04AA01	268940102		ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	245410101		ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
A04AA01	245410601		ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,25	19,480	4,87	2,40
A04AA01	254680401		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
A04AA01	254680402		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	275980101		ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	1,25	14,744	18,43	11,99
A04AA01	271470301		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,016	G	0,25	19,480	4,87	2,17
A04AA01	271470305		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
A04AA01	271300104		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
A04AA01	271300101		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	19,480	4,87	2,17
A04AA01	277660102		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	277660101		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	1,25	15,080	18,85	10,86
A04AA01	278070303		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	278070301		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	1,25	14,744	18,43	10,86
A04AA01	310990201		VAMETAL	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,80
A04AA01	310990101		VAMETAL	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,25	19,480	4,87	2,40
A04AA01	251820201		VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,80
A04AA01	263410202		ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPxS4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	199060304		ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	0,25	25,320	6,33	2,40
A04AA01	199060404		ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUOPHARM	0,016	G	0,50	13,380	6,69	4,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A04AA01	256440101	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,016	G	0,25	19,480	4,87	2,40
	A04AA01	256440201	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4MLAMP	N	BTx1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,016	G	0,50	9,900	4,95	4,34
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE												
	A04AA02	277230202	GRANISETRON/	CS.SOL.IN	3MG/3ML	N	BT x 5 AMPS	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,003	G	5,00	9,766	48,83	47,98
	A04AA02	295130104	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx5AMPx3	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	5,00	4,196	20,98	47,98
	A04AA02	295130103	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx1AMPx3M	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	1,00	5,020	5,02	9,60
	G04													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A04AA05	PALONOSETRON												
	A04AA05	269380101	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	HELSINN BIREX PHARM	0,000	G	1,00	41,000	41,00	41,00
	A04AA05	311040101	FERANT	INJ.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 AMPx5	MEDOCHERMIE HELLAS A	0,000	G	1,00	26,650	26,65	41,00
	A04AA05	316030101	PALONOSETRO	INJ.SOL	250MCG/5ML (50	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	1,00	26,650	26,65	41,00
	G05													
	Διαδερμική χορήγηση													
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE												
	A04AA02	314290101	SANCUSO	TTS	3,1MG/24HR	BTx1 TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,003	G	1,00	74,240	74,24	74,24
	G06													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A04AA55	PALONOSETRON, NETUPITANT												
	A04AA55	314320101	AKYNZEO	CAPS	(300+0,5)MG/CA	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	1,000	TE	1,00	78,990	78,99	78,99
	A04AD	Άλλα αντισεμετικά												
	A04AD12	APREPITANT												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A04AD12	26460301	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU)	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	3,00	21,237	63,71	63,71
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A04AD12	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE												
	A04AD12	284200201	IVEMEND	PD.SOL.INF	150MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	1,58	44,728	70,67	70,67
	A05	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ												
	A05A	-Θεραπεία παθήσεων της χολής												
	A05AA	-Προϊόντα χολικού οξέος												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A05AA02	URSODEXYCHOLIC ACID												
	A05AA02	178430101	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	GALENICA AE	0,750	G	10,00	0,800	8,00	8,00
	A06	-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ												
	A06A	-Καθαρτικά												
	A06AD	-Οσμωτικώς δρώντα καθαρτικά												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	"Περιορισμός: Αναζητώνται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"""													
	A06AD11	LACTULOSE												
	A06AD11	030410101	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,700	G	29,87	0,129	3,86	4,85
	A06AD11	294420116	LACTULOSE/FR	ORAL.SOL	670MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	FRESENIUS KABI AUSTRI	1,000	TE	1,00	2,720	2,72	0,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ															
A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE															
A06AD12	198030202		IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	33,35	0,265	8,83	5,42
A06AD12	198030101		IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	20,00	0,209	4,18	3,25
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD-1 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-1	273370101		ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EΠΕ	2,000	TE	1,00	4,950	4,95	4,95
A06AD-2 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-2	2633940101		ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	2,000	TE	1,00	4,950	4,95	4,95
A06AD-2	271280101		FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠΕP A.E.	2,000	TE	1,00	4,950	4,95	4,95
A06AD-2	312880101		PHOSPHO-SOD	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	6,440	6,44	4,94
A06AD-3 POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
A06AD-3	242800101		TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,780	4,78	4,78
A06AD-4 MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE															
A06AD-4	260210201		PHOSPHATES/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	2,000	TE	1,00	4,950	4,95	4,95
A06AD-5 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE															
A06AD-5	279170101		DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	TE	1,00	4,950	4,95	4,95
A06AD65 MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE															
A06AD65	241050101		FORTTRANS	PD.OR.A.SOL	74G/SACHET	Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN EΠΕ	4,000	TE	1,00	8,550	8,55	4,94
A06AG -Ενέματα															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE															
A06AG01	134320101		ENEMA COOPE	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠΕP A.E.	1,000	TE	1,00	1,840	1,84	1,84
A06AG01	242840101		FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,83
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE															
A06AG01	184930101		KLVSOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,700	1,70	1,70
A06AG01	273370201		ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EΠΕ	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	1,79
A06AG01	260210102		PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
A06AG01	260210101		PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
A06AH - Περιφερικοί ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A06AH03 NALOXEGOL															
Αποζημιώνεται για τη θεραπεία της προκαλούμενης από οπιοειδή δυσκοιλιότητας (opioid-induced constipation OIC) σε ενήλικες ασθενείς που είχαν ανεπαρκή ανταπόκριση στη χορήγηση καθαρτικών(ών)															
A06AH03	309820202		MOVENTIG	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	30,00	2,769	83,07	94,04
A06AH03	309820101		MOVENTIG	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	15,00	5,538	83,07	47,02
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	271620101		MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	1,500	G	48,00	1,397	67,06	61,69
A07EC02	299740202		PENTASA	PR.GRAN	4G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,251	100,06	102,81
A07EC02	299740101		PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,126	90,11	102,81
A07EC02	196180701		SALOFALK	GRA	1000MG/SACHET	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	33,33	1,257	41,88	42,83
A07EC02	196181204		SALOFALK	GRA	3G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	60,00	1,081	64,87	77,11
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A07EC01 SULFASALAZINE															
A07EC01	126510101		SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	2,000	G	12,50	0,462	5,78	13,52
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440401		ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	32,00	1,289	41,24	34,61
A07EC02	195440101		ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	8,00	1,146	9,17	8,65
A07EC02	196180401		SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	16,67	0,777	12,95	18,03
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφή)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440201		ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	6,67	1,912	12,75	10,09
A07EC02	196180501		SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	6,67	2,073	13,83	10,09
A07EC02	196181105		SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	30,00	1,508	45,24	45,40
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
A07EC02	195440302		ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	18,67	1,442	26,92	33,51
A07EC02	196180201		SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,906	35,59	33,51
A07F Προβιοτικά															
A07FA -Προβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770101		ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	1,00	2,540	2,54	1,38
A07FA02	069770201		ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,312	3,28	3,45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
A07FA02	069770301		ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ)	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,332	3,33	3,33
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
A07XA04	264150302		HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,300	G	6,67	1,327	8,85	8,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
A07XA04	264150104		HIDRASEC (ΠΑ	GRA. OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTx30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,035	G	8,55	1,218	10,41	9,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10AD01	189383101	HUMULIN M3 (	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,09	25,09
	A10AD01	189380801	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,68	14,68
	A10AD01	260990502	MIXTARD 30 P	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ. ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	28,29	28,29
	A10AD01	260990201	MIXTARD 30-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.Φ/ΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,87	12,87
	A10AD04 INSULIN LISPRO														
	A10AD04	225401901	HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
	A10AD04	225402001	HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
	A10AD04	225400701	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx5ΦΥΣΙΓΤΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,88	36,88
	A10AD04	225401101	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx5 ΦΥΣΙΓΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,06	36,06
	A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE														
	A10AD05	248850401	NOVOMIX 30 F	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	44,14	44,14
	A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης														
	G01 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A10AE04 INSULIN GLARGINE														
	A10AE04	309750108	ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	2BTx5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	84,52	84,52
	A10AE04	309750113	ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	2 BTx5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	89,65	89,65
	A10AE04	309750109	ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx10 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	92,10	92,10
	A10AE04	245830105	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	37,16	37,16
	A10AE04	245830202	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	53,14	53,14
	A10AE04	245830508	LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx10 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	98,16	98,16
	A10AE04	245830502	LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	31,88	31,88
	A10AE04	311360202	TOUJEO (SOLO	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ	BTx3 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	47,89	47,89
	A10AE05 INSULIN DETEMIR														
	A10AE05	269650202	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXPE	Φ	BTx5 PF. PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	68,68	68,68
	A10AE05	269650102	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFIL	Φ	BTx5 CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	66,20	66,20
	A10AE06 INSULIN DEGLUDEC														
	A10AE06	304700102	TRESIBA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	82,05	82,05
	G02 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης/Συνδυασμοί														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A10AE56 LIRAGLUTIDE, INSULIN DEGLUDEC														
	Περιορισμός: Ενδείκνυται για τις περιπτώσεις αποτυχίας επαρκούς ρύθμισης μετά από τη χορήγηση βασικής ινσουλίνης														
	A10AE56	311410102	XULTOPHY	IN.SO.PF.P	(100U+3,6MG)/M	Φ	BTx3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	152,23	152,23
	A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
	A10BA -Διγουανίδια														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE														
	A10BA02	271310103	GLUCOPREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	25,50	0,109	2,77	2,77
	A10BA02	044950402	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	15,00	0,157	2,35	1,77
	A10BA02	044950310	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	12,75	0,165	2,10	1,38
	A10BA02	311720101	GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	15,00	0,121	1,82	1,77

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BA02	306730101	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,66
A10BA02	306730102	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,66
A10BA02	306700104	GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	17,00	0,112	1,90	1,85
A10BA02	306700214	GLYCOFREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	20,00	0,091	1,82	2,37
A10BA02	306700122	GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	12,75	0,123	1,57	1,38
A10BA02	310130302	METFORMIN/	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	2,000	G	15,00	0,121	1,82	1,77
A10BA02	310130203	METFORMIN/	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	2,000	G	12,75	0,123	1,57	1,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A10BA02	METFORMIN	HYDROCHLORIDE												
A10BA02	281280302	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ	BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	G	25,50	0,460	11,73	11,73
A10BA02	285220101	METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BT x 150 ML/β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	7,50	0,457	3,43	3,43
A10BA02	296890101	TIGLOR	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	G	15,00	0,402	6,03	6,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BA00	PYRIDOXINE	HYDROCHLORIDE:THIAMINE	HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:NICOTINAMIDE:RIBOFLAVIN											
A10BA00	282420101	EVATON-B	INJ.SOL	(10+4+4+40+6)ml	Φ	BTx10 (AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	10,570	10,57	3,79
A10BA00	RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE	TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN	SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-											
A10BA00	261940102	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,790	3,79	3,79
A10BB - Ξουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A10BB01	GLIBENCLAMIDE													
A10BB01	155170301	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,238	5,10	3,19
A10BB09 GLICLAZIDE														
A10BB09	125900205	DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,144	2,02	1,31
A10BB09	125900306	DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,157	4,41	3,98
A10BB09	310180110	GLICLAZIDE/M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,060	G	14,00	0,094	1,31	1,31
A10BB09	306970102	GLICLAZIDE/SA	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,060	G	15,00	0,135	2,03	1,40
A10BB09	307770204	GLICRON	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	30,00	0,142	4,26	4,26
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BB01	GLIBENCLAMIDE													
A10BB01	001910204	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,080	1,71	1,20
A10BB01	001910201	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,091	1,96	1,20
A10BB01	155170101	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,073	1,57	1,20
A10BB12 GLIMEPIRIDE														
A10BB12	279960102	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,00	0,066	2,99	2,51
A10BB12	279960202	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,00	0,055	3,29	2,16
A10BB12	267600401	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,16
A10BB12	267600101	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	15,00	0,078	1,17	0,84
A10BB12	267600201	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,49
A10BB12	267600301	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	45,00	0,065	2,93	2,51
A10BB12	271840402	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	60,00	0,055	3,29	2,16
A10BB12	271840202	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	30,00	0,059	1,76	1,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A108B12	271840302		DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,51
A108B12	269410103		DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,00	0,078	1,17	0,84
A108B12	269410203		DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,49
A108B12	269410303		DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,51
A108B12	269410403		DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,16
A108B12	286640101		GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	45,00	0,069	3,12	2,51
A108B12	286640201		GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,16
A108B12	267250202		GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,002	G	60,00	0,036	2,16	2,16
A108B12	272800401		GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,036	2,16	2,16
A108B12	272800201		GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,49
A108B12	272800301		GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	45,00	0,069	3,11	2,51
A108B12	265420401		GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,036	2,16	2,16
A108B12	265420201		GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,039	1,17	1,49
A108B12	265420301		GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,045	2,04	2,51
A108B12	268220202		GLUPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,069	3,11	2,51
A108B12	268220302		GLUPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,036	2,16	2,16
A108B12	268220102		GLUPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,49
A108B12	278950102		GLURID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,002	G	45,00	0,068	3,06	2,51
A108B12	278950202		GLURID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,002	G	60,00	0,054	3,25	2,16
A108B12	266690201		MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,069	3,11	2,51
A108B12	266690301		MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,055	3,29	2,16
A108B12	274400201		RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,039	1,17	1,49
A108B12	274400301		RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,068	3,04	2,51
A108B12	274400401		RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,036	2,16	2,16
A108B12	274400101		RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,051	0,77	0,84
A108B12	228600101		SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,079	1,19	0,84
A108B12	228600201		SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,060	1,79	1,49
A108B12	228600301		SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,070	3,13	2,51
A108B12	228600401		SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,055	3,32	2,16
A108B12	265840202		SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,00	0,059	1,76	1,49
A108B12	265840302		SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,00	0,062	2,79	2,51
A108B12	265840402		SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,055	3,28	2,16
A108B12	279990202		TETIG	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	30,00	0,039	1,17	1,49
A108B12	279990102		TETIG	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	15,00	0,078	1,17	0,84
A108B12	279990302		TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	45,00	0,069	3,12	2,51
A108B12	279990402		TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,16

A108D -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων
 G01 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διουρητικά
 Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)

A108D02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A108D02		234320101	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	ΒΤx40 (BLIST 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71
	G02 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θεiazolidinediones σε συνδυασμό με Διγουανιdία															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A108D05		PIOGLITAZONE,METFORMIN	HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	0,858	24,01	24,01
	G03 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A108D07		SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN	HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	ΒΤx56 (4x14)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,660	46,48	40,49
	A108D07		284210203	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	ΒΤx56 (4x14)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,391	38,94	40,49
	A108D08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	A108D08		281610203	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,185	35,56	43,39
	A108D08		281610103	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	43,39
	A108D08		286740103	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	43,39
	A108D08		286740203	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,185	35,56	43,39
	A108D09 ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE															
	A108D09		306400303	INCRESYNC	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,356	37,98	40,49	40,49
	A108D10 SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	A108D10		301210102	KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	ΒΤx56 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,574	44,06	40,49
	A108D10		301210202	KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	ΒΤx56 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,301	36,42	40,49
	A108D11 LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	A108D11		303400106	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	ΒΤx60x1 δισκί	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,602	48,05	43,39
	A108D11		303400206	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	ΒΤx60x1 δισκί	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,602	48,06	43,39
	A108D13 ALOGLIPTIN,METFORMIN															
	A108D13		306390205	VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,307	36,59	40,49
	A108D13		306390105	VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,306	36,56	40,49
	G04 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων σε συνδυασμό με Διγουανιdία															
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται εφόσον ο ασθενής είναι σταθερά θεραπευόμενος με τον ανεξάρτητο συνδυασμό των δραστικών κατ' ελάχιστον για ένα 3μηνο															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A108D15		DAPAGLIFLOZIN,METFORMIN	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	49,24	49,24
	A108D15		313400103	EBYMECT	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	49,24
	A108D15		307070103	XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	49,24
	A108D15		307070203	XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,691	47,36	49,24
	A108D16 CANAGLIFLOZIN, METFORMIN															
	A108D16		308250202	VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	52,75
	A108D16		308250102	VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	52,75
	A108D16		308250302	VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	52,75
	A108D16		308250402	VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/T	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	52,75
	A108D20 EMPAGLIFLOZIN: METFORMIN															
	A108D20		311710305	SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	ΒΤx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	1,664	49,93	52,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD20	311710205	SYNJARDY	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx60	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,662	49,87	52,75
A10BD20	311710105	SYNJARDY	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx60	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,662	49,87	52,75
A10BD20	311710405	SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx60	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,664	49,93	52,75
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
A10BF01	ACARBOSE														
A10BF01	204620201	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,423	4,23	3,72
A10BF01	204620101	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,297	2,97	3,72
A10BG -Θεαζολιδινεδόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
A10BG03 PIOGLITAZONE															
A10BG03	245860302	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,863	24,17	10,62
A10BG03	245860201	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,456	12,76	8,24
A10BG03	245860101	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,422	11,82	7,62
A10BG03	296720101	GLITACT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA PHARMAKE	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296720201	GLITACT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA PHARMAKE	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,24
A10BG03	296720301	GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA PHARMAKE	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	10,62
A10BG03	299000101	GLIZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	299000303	GLIZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	11,37
A10BG03	299000301	GLIZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	11,37
A10BG03	299000203	GLIZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,287	8,60	8,83
A10BG03	299000201	GLIZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,287	8,60	8,83
A10BG03	299000103	GLIZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	296960103	PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296960203	PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,24
A10BG03	296960303	PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	10,62
A10BG03	296690204	PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,287	8,60	8,83
A10BG03	296690304	PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	11,37
A10BG03	296690104	PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	297710101	RAGUTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	297710201	RAGUTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,24
A10BG03	297710301	RAGUTAN	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	10,62
A10BG03	296830201	SAHAR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,24
A10BG03	296830301	SAHAR	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	10,62
A10BG03	296510202	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	(Φ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,296	8,30	8,24
A10BG03	296510102	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	(Φ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296510302	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	(Φ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	10,62
A10BH -Αναστολείς της διεπτεδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
A10BH01	SITAGLIPTIN PHOSPHATE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10BH01	277030302	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,327	37,17	35,29
	A10BH01	277030202	JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,884	24,75	35,29
	A10BH01	277290302	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,327	37,17	35,29
	A10BH02	VILDAGLIPTIN												
	A10BH02	280730103	GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	35,29
	A10BH02	286730103	JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	35,29
	A10BH03	SAXAGLIPTIN												
	A10BH03	291340106	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,381	38,68	35,29
	A10BH03	291340202	ONGLYZA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,365	38,21	35,29
	A10BH04	ALOGLIPTIN												
	A10BH04	306380303	VIPIDIA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,306	36,56	35,29
	A10BH04	306380103	VIPIDIA	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,639	17,90	35,29
	A10BH04	306380203	VIPIDIA	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,684	19,16	35,29
	A10BH05	LINAGLIPTIN												
	A10BH05	300050103	TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,650	46,21	35,29
A10BX - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
G01 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	A10BX02	REPAGLINIDE												
	A10BX02	237490206	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	120,00	0,081	9,77	9,90
	A10BX02	237490306	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	120,00	0,084	10,07	9,90
G02 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	A10BX03	NATEGLINIDE												
	A10BX03	248200105	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	28,00	1,068	29,90	30,54
	A10BX03	248200205	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,55
	A10BX03	248200305	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	28,00	1,130	31,64	30,54
G03 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	A10BX09	DAPAGLIFLOZIN												
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο αλτόταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή β) ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II.														
	A10BX09	313410202	EDISTRIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,626	45,53	46,65
	A10BX09	304100202	FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,626	45,53	46,65
	A10BX11	CANAGLIFLOZIN												
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο αλτόταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό α) με μετφορμίνη και σουλφονουρία ή β) μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.														
	A10BX11	306800102	INVOKANA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,714	51,41	49,98
	A10BX11	306800202	INVOKANA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	2,232	66,97	49,98

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BX12 EMPAGLIFLOZIN															
Απαρτημώμενοι: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνον α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α) με μεταφορμίνη και σουλφονυλουρία ή β) με μεταφορμίνη και θειαζολιδινεδίνη.															
A10BX12	308260105	JARDANCE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,98
A10BX12	308260205	JARDANCE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,640	49,21	49,98
G04 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα σε συνδυασμό με από τους στόματους φαρμακευτικά προϊόντα μείωσης της γλυκόζης και/ή βασικής ινσουλίνης. Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	276990101	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,25	Φ	BT x 1 PF. PEN	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,808	84,25	108,50
A10BX04	276990201	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL (0,2	Φ	BT x 1 PF. PEN	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,853	85,60	108,50
A10BX07	URAGLUTIDE														
A10BX07	290450102	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,685	110,54	108,50
A10BX10 LIXENATIDE															
A10BX10	304670202	LYXUMIA	INJ.SOL	20mcg/0,2ml (15	Φ	2 προγεμισμέ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,796	78,29	101,27
A10BX10	304670301	LYXUMIA	INJ.SOL	10mcg/0,2ml (15	Φ	1 προγεμισμέ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,862	80,14	101,27
G05 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μεταφορμίνης ή αντενδείξεων (απαράιτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»															
Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μεταφορμίνης ή αντενδείξεων (απαράιτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX07 URAGLUTIDE															
A10BX07	290450188	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,685	110,54	110,54
G06 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχρησιμοποιείται με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μεταφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων.															
Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχρησιμοποιείται με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μεταφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης															
A10BX14 DUJAGLUTIDE															
A10BX14	309740101	TRULICITY	INJ.SOL	0,75MG	Φ	BTx2 PF. PEN	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	4,849	67,89	64,65
A10BX14	309740201	TRULICITY	INJ.SOL	1,5MG	Φ	BTx2 PF. PEN	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	4,552	63,73	64,65
G07 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα σε συνδυασμό με από τους στόματους φαρμακευτικά προϊόντα μείωσης της γλυκόζης και/ή βασικής ινσουλίνης. Ανάλογα του GLP-1»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης															
A10BX04 EXENATIDE															
A10BX04	299990201	BYDUREON	P.S.IPR.PP	2MG	Φ	BTx4 προνεμι	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	3,536	99,00	99,00
A10C -Βιταμίνες Α και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A10CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A10CC03 ALFACALCIDOL															
A10CC03	259450202	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT PHARMAKEYTI	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12
A10CC03	247810204	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,204	6,12	6,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12A -Ασβέστιο															
A12AA -Ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04 CALCIUM CARBONATE															
A12AA04	249270101		BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TA	Φ	BTx20(STRIPS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	8,33	0,230	1,92	1,01
A12AA04	223710203		CALCIFORM	EF.TAB	1.25(0.5G)/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	25,00	0,252	6,30	3,03
A12AA04	223390105		CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	25,00	0,180	4,51	3,03
A12AA20 CALCIUM CARBONATE, CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE															
A12AA20	018010102		MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	60,00	0,085	5,10	5,10
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX-1 CALCIUM CARBONATE, CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE															
A12AX-1	300590101		CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+1000 I	Φ	BOTTLEx30 TA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,291	8,73	6,31
A12AX-1	260490101		CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,500	TE	40,00	0,132	5,28	5,28
A12AX-1	285900101		CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	(Φ)	BTx30 (TUB3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,145	4,36	4,36
A12AX-1	231210102		CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,31
A12AX-1	231210202		CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,31
A12AX-1	249710104		CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,500	TE	40,00	0,187	7,49	5,28
A12AX-1	236390103		IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,31
A12AX-1	255470101		NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,500	TE	40,00	0,160	6,41	5,28
A12AX-1	255470202		NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,500	TE	40,00	0,185	7,41	5,28
A12AX-1	276660101		ORBCAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	Φ	BTx1 TUBE x2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	20,00	0,206	4,12	2,91
A12AX-2 GLYCINE, CALCIUM CARBONATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δευτερευόντος του φωσφορικού του νεφρικής ανεπάρκειας															
A12AX-2	031620102		TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,000	TE	10,00	0,184	1,84	2,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX-3 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC, CHOLECALCIFEROL															
A12AX-3	253800101		DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,179	5,38	5,38
A12B -Κάλιο															
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30 BETAINES HYDROCHLORIDE, POTASSIUM BICARBONATE															
A12BA30	032480101		KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/Τ	Φ	BTx30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,500	TE	5,46	0,903	4,93	4,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE															
A12BA05	018250101		SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,000	ML	6,67	0,889	5,93	5,93
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
A12CC -Μαγνήσιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT															
A12CC05	272390101		MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,365	G	5,00	0,534	2,67	3,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12CC05	188360202	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	5,00	0,820	4,10	3,52
A12CC05	188360401	TROFOCARD®	F.C.TAB	1229,6(121,56Mg	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	10,00	0,703	7,03	7,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A12CC10	MAGNESIUM OXIDE													
A12CC10	299470101	ORBIMAG 300	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,542	10,84	9,90
A12CC30	MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE, MAGNESIUM CITRATE													
A12CC30	304380102	MAG-IASIS	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	TE	26,67	0,401	10,70	10,70
A12CC30	260180102	MAGNESIUM/S	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	1,500	TE	26,67	0,495	13,20	10,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT													
A12CC05	188360101	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229,6(121,5Mg+	Φ	BTX20SACHXS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	0,796	5,31	5,31
A12CC05	188360501	TROFOCARD®	GR.OR.SD	2459,2(243Mg++)	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	13,33	0,701	9,34	9,34
A12CC08	MAGNESIUM PIDOLATE													
A12CC08	156220103	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL (	Φ	BTX20VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,934	6,23	5,31
A12CC08	245530101	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTX20 (VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	6,67	0,709	4,73	4,73
A12CC08	245530301	SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML	Φ	BTX20 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	12,49	0,610	7,62	7,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT													
A12CC05	188360302	TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX6AMPXSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	6,00	0,273	1,64	1,64
A12CC05	188360301	TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX12AMPXS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,273	3,27	3,27
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
A14A	-Αναβολικά στεροειδή													
A14AB	-Παράγωγα οιστρογόνου													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
A14AB01	NANDROLONE DECANOATE													
A14AB01	090600101	ANABOLINE D	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,072	1,80	1,80
A14AB01	012410203	DECA DURABO	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	25,00	0,090	2,25	1,80
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ														
A16A	-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού													
A16AA	-Αμινοξέα και παράγωγα													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.														
A16AA01	LEVOCARNITINE													
A16AA01	273600101	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX10 FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
A16AA01	229510201	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2		BTX10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	247850101	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTX10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
A16AA01	229150101	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
A16AA01	205070201	INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
A16AA01	205070501	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML		BTX10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
A16AA01	243510101	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	A16AA01	245520101	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENERHARM AE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
	A16AA01	245660101	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
	A16AA01	245250201	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	BTx10x10 MLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VENIFAR LTD, CYPRUS	2,000	G	10,00	0,782	7,82	9,56
	A16AA01	282780101	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	2,000	G	10,00	0,782	7,82	7,82
	A16AA01	205780101	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTx10FLx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS Ε.Π.Ε.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
	A16AA01	190380201	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	BTx10 (FL)x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,350	6,75	4,78
	A16AA01	190380301	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	BT x 10 FL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	10,00	1,136	11,36	7,82
	A16AA01	246390204	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
	A16AA01	229030101	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE	BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	1,060	5,30	4,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A16AA01	LEVOCARNITINE												
	A16AA01	229510401	FRUTENOR	SO.INJ.INF	2G/5ML	Φ BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	5,00	0,990	4,95	4,59
	A16AA01	229510301	FRUTENOR	SO.INJ.INF	1G/5ML	Φ BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	2,50	1,656	4,14	3,63
	A16AA01	229150201	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML	Φ BTx5 AMPx5x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,540	3,85	3,63
	A16AA01	205070701	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML	Φ BTx6 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	0,918	5,51	5,51
	A16AA01	205070101	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML	Φ BTx 6 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,503	4,51	4,36
	A16AA01	190380401	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML	Φ BT x 5 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,414	7,07	4,59
	A16AA01	190380101	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ BTx5 (AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	1,924	4,81	3,63
	A16AA01	246390101	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ BTx5 (AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,704	4,26	3,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Β - ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ														
B01 - ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
B01A - Αντιθρομβωτικοί παράγοντες														
B01AA - Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AA07	ACENOCOUMAROL		TAB											
B01AA07	030310101	SINTROM		4MG/TAB	Φ	BTX20(BUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,005	G	16,00	0,106	1,70	1,70
B01AB	-Ομάδα ηπαρίνης													
G01 - Ηπαρίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB01 HEPARIN SODIUM														
B01AB01	001060401	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	N	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	10,000	TU	25,00	1,540	38,50	38,50
G02 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM														
B01AB04	205880101	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/	Φ	BTX10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,91	13,91
B01AB04	205880201	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTX10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	27,88	27,88
B01AB04	205880301	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU	Φ	BTX10AMPX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	53,68	53,68
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM														
B01AB05	196410303	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0,	(Φ)	BTX10 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	37,00	37,00
B01AB05	196410201	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTX2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	5,43	5,43
B01AB05	196410405	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0,	(Φ)	BTX10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	47,10	47,10
B01AB05	196411002	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/0	(Φ)	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
B01AB05	196410101	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	2,92	2,92
B01AB05	196411102	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,17	90,17
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM														
B01AB06	192830101	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	3,12	3,12
B01AB06	192830201	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	6,14	6,14
B01AB06	192830301	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,82	9,82
B01AB07 PARNAPARIN														
B01AB07	254460101	THROMBOPARI	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	16,26	16,26
B01AB07	254460201	THROMBOPARI	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF.	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	28,85	28,85
B01AB07	254460301	THROMBOPARI	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,68	21,68
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM														
B01AB10	201681101	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	27,42	27,42
B01AB10	201681302	INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	76,07	76,07
B01AB10	201681301	INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTX2PF.SYR x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	15,24	15,24
B01AB10	201681102	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	(Φ)	BTX10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	132,05	132,05
B01AB10	201681002	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	(Φ)	BTX10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	111,11	111,11
B01AB10	201680902	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	(Φ)	BTX10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	79,39	79,39
B01AB10	201680901	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000		0,00	0,000	17,02	17,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B01AB10	201680801	INNOPER	INN.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	6,30	6,30
	B01AB10	201680602	INNOPER	INN.SOL	4500antiXa iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	38,36	38,36
	B01AB10	201680501	INNOPER	INN.SOL	20000 ANTI-XA IU	Φ	BTx10VIALSX2	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	126,64	126,64
	B01AB10	201680601	INNOPER	INN.SOL	4500antiXa iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	8,01	8,01
	B01AB10	201680802	INNOPER	INN.SOL	3500antiXa iu/0,3	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	30,44	30,44
	B01AB10	201681001	INNOPER	INN.SOL	14000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000	0,000	0,00	0,000	23,29	23,29
	B01AB12	BEMIPARIN SODIUM												
	B01AB12	254190201	IVOR	INN.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	7,78	7,78
	B01AB12	254190202	IVOR	INN.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	32,70	32,70
	B01AB12	254190102	IVOR	INN.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	21,89	21,89
	B01AB12	254190101	IVOR	INN.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	4,42	4,42
	B01AB12	254190203	IVOR	INN.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	120,82	120,82
	B01AB12	264050101	IVORMAX	INN.SO.PFS	25000 IU/ML.PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	11,99	11,99
	B01AB12	264050105	IVORMAX	INN.SO.PFS	25000 IU/ML.PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	16,34	16,34
	B01AB12	264050109	IVORMAX	INN.SO.PFS	25000 IU/ML.PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	20,86	20,86
B01AC	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης													
G01	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμινείς													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B01AC06	ACETYSALICYLIC ACID													
B01AC06	041670803	"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,066	1,99	1,73
B01AC06	192551901	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,042	0,84	1,15
B01AC06	192550102	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,038	0,75	1,15
B01AC06	192551701	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,058	1,17	1,17
B01AC06	192551801	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,036	0,72	1,15
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC05	TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE													
B01AC05	184410101	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	15,00	0,319	4,79	6,92
B01AC05	200390101	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	10,00	0,490	4,90	4,61
B01AC07	DIPYRIDAMOLE													
B01AC07	043690202	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	5,63	0,409	2,30	2,60
G02 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμινείς, νεότεροι														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC04	CLOPIDOGREL													
B01AC04	288120101	BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	10,80
B01AC04	289560101	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	284080102	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,374	10,48	10,08
B01AC04	299410101	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	291440103	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTES ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,364	10,92	10,80
B01AC04	304750101	CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	10,08
B01AC04	293140103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APOTEX EUROPE B.V., N	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	292730103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC04	302450103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,125	3,50	10,08
B01AC04	313880103	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	10,80
B01AC04	291350103	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	303290104	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,335	10,05	10,80
B01AC04	290310102	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	294610104	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 (BlisT 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	296260101	CLOPLATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,346	9,69	10,08
B01AC04	283950102	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,373	10,44	10,08
B01AC04	284590102	CLORODEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	285130102	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	10,08
B01AC04	290260101	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	289040101	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,373	10,44	10,08
B01AC04	286970104	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	10,80
B01AC04	288020101	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	305680101	DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,336	9,42	10,08
B01AC04	299550101	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	290130103	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,363	10,88	10,80
B01AC04	288770103	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,363	10,88	10,80
B01AC04	284560102	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,373	10,44	10,08
B01AC04	285640102	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	289960103	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	1,000	TE	30,00	0,364	10,92	10,80
B01AC04	287290103	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,362	10,85	10,80
B01AC04	296900101	ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,367	10,27	10,08
B01AC04	236360101	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,530	14,83	10,08
B01AC04	306480102	ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,373	10,44	10,08
B01AC04	289050102	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 (BL 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	294710102	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	290880102	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,373	10,44	10,08
B01AC04	289270103	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	30,00	0,326	9,77	10,80
B01AC04	289930102	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,374	10,48	10,08
B01AC04	236350204	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	10,00	2,187	21,87	3,72
B01AC04	236350101	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,518	14,50	10,08
B01AC04	289920102	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	290000102	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,385	10,79	10,08
B01AC04	289870102	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,374	10,48	10,08
B01AC04	288550105	THROMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BT x 30 x75mg	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,364	10,92	10,80
B01AC04	290800101	UNPLAQUE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,08
B01AC04	304690103	ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,362	10,85	10,80
B01AC18 TRIFUSAL													
B01AC18	201890101	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ BTx50(BLUST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	25,00	0,471	11,77	9,30

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC22	PRASUGREL													
	288250102	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,664	46,59	10,42
	288250202	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,833	51,31	10,42
	TICAGRELOR													
	297410104	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	2,644	74,04	10,42
G03 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC22	PRASUGREL													
Περιορισμός:Αποζημίωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.														
B01AC22	288250188	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,664	46,59	62,67
B01AC22	288250288	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	1,833	51,31	62,67
B01AC24	TICAGRELOR													
Περιορισμός: Αποζημίωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου σε ασθενείς που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) ή με αορτοστεφανιαία παράκαμψη (CABG) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.														
B01AC24	297410166	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	2,644	74,04	62,67
G04 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AC11	ILOPROST TROMETAMOL													
B01AC11	207130101	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1M	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	G	2,00	50,245	100,49	100,49
G05 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόμησης)														
B01AC30	DIPYRIDAMOLE, ACETYSALICYLIC ACID													
B01AC30	233930104	AGGRENOL	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,393	11,80	11,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC30	CLOPIDOGREL, ACETYSALICYLIC ACID													
B01AC30	293760203	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
G06 Αναστολείς συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, περιφερικά αγγειοδιασταλτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC23	CILOSTAZOL													
B01AC23	304510208	CILOS	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,988	29,63	31,43
B01AC23	304510108	CILOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,997	29,90	29,77
B01AC23	305310101	CLOSTAZOL/G	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,34
B01AC23	305340101	CLAUDIASIL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,34
B01AC23	311530107	INCLAUD	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	0,938	26,26	27,78
B01AC23	311530207	INCLAUD	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,070	29,97	29,34
B01AD -Ένζυμα														
G01 -Ινδοαδελτικοί παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD02	ALTEPLASE													
B01AD02	196440201	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,100	G	0,50	790,240	395,12	395,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
B01AD11 TENECTERPLASE														
B01AD11	254590301	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	607,712	759,64	987,80
G02 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD12 HUMAN PROTEIN C														
B01AD12	248580201	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1Vl	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	2,00	1.037,815	2.075,63	2.075,63
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE														
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής ανώλης σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά														
B01AE07	282350303	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,825	74,68	97,88
B01AE07	282350305	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,825	74,68	97,88
B01AE07	282350204	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,470	74,09	71,77
B01AE07	282350103	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	20,46	3,400	69,56	48,95
B01AE07	282350203	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,470	74,09	71,77
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa														
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής ανώλης σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
B01AF01 RIVAROXABAN														
B01AF01	285690106	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	5,00	5,280	26,40	16,21
B01AF01	285690302	XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	28,00	2,490	69,73	90,79
B01AF01	285690202	XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,020	G	21,00	3,311	69,53	68,09
B01AF02 APIXABAN														
B01AF02	298920102	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	5,440	27,20	16,21
B01AF02	298920208	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	14,00	2,809	39,33	45,39
B01AF02	298920204	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	30,00	2,481	74,43	97,27
B01AF02	298920103	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	15,00	4,797	71,95	48,64
B01AF03 EDOXABAN														
B01AF03	314300204	LIXIANA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	15,00	5,168	77,52	48,64
B01AF03	314300304	LIXIANA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	30,00	2,584	77,52	97,27
B01AF03	314300101	LIXIANA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	2,50	10,620	26,55	8,11
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM														
B01AX05	256730103	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF.	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	10,00	4,633	46,33	45,46
B01AX05	256730203	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF.	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	6,00	5,917	35,50	27,27
B01AX05	256730403	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	30,00	4,436	133,07	136,37
B01AX05	256730503	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	40,00	3,693	147,73	181,83
B02 -ANTITAIΜΟΡΡΑΠΙΚΑ														
B02A -Αντινυωδολυτικά														
B02AA -Αμνοξέα														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B02AA02 TRANEXAMIC ACID																
	B02AA02		006390101	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	2,000	G	6,25	0,938	5,86	5,86
B02B Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες																
B02BA -Βιταμίνη Κ																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	B02BA01		PHYTOMENADIONE			10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,020	G	2,50	1,080	2,70	2,70
	B02BA01		023050101	KONAKION	INJ.SOL											
B02BC -Τοπικά Αιμοστατικά																
Αιμοστατικοί σπόνγιοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)																
	B02BC30		HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN			9,5cmX4,8cm/Sp	N	1σπόνγος 9,5c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA AUSTRIA GMB	1,000	TE	1,00	299,300	299,30	299,30
	B02BC30		265990101	TACHOSIL	MED.SPONG											
Λοιπές μορφές																
	B02BC00		HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE				N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS EPE	1,000	TE	1,00	152,300	152,30	152,30
	B02BC00		288490101	TISSEEL	SOL:SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS EPE	1,000	TE	1,00	686,020	686,02	686,02
	B02BC00		288490103	TISSEEL	SOL:SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS EPE	1,000	TE	1,00	284,570	284,57	284,57
	B02BC00		288490102	TISSEEL	SOL:SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS EPE	1,000	TE	1,00	284,570	284,57	284,57
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	B02BD01		FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C			500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	272,05	272,05
	B02BD01		279420101	BERIPLex P/N	PS.INJ.SOL		N	BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	272,05	272,05
	B02BD01		HUMAN PROTEIN C:FACTOR X (STUART PROWER FACTOR):FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED):FACTOR VII (PROCONVERTIN):FACTOR II (PROTHROMBIN)			600 IU/20ML	N	BT x (1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	276,94	276,94
	B02BD01		307220101	PROTHROMPL	PS.INJ.SOL		N	BT x (1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	276,94	276,94
B02BD02 ΕFMORCTOCOG ALFA																
	B02BD02		313960401	ELECTA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	795,90	795,90
	B02BD02		313960401	ELECTA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.558,17	1.558,17
	B02BD02		313960601	ELECTA	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.177,05	1.177,05
	B02BD02		313960501	ELECTA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	411,03	411,03
	B02BD02		313960201	ELECTA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	2.309,23	2.309,23
	B02BD02		313960701	ELECTA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	2.309,23	2.309,23
	B02BD02		313960301	ELECTA	PS.INJ.SOL	750IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	680,82	680,82
	B02BD02		313960101	ELECTA	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	220,12	220,12
B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII																
	B02BD02		300910101	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BT x 250IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	144,11	144,11
	B02BD02		300910301	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	517,06	517,06
	B02BD02		300910201	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BT x 500IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	267,34	267,34
B02BD02 MOROCTOCOG ALFA																
	B02BD02		240880201	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	361,03	361,03
	B02BD02		240880401	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.346,10	1.346,10
	B02BD02		240880301	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	702,37	702,37
B02BD02 OCTOCOG ALFA																
	B02BD02		264650501	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.678,58	1.678,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Β02ΒD02	264650401	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.274,11	1.274,11
Β02ΒD02	264650301	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	861,55	861,55
Β02ΒD02	264650101	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	238,28	238,28
Β02ΒD02	264650601	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	2.493,61	2.493,61
Β02ΒD02	264650201	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	444,92	444,92
Β02ΒD02	251190501	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.195,67	2.195,67
Β02ΒD02	251190401	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.495,46	1.495,46
Β02ΒD02	251190302	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	758,47	758,47
Β02ΒD02	251190102	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	212,49	212,49
Β02ΒD02	251190202	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	392,54	392,54
Β02ΒD02	313590402	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.293,80	2.293,80
Β02ΒD02	313590302	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.171,90	1.171,90
Β02ΒD02	313590102	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	311,02	311,02
Β02ΒD02	313590202	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	605,39	605,39
Β02ΒD02	TUROCOCOG ALFA													
Β02ΒD02	308490201	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	500IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	397,97	397,97
Β02ΒD02	308490101	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL+1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	213,13	213,13
Β02ΒD02	308490401	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
Β02ΒD02	308490601	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	3000IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	2.235,95	2.235,95
Β02ΒD02	308490301	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1000IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	777,52	777,52
Β02ΒD02	308490501	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	2000IU/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.508,71	1.508,71
Β02ΒD03	FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY													
Β02ΒD03	290370202	FEIBA	PS.SOL.INF	50U/ML	N	ΒΤΧ1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	781,47	781,47
Β02ΒD04	EFTRENONACOG ALFA													
Β02ΒD04	315330101	ALPROLIX	PS.INJ.SOL	250 IU		ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	468,19	468,19
Β02ΒD04	315330501	ALPROLIX	PS.INJ.SOL	3000 IU		ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	5.257,53	5.257,53
Β02ΒD04	315330401	ALPROLIX	PS.INJ.SOL	2000 IU		ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	3.505,01	3.505,01
Β02ΒD04	315330301	ALPROLIX	PS.INJ.SOL	1000 IU		ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.782,57	1.782,57
Β02ΒD04	315330201	ALPROLIX	PS.INJ.SOL	500 IU		ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	910,62	910,62
Β02ΒD04	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE													
Β02ΒD04	246830201	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONIMO	0,000		0,00	0,000	445,65	445,65
Β02ΒD04	314190301	IDELVION	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	2.790,52	2.790,52
Β02ΒD04	314190401	IDELVION	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	5.553,81	5.553,81
Β02ΒD04	314190101	IDELVION	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	728,26	728,26
Β02ΒD04	314190201	IDELVION	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.419,08	1.419,08
Β02ΒD04	310620201	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	376,13	376,13
Β02ΒD04	310620101	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	217,64	217,64
Β02ΒD04	310620401	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.425,61	1.425,61
Β02ΒD04	310620301	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	731,60	731,60
Β02ΒD04	310620501	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.243,10	2.243,10

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02BD06 FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR), HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR														
	B02BD06	238210202	ΗΑΕΜΑΤΕ Ρ	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1Vl	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	236,23	236,23
	B02BD06	238210302	ΗΑΕΜΑΤΕ Ρ	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1Vl	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	441,09	441,09
	B02BD08 ΕΡΤΑΚΟΓ ΑΛΦΑ (ACTIVATED)														
	B02BD08	223400402	ΝΟΒΟΣΕΒΕΝ	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIAL	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	642,66	642,66
	B02BD08	223400502	ΝΟΒΟΣΕΒΕΝ	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/Vl	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	1.260,19	1.260,19
	B02BD09 ΝΟΝΑΚΟΓ ΑΛΦΑ														
	B02BD09	233770302	ΒΕΝΕΦΙΧ	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	693,30	693,30
	B02BD09	233770401	ΒΕΝΕΦΙΧ	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
	B02BD09	233770501	ΒΕΝΕΦΙΧ	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
	B02BD09	233770202	ΒΕΝΕΦΙΧ	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	355,82	355,82
	B02BD10 VON WILLEBRAND FACTOR														
	B02BD10	268300101	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1Vl	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	1.086,23	1.086,23
	B02BD11 CATRIDECACOG														
	B02BD11	304210101	ΝΟΒΟΘΗΡΤΕΕ	PS.INJ.SOL	2500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL x25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ														
B03A	-Σκευάσματα σιδήρου														
B03AA	-Σίδηρος διαθενής, από του στόματος σκευάσματα														
	Από του στόματος χορήγηση (μικτές φαρμακοτεχνικές μορφές)														
	B03AA03	281580101	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	5,920	11,13	11,13
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	B03AA01	255370101	FERRO SANOL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA GMBH, M	0,200	G	25,00	0,426	10,64	9,55
	B03AA07	FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE			256,3(80)MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC	0,200	G	12,00	0,241	2,89	4,58
	B03AA07	FERROUS SULPHATE DRIED			150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,05	0,278	1,96	2,69
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	B03AA07	FERROUS SULFATE, DIHYDRATE			125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,200	G	9,25	0,192	1,78	1,78
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	B03AA03	FERROUS GLUCONATE			300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,38
	B03AA03	301670103	ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	1,88	2,899	5,45	4,80
	B03AA03	301670101	ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,58
	B03AA03	301670102	ACIFER	PD.ORA.SOL	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,94
	B03AA03	300690101	FER DE FAR	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,94
	B03AA03	303610101	FERAGLUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,94
	B03AA03	300680101	FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	12,00	0,603	7,24	29,81
	B03AA03	301620102	FERGON	EF.TAB	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	14,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B03AB00		IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE												
	B03AB00	269680101	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to	Φ	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	3,55
	B03AB05		FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX												
	B03AB05	250480101	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
	B03AB05	250480201	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	6,67	0,538	3,59	3,59
	B03AB05	250480301	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
	B03AB05	263090101	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML	Φ	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,742	4,95	3,59
	B03AB05	263880101	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,736	4,91	4,74
	B03AB05	008410401	FERRUM HAUS	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	10,00	0,284	2,84	2,28
	B03AB05	008410701	FERRUM HAUS	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,831	5,54	4,74
	B03AB05	008410301	FERRUM HAUS	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	8,33	0,450	3,75	2,99
	B03AB05	234710301	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
	B03AB05	234710201	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,736	4,91	4,74
	B03AB05	234710401	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
	B03AB05	248860101	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10(VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,150	G	6,67	0,742	4,95	4,74
	B03AB09		IRON PROTEIN SUCCINYLAETE												
	B03AB09	203640204	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++))MG	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	5,00	1,412	7,06	3,55
	B03AC		-Σίδηρος τριθενής, παρεντερικά σκευάσματα												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B03AC01		FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX												
	B03AC01	234710601	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++))M	N	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	1,456	7,28	7,28
	B03AC02		IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX												
	B03AC02	279600102	ALVOFER	C/S.SOLIN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,566	27,83	27,89
	B03AC02	271190101	FAREMIO	IN.SO.CR	100MG/5 ML AM	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,89
	B03AC02	278570101	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTx 5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
	B03AC02	261780101	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,89
	B03AC02	272540101	HEMAFER-S	C/S.SOLIN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,89
	B03AC02	271130103	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEX Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,89
	B03AC02	274070103	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	N	BT x 5 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,89
	B03AC02	269630101	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
	B03AC02	269630102	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
	B03AC02	288810101	VENIRON	C/S.SOLIN	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,588	27,94	27,89
	B03AD		-Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	B03AD03		FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID												
	B03AD03	182490101	FEFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)H+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEX Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,078	2,35	5,16
	B03AD03	055810101	FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	1,000	TE	20,00	0,084	1,68	3,44
	B03AD03	192400101	GYNO-TARDYF	PR.TAB	[80(Fe++H+0,35)]M	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC	2,000	TE	15,00	0,197	2,95	2,58
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	B03AD04		FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID												
	B03AD04	250490101	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	TE	20,00	0,170	3,40	3,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
B03AD04	250490201		DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	ΤΕ	8,00	0,741	5,93	1,80
	200600101		FERRUM FOL H	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	1,500	ΤΕ	20,00	0,226	4,51	3,48
	234720101		HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	ΤΕ	20,00	0,175	3,49	3,49
	234720201		HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+	Φ	ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	ΤΕ	8,00	0,739	5,91	1,80
B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)															
B03AE10	IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE	PENTAHYDRATE													
	240720101		FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	ΒΤ x 10 (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	ΤΕ	6,67	1,286	8,58	8,58
	257670101		LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	ΒΤΧ10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	ΤΕ	6,67	1,286	8,58	8,58
B03B -Βιταμίνη Β12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη Β12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03	HYDROXOCOBALAMIN	ACETATE			1MG/2ML	Φ	ΒΤΧ3AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	150,00	0,016	2,47	2,47
B03BB	Φυλλικό οξύ και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01	FOLIC ACID														
B03BB01	292710101		FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,119	3,58	3,58
B03BB01	292710201		FANOLIT	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,119	3,58	3,58
B03BB01	069030101		FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	30,00	0,161	4,84	3,58
B03BB01	271430101		FOLIDEX	TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,126	3,52	3,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)															
B03BB01	FOLIC ACID														
B03BB01	294790201		ACIFOLIC	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,010	G	15,00	0,593	8,90	8,90
B03BB01	302030101		FOLIORAL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,594	8,91	8,91
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01	ALBUMIN HUMAN														
B05AA01	284430102		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	ΒΤΧVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	89,94	89,94
B05AA01	284430101		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	ΒΤΧVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,68	50,68
B05AA01	258760101		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	ΒΤΧ1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	52,56	52,56
B05AA01	258760102		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	97,02	97,02
B05AA01	257740202		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	119,30	119,30
B05AA01	276100107		FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	ΒΤΧ1 bagx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	40,09	40,09
B05AA01	276100201		FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	58,17	58,17
B05AA01	276100202		FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	107,40	107,40
B05AA01	276100108		FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	ΒΤΧ1 bagx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	71,53	71,53
B05AA01	313900103		HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	137,69	137,69
B05AA01	313900203		HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	ΒΤΧ1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	88,23	88,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
B05A	B05AA01	313900201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	48,08	48,08	
	B05AA01	226780102	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX100ML		DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	97,89	97,89	
	B05AA01	226780101	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	52,65	52,65	
	B05AA01	271890201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,00	0,000	55,34	55,34	
	B05AA01	271890202	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,00	0,000	101,84	101,84	
	B05AA01	300260102	OBURMAN	SOL.INF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LI	0,000	0,00	0,00	0,000	57,32	57,32	
	B05AA01	277250102	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	58,79	58,79	
	B05AA01	277250103	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	104,83	104,83	
	B05AA01	235820101	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,00	0,000	49,20	49,20	
	B05AA01	235820102	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,00	0,000	91,99	91,99	
	B05AA06	SUCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE														
	B05AA06	233490103	GEOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	N	BTX10EOCOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	4,05	4,05	
	B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE														
	B05AA07	247790117	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	7,75	7,75	
	B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE														
B05AA07	270830108	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	8,08	8,08		
B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE TRIHYDRATE,															
B05AA07	273010105	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	8,08	8,08		
B05B	-Ενδοφλέβια διαλύματα															
B05BA	-Διαλύματα παρεντερικής διατροφής															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B05BA01	ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,LYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-															
B05BA01	209870103	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	5,58	5,58		
B05BA01	209870104	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	8,54	8,54		
B05BA01	ALANINE,LYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SE															
B05BA01	164030501	VAMIN 18 ELEC	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	11,08	11,08		
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,LYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,LYC															
B05BA01	267610103	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	14,16	14,16		
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,LYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD															
B05BA01	202220101	AMINOPASLM	SOL.INF		Φ	BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	7,79	7,79		
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SE															
B05BA01	268000202	AMINOPASLM	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	9,00	9,00		
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,LYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORN															
B05BA01	238820201	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ETE	0,000	0,00	0,00	0,000	5,00	5,00		
B05BA02	SOYA OIL															
B05BA02	015510106	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	10,37	10,37		
B05BA02	015510105	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	6,79	6,79		
B05BA02	015510104	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	3,22	3,22		
B05BA02	SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)															
B05BA02	264840103	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	11,20	11,20		
B05BA02	264840102	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	9,26	9,26		

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B05BA03	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE												
	B05BA03	263140403	DEXTROSE INJE	INJ.SOL.INF	35% w/v	Φ BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
	B05BA03	263140101	DEXTROSE INJE	INJ.SOL.INF	5% w/v	Φ BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	263140102	DEXTROSE INJE	INJ.SOL.INF	5% w/v	Φ BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	263140103	DEXTROSE INJE	INJ.SOL.INF	5% w/v	Φ BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	263140104	DEXTROSE INJE	INJ.SOL.INF	5% w/v	Φ BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	093620101	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	093620202	DEXTROSE INJE	SOL.INF	10% (w/v)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	093620104	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	093620103	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	093620102	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	228930209	GLUCOSE /BAX	INJ.SOL.INF	10% (w/v)	Φ ΣάκκοςPL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	255570203	GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% w/v	Φ BTX10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	255570102	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% w/v	Φ BTX50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	255570105	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% w/v	Φ BTX20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	255570106	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% w/v	Φ BTX10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	255570104	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% w/v	Φ BTX30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	189990402	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL	38,5 (B5) % w/v	Φ BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
	B05BA03	189990702	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	5,5 (5) % w/v	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	189990703	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	5,5 (5) % w/v	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	189990708	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	5,5 (5) % w/v	Φ BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	189990801	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	11 (10)% w/v	Φ 10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,33	1,33
	B05BA03	189990802	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	11 (10)% w/v	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,59	1,59
	B05BA03	189990803	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	11 (10)% w/v	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	189990901	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	22 (20) % w/v	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,33	2,33
	B05BA03	189990902	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	22 (20) % w/v	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
	B05BA03	189991002	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	38,5 (B5) % w/v	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
	B05BA03	189990701	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL.INF	5,5 (5) % w/v	Φ 10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	189790512	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	189790614	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ BTX1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,59	1,59
	B05BA03	189790615	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ BTX1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	189790519	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
	B05BA03	189790518	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	189790517	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	189790516	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	189790605	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
	B05BA03	189790511	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BA03	189790510	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	B05BA03	189790509	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05BA03	189790506	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	189790505	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790403	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189790805	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR													
B05BA10	289750501	OLIMEL N9	EMU.IV.INF	N9	Φ	BTx6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	265,50	265,50
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,													
B05BA10	289750401	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTx6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	211,69	211,69
B05BA10	289750402	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTx4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	151,93	151,93
B05BA10	289750403	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTx4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	179,32	179,32
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,													
B05BA10	280980101	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	35,78	35,78
B05BA10	280980103	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	42,38	42,38
B05BA10	280980105	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx19	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	47,13	47,13
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE)													
B05BA10	280980203	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	44,94	44,94
B05BA10	280980201	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	40,10	40,10
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS													
B05BA10	289750201	OLIMEL N5E	EMU.IV.INF	N 5E	Φ	BTx4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	183,69	183,69
B05BA10	289750602	OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTx4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	203,01	203,01
B05BA10	289750603	OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTx4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	223,18	223,18
B05BA10	289750101	OLIMEL PERI N	EMU.IV.INF	N 4E	Φ	BTx6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	207,50	207,50
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THRE													
B05BA10	164030301	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	10,58	10,58
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREON													
B05BA10	245840104	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	32,57	32,57
B05BA10	245840103	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	34,26	34,26
B05BA10	245840102	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	38,76	38,76
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, LYSIN													
B05BA10	280980307	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	4BAGSX1448	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	233,62	233,62
B05BA10	280980306	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1448 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	66,98	66,98
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, ZINC ACETATE DIHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORID													
B05BA10	246050101	NUTRIFLEX LIP1	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	132,31	132,31
B05BA10	246040101	NUTRIFLEX LIP1	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	144,89	144,89
B05BA10	246040102	NUTRIFLEX LIP1	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	168,01	168,01
B05BA10	246060101	NUTRIFLEX LIP1	INJ.EM.INF		N	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	178,37	178,37
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-VALINE, ARGinine, HISTIDINE,													
B05BA10	246070101	NUTRIFLEX LIP1	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	146,42	146,42
B05BA10	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-VALINE, ARGinine, HISTIDINE, GLYCINE, SERINE, TYROSINE, TAURINE, ALANINE, PROLINE, GLYCEROL-1 (2) DIHYDRO													
B05BA10	268150101	AMINOMIX 1 N	SOL.INF		N	6 σάκχα(δύο)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	91,46	91,46
B05BA10	LEUCINE, PHENYLALANINE, L-METHIONINE, LYSINE, ISOLEUCINE, VALINE, HISTIDINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-ALANINE, ARGinine, GLYCINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR													
B05BA10	228330104	CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSX2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	161,47	161,47

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ								
	B05BA10		LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,									
	B05BA10		228350104 CLINIMIX N14G SOL.IV.INF		(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,00	99,52
	B05BA10		228380104 CLINIMIX N9G2 SOL.IV.INF		(5,5+20%) W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,00	113,56
	B05BA10		TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI									
	B05BA10		246230101 AMINOVEN GL INJ.SO.INF		3,50%	Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	67,80
	B05BA10		246230102 AMINOVEN GL INJ.SO.INF		3,50%	Φ	BOTTLEX1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	61,51
	B05BB		-Διαλύματα ηλεκτρολυτών									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	B05BB01		POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
	B05BB01		258570102 RINGER'S SOLU SOL.INF		(0,860+0,030+0,0)	Φ	BTx10BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE									
	B05BB01		107680101 ELECTROLYTE/ SOL.INF		(6,4+5,00+0,75+0,0)	Φ	(1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	1,13
	B05BB01		SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
	B05BB01		190000104 RINGER'S ENES INJ.SO.INF		(0,860+0,030+0,0)	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	4,82
	B05BB01		190000102 RINGER'S ENES INJ.SO.INF		(0,860+0,030+0,0)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
	B05BB01		262860101 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,32+0,60+0,04+)	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEx AEBE	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		262860102 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,32+0,60+0,04+)	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEx AEBE	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		224940107 LACTATED RIN SOL.INF		0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		224940103 LACTATED RIN SOL.INF		(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLE x500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		224940104 LACTATED RIN SOL.INF		(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		224940108 LACTATED RIN SOL.INF		0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		175730101 LACTATED RIN SOL.INF		(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		175730103 LACTATED RIN SOL.INF		(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		191100101 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		191100102 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,61
	B05BB01		191100109 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	4,86
	B05BB01		191100111 LACTATED RIN INJ.SO.INF		(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	4,82
	B05BB01		257710102 RINGER LACTA SOL.INF		(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,00	1,42
	B05BB01		257710103 RINGER LACTA SOL.INF		(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,00	1,61
	B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE									
	B05BB02		191980103 POTASSIUM C INJ.SO.INF		5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	1,51
	B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE									
	B05BB02		189970101 SODIUM CHLO INJ.SO.INF		0,18%+4,73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,28
	B05BB02		189970102 SODIUM CHLO INJ.SO.INF		0,18%+4,73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,46
	B05BB02		189970103 SODIUM CHLO INJ.SO.INF		0,18%+4,73(4.3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,73
	B05BB02		POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE									
	B05BB02		201220101 POTASSIUM C INJ.SO.INF		(0,2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,75
	B05BB02		SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE									
	B05BB02		209290101 SODIUM CHLO SOL.INF		0,18%+4%	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,00	1,28
	B05BB02		189970301 SODIUM CHLO INJ.SO.INF		0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	B05BB02	189970201	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλάσσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
	B05BB02	189970203	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλάσσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BB02	263150102	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
	B05BB02	263150103	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BB02	224450205	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
	B05BB02	224450206	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
	B05BB02	224450212	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
	B05BB02	224450213	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B05BC01	MANNITOL													
	B05BC01	262850102	MANNITOL/BR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
	B05BC01	224920104	MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
	B05BC01	224920105	MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
	B05BC01	003810101	MANNITOL/FR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
	B05BC01	191170101	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
	B05BC01	191170104	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων															
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE													
	B05XA01	189220102	KALIOY XΛOPI	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
	B05XA01	189980102	KALIOY XΛOPI	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
	B05XA02	SODIUM BICARBONATE													
	B05XA02	189860103	NATRIO ANΘP	INJ.SOL	4%	N	BTX50AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
	B05XA02	189860101	NATRIO ANΘP	INJ.SOL	4%	N	BTX1AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
	B05XA02	191130101	NATRIO ANΘP	INJ.SOL.INF	4%	N	BTX1AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
	B05XA03	SODIUM CHLORIDE													
	B05XA03	255560105	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	255560101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,97	0,97
	B05XA03	255560102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	255560106	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	255560104	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	287840103	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
	B05XA03	189870515	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
	B05XA03	189870523	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	189870522	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189870525	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	189870524	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	189870516	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
B05XA03	189870514		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189870513		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870512		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870511		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870508		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870507		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	093560106		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ	BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	093560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	093560104		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	262740104		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	262740101		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	262740102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870204		SODIUM CHLO	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA03	263830101		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% w/v	Φ	BTX50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	263830102		SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% w/v	Φ	BTX50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	200970109		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	200970110		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	308170102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BTX12 BAGS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000		0,00	0,000	14,88	14,88
B05XA03	308170101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BTX1 BAG x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189960114		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189960101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BTX10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189960102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BTX10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BTX10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960111		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189960113		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960115		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,29	6,29
B05XA03	189960112		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA14	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE														
B05XA14	222020102		GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% w/v	Φ	BT x 10 πλαστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	21,76	21,76
B05XA31	CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD														
B05XA31	202140102		ADDAMEN N	INJ.SO.INF		N	BTX20AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	29,46	29,46
B05XA31	ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM Selenite PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM														
B05XA31	221900101		PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	N	BTX10TΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	23,92	23,92
B05XB	-Αμινοξέα														
B05XB02	ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)														
B05XB02	274670105		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (w/v)	Φ	BTX1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,24	9,24

Παρασκευαστική χορήγηση (ένωση ή έγχυση)

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B05XB02	274670104	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	9,24	9,24
	B05XB02	N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE													
	B05XB02	228590101	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	8,71	8,71
	B05XC	-Βιταμίνες													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B05XC00	204920110	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	6,30	6,30
	B05XC00	RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOPHEROL,PHYTOMENADIONE													
	B05XC00	198550201	VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ	BTx10AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	17,61	17,61
	B05XC00	198550101	VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTx10AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	18,08	18,08
	B05XC00	THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE 5-PHOSPHATE,SODIUM													
	B05XC00	022790101	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	26,29	26,29

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C01CA04		DOPAMINE HYDROCHLORIDE		10MG/ML	N	BTX5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	8,180	4,09	2,06
	C01CA04		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTX30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
	C01CA04		DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,50	8,180	4,09	2,75
	C01CA04		DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	2,75
	C01CA07		DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE		250MG/250ML	N	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	10,260	5,13	2,75
	C01CA07		DOBUTAN	SOLINF	500MG/250ML	N	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	10,250	10,25	5,50
	C01CA07		INOTREX	SOLINF	250MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,500	G	0,50	15,760	7,88	2,75
G03 - Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C01CA24		EPINEPHRINE		300MCG/0,3ML P	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	0,001	G	1,20	60,592	72,71	72,71
	C01CA24		EPINEPHRINE		0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTX2 (prefille	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	1,20	63,558	76,27	72,71
	C01CA24		EPINEPHRINE		0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTX1 (prefille	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	66,267	39,76	36,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
	C01CA24		EPINEPHRINE		150MCG/0,3ML P	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	0,001	G	0,60	121,650	72,99	72,99
	C01CA24		EPINEPHRINE		0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTX2 (prefille	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	108,400	65,04	72,99
	C01CA24		EPINEPHRINE		0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTX1 (prefille	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,30	139,200	41,76	36,49
C01D - Αγγειοδιασταλτικά, χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DA - Οργάνικές νιτροενώσεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	C01DA02		GLYCERYL TRINITRATE		2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,285	4,45	3,96
	C01DA02		GLYCERYL TRINITRATE		2,5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	15,00	0,304	4,56	3,80
	C01DA14		ISOSORBIDE MONONITRATE		60MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,040	G	42,00	0,172	7,22	10,65
	C01DA14		ISOSORBIDE MONONITRATE		60MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,300	6,30	5,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C01DA08		ISOSORBIDE DINITRATE		10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,200	1,00	0,51
	C01DA14		ISOSORBIDE MONONITRATE		20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	25,00	0,102	2,54	2,54
	C01DA14		ISOSORBIDE MONONITRATE		20MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,200	5,00	2,54
Διαδερμική χορήγηση															
	C01DA02		GLYCERYL TRINITRATE		5MG/24HRS	Φ	BTX30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	30,00	0,319	9,56	6,80
	C01DA02		GLYCERYL TRINITRATE		10MG/24HRS	Φ	BTX30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	60,00	0,199	11,94	13,60
	C01DA02		GLYCERYL TRINITRATE		5MG/24HRS	Φ	BTX30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	30,00	0,216	6,47	6,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C01DA02	189590701	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	45,00	0,163	7,35	10,20
	C01DA02	189590801	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	60,00	0,148	8,90	13,60
	C01DA02	043420301	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 C	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	6,80
	C01DA02	043420401	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,60
	C01DA02	188010201	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	60,00	0,148	8,86	13,60
	C01DA02	188010302	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	90,00	0,130	11,72	20,40
	C01DA02	188010401	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,220	6,60	6,80
	C01DA02	223430101	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	6,80
	C01DA02	223430201	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,60
Χρήση στο στομάχι βλενωγόνο (στερεές μορφή)															
	C01DA08	ISOSORBIDE	DINITRATE												
	C01DA08	028430101	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,134	1,34	
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα															
C01EA -Προσταγλανδίνες															
G01 Ενδείκνυται για την ανακούφιση, θεραπεία με σκοπό να διατηρηθεί προσωρινά η βατότητα του αρτηριακού πόρου, έως ότου είναι εφικτό να πραγματοποιηθεί διαρθρωτική ή παρεντερική χειρουργική επέμβαση, σε νεογνά με συγγενή καρδιοπάθεια εξαρτώμενη από τον βοτάλλαιο (αρτηριακό) πόρο.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C01EA01	ALPROSTADIL													
	C01EA01	187010101	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	5,00	53,950	269,75	269,75
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα															
G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με ελεγκτική αντιισχαιμική δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	C01EB18	RANOLAZINE													
	C01EB18	287070101	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
	C01EB18	287070301	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
	C01EB18	287070201	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
G02 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπευτικές πρώτης γραμμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	C01EB15	TRIMETAZIDINE	DIIHYDROCHLORIDE												
	C01EB15	116280402	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx60 (PVC. A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,148	7,76	7,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C01EB15	TRIMETAZIDINE	DIIHYDROCHLORIDE												
	C01EB15	116280201	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,147	4,42	4,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	C01EB15	TRIMETAZIDINE	DIIHYDROCHLORIDE												
	C01EB15	233460101	ZIDIN	OR.S.O.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,040	G	30,00	0,160	4,79	4,79
G03 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C01EB17	IVABRADINE													
	C01EB17	270690103	CORLINTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,401	39,23	39,88
	C01EB17	270690203	CORLINTOR	F.C.TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,511	42,32	39,88

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C02C	C01EB17	270570203	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,511	42,32	39,88	
	C01EB17	270570103	PROCORALAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,401	39,23	39,88	
	C01EB17	312690202	VADYRANO	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	2,000	TE	28,00	0,983	27,51	39,88	
	C01EB17	312690102	VADYRANO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	2,000	TE	28,00	0,925	25,91	39,88	
	G04 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C01EB10	ADENOSINE														
	C01EB10	220970101	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	2,40	11,387	27,33	17,67	
	C01EB10	298410101	ADENORYTHM	INJ.SOL	3MG/ML	N	BTx6 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,015	G	2,40	7,404	17,77	17,67	
	C01EB10	298410201	ADENORYTHM	SOL.INF	3MG/ML	N	BTx6 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,015	G	12,00	6,372	76,47	88,34	
	G07 - Επιδεικτικός στεφανιαίος αγγειοδιαστολέας-Χρήση μόνο για διαγνωστικούς σκοπούς															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C01EB21	REGADENOSON														
	C01EB21	308290101	RAPISCAN	INJ.SOL	400MCG/5ML (80		BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAPIDSCAN PHARMA S	0,000	G	1,00	77,770	77,77		77,77
	C03	C02 ANTΪΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ														
		C02A Αγωνιστές υποδοχέων μιδαζολίνης														
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων μιδαζολίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
C02AC01		CLONIDINE HYDROCHLORIDE														
C02AC01		021910202	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	10,00	0,300	3,00	2,93	
C02AC05 MOXONIDINE																
C02AC05		223200102	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	13,33	0,359	4,79	3,91	
C02AC05		223200202	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	20,00	0,344	6,88	5,87	
C02AC05		223200302	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	26,67	0,240	6,41	7,82	
C02AC05		225890105	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	18,67	0,344	6,42	5,48	
C02AC05		225890205	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	28,00	0,310	8,67	8,21	
C02AC05		225890305	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	37,33	0,263	9,83	10,95	
C02C -Ανταδρενερικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες																
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενερικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
C02CA04	DOXAZOSIN MESILATE															
C02CA04	225010202	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,309	4,33	2,51		
C02CA04	225010302	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,347	4,86	2,69		
C02CA04	244390302	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	5,77		
C02CA04	244390202	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,179	5,37	5,37		
C02CA04	244390201	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,224	3,13	2,51		
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ																
C03A	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θεωζίδες															
C03AA	-Θεωζίδες, αμιείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
C03AA03	HYDROCHLOROTHIAZIDE															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03DA04 EPERENONE															
C03DA04	301220104		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,38
C03DA04	301220102		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	20,00	0,543	10,85	9,59
C03DA04	301220202		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	20,00	0,564	11,29	9,67
C03DA04	301220204		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,499	14,96	14,50
C03DA04	309920105		EPLERENONE/S	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,435	13,06	14,38
C03DA04	309920205		EPLERENONE/S	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,554	16,61	14,50
C03DA04	300780103		EPLERENONE/Τ	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	ΤΕ	20,00	0,543	10,85	9,59
C03DA04	300780203		EPLERENONE/Τ	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	ΤΕ	20,00	0,564	11,29	9,67
C03DA04	293670201		EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,499	14,96	14,50
C03DA04	293670101		EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,38
C03DA04	312750201		EVADIL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,327	9,82	14,50
C03DA04	312750101		EVADIL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	20,00	0,543	10,85	9,59
C03DA04	305020205		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,499	14,96	14,50
C03DA04	305020105		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,38
C03DA04	305020203		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,564	11,29	9,67
C03DA04	305020103		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,543	10,85	9,59
C03DA04	265000102		INSPIRA	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	20,00	0,755	15,09	9,59
C03DA04	265000202		INSPIRA	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	20,00	0,755	15,09	9,67
C03DA04	293660201		LICEPLER	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,499	14,96	14,50
C03DA04	293660101		LICEPLER	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,38
C03DA04	302340104		VANER	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,38
C03DA04	302340204		VANER	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,499	14,96	14,50
C03E	- Διουρητικά και Καλιουσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό														
C03EA	- Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιουσυντηρητικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01	AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C03EA01	088130101		MODURETIC	TAB	(5+50)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,071	2,14	2,11
C03EA01	189320103		TIADEN	TAB	(5+50)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,070	2,11	2,11
C03EB	- Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιουσυντηρητικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EB01	FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE														
C03EB01	196270101		FRUMIL	TAB	(40+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,500	ΤΕ	18,67	0,314	5,86	5,86
C05	- Αγωγοπροστατευτικά														
C05A	- Παράγοντες για την αντιμετώπιση των αιμορροΐδων και για τοπική χρήση														
C05AE	- Μυοχαλαρωτικά														
Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)															
C05AE01	- GLYCERYL TRINITRATE														
C05AE01	270090101		RECTOGESIC	OINT.REC.A	0,4% W/W		TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,750	G	40,00	1,235	49,41	49,41
C07A	- Αποκαταστάτες των β αδρενεργικών υποδοχέων														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AA03	PINDOLOL													
C07AA03	034610101	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	10,00	0,247	2,47	2,04
C07AA03	034610301	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX14	(σε BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	14,00	0,241	3,38	2,85
C07AA05 PROPANOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AA05	012970401	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,160	G	7,50	0,219	1,64	1,53
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE														
C07AA07	310260203	SOTALOL/MYL	TAB	160MG/TAB	Φ	BTX30	(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,160	G	30,00	0,150	4,51	6,11
C07AA07	310260103	SOTALOL/MYL	TAB	80MG/TAB	Φ	BTX30	(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,160	G	15,00	0,202	3,03	3,05
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί														
G01 Υπέρταση, Πρόληψη Στηθάγχης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AB02	128870201	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	2,24
C07AB03 ATENOLOL														
C07AB03	197610101	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35
C07AB03	179830101	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35
C07AB03	146140402	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	37,33	0,096	3,59	3,13
C07AB03	146140501	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	18,67	0,142	2,65	2,48
C07AB03	146140601	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	9,33	0,241	2,25	1,24
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AB05	186970102	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,322	4,51	1,86
C07AB07 BISOPROLOL														
C07AB07	256560101	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΖ	0,010	G	30,00	0,147	4,41	3,99
C07AB07	298960201	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	30,00	0,176	5,28	3,99
C07AB07	298960101	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,255	3,83	1,93
C07AB07	308090103	EMCONCOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	7,50	0,601	4,51	1,00
C07AB07	308090203	EMCONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,343	5,15	1,93
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE														
C07AB08	193400301	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,200	G	20,00	0,175	3,49	2,66
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AB12	274260102	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,60
C07AB12	229300101	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,136	3,81	3,60
C07AB12	274280102	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,60
C07AB12	229310101	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,136	3,81	3,60
C07AB12	276890103	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,133	3,72	3,60
C07AB12	279450120	NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,088	2,47	3,60
C07AB12	303720101	NEVOLOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,121	3,63	3,86
C07AB12	293460202	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,60

G02 Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπεργλυκαικής αιτιολογίας

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07A02	METOPROLOL TARTRATE														
C07A02	128870299	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	4,17
G03 -Συνδυασμοί Β-Αναστολέων με Αντι-αμινοπτεαλιακά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB57 - BISOPROLOL, ACETYLSALICYLIC ACID															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C07AB57	299440303	CURILEN	CAPS	(5+100)MG/CAP	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,292	8,77	8,81
C07AB57	299440403	CURILEN	CAPS	(10+100)MG/CAP	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,297	8,91	8,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB09	ESMOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AB09	286870201	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	N	BTx1 AMP	N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	1,00	65,880	65,88	65,88
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AG02	CARVEDILOL														
C07AG02	261730304	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	4,46
C07AG02	261730204	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,170	5,10	4,46
C07AG02	261730104	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,64
C07AG02	310140203	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,170	4,75	4,16
C07AG02	310140303	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,16
C07AG02	310140103	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,081	2,26	3,40
C07AG02	262360201	CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,123	3,43	3,40
C07AG02	262360301	CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,190	5,32	4,16
C07AG02	262360401	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,16
C07AG02	301500101	CARVILIA	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΑΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,123	3,43	3,40
C07AG02	301500301	CARVILIA	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΑΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,180	5,04	4,16
C07AG02	206300301	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,094	2,63	3,40
C07AG02	206300401	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,16
C07AG02	206300101	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,203	5,69	4,16
C07AG02	288760301	ERVIDOL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,180	5,05	4,16
C07AG02	288760101	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,122	3,42	3,40
C07AG02	288760201	ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,190	5,32	4,16
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχών και θειαζίδες</															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CB03 ATENOLOL, CHLORTALIDONE															
C07CB03	188610101		TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,94
C07CB03	188610201		TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,166	4,66	4,94
C07F -β- Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά															
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά αντιυπερτασικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07FB02 FELODIPINE, METOPROLOL SUCCINATE															
C07FB02	221910101		LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,308	8,63	8,63
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07FB07 BISOPROLOL FUMARATE, AMLODIPINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.															
C07FB07	311470404		AMODUO	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,413	12,40	12,40
C07FB07	311470304		AMODUO	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,351	10,53	10,53
C07FB07	311470204		AMODUO	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,351	10,53	10,53
C07FB07	311470104		AMODUO	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,287	8,60	8,60
C07FX -Αποκλειστές των Β Αδρενεργικών Υποδοχέων, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07FX05 METOPROLOL, IVABRADINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που ήδη λαμβάνουν μετοπρολόλη και ιβραπραδίνη στις ίδιες δόσεις.															
C07FX05	306120103		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,899	53,16	53,06
C07FX05	306120203		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+7,5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,873	52,44	53,06
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροτυρινιδίνης															
G01 -Παράγωγα διυδροτυρινιδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08CA02 FELODIPINE															
C08CA02	197890102		PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	56,00	0,142	7,95	11,09
C08CA02	197890202		PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	28,00	0,213	5,97	5,54
C08CA03 ISRADIPINE															
C08CA03	199580301		LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,267	8,00	5,94
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05	116570101		ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	15,00	0,247	3,71	2,97
C08CA05	116570601		ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	28,00	0,180	5,04	5,54
C08CA05	116570701		ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,060	G	28,00	0,289	8,10	5,54
C08CA05	116571301		ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	14,00	0,436	6,10	2,77
C08CA05	178810201		GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97
C08CA07 NISOLDIPINE															
C08CA07	203610301		SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	5,54

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	C08CA12		BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE												
	C08CA12		248720102 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	5,54
	C08CA12		248720202 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,736	20,60	5,54
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	C08CA01		AMLODIPINE BESYLATE												
	C08CA01		270780102 ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		270780202 ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		271410203 AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYNMO	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		271410103 AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYNMO	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		281880105 AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		281880205 AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		257290101 AMLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	14,00	0,222	3,11	2,29
	C08CA01		230090103 AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		230090203 AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		260160103 AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		260160203 AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		285660104 AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,92
	C08CA01		285660204 AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,139	8,37	7,86
	C08CA01		255970102 AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		255970202 AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		257250102 AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		257250202 AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	60,00	0,125	7,52	7,86
	C08CA01		255980102 AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYNMH	0,005	G	28,00	0,177	4,95	4,59
	C08CA01		255980202 AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYNMH	0,005	G	56,00	0,132	7,40	7,34
	C08CA01		266450202 AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,132	7,40	7,34
	C08CA01		266450102 AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	28,00	0,177	4,95	4,59
	C08CA01		262160105 AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		262160205 AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		257920202 BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	56,00	0,132	7,40	7,34
	C08CA01		263440102 EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		263440202 EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		258890102 FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		258890202 FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		250190101 KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA Κ/ΕΛΘΝ ΤΣ	0,005	G	30,00	0,155	4,65	3,93
	C08CA01		258440203 LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
	C08CA01		258440103 LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
	C08CA01		302790201 NORDEX/MEDI	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	28,00	0,166	4,65	3,67
	C08CA01		302790101 NORDEX/MEDI	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	14,00	0,222	3,11	2,29
	C08CA01		270380103 NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,177	4,95	4,59
	C08CA01		258580201 NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,166	4,65	3,67

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	258580101	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	14,00	0,222	3,11	2,29
C08CA01	258580102	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	28,00	0,177	4,95	4,59
C08CA01	258580202	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	56,00	0,125	7,02	7,34
C08CA01	278060205	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA01	267670202	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA01	267670102	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
C08CA01	204300102	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	14,00	0,307	4,30	2,29
C08CA01	204300202	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,216	6,05	3,67
C08CA01	283780202	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA01	283780102	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
C08CA01	262720102	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	28,00	0,177	4,95	4,59
C08CA01	262720202	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	56,00	0,132	7,40	7,34
C08CA01	264220103	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
C08CA01	264220203	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA01	260110103	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	30,00	0,179	5,37	4,92
C08CA01	260110203	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA01	AMLODIPINE MALEATE													
C08CA01	263020204	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	60,00	0,132	7,94	7,86
C08CA05	NIFEDIPINE													
C08CA05	116570301	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	16,67	0,184	3,07	2,18
C08CA05	116570201	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	8,33	0,370	3,08	1,37
C08CA05	178810101	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50(BLUST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,146	2,44	2,18
C08CA05	194900401	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	16,67	0,146	2,44	2,18
C08CA07	NISOLDIPINE													
C08CA07	203610101	SYSOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,255	7,65	4,92
C08CA08	NITRENDIPINE													
C08CA08	192920201	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,257	7,71	4,17
C08CA08	192920101	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,247	7,41	3,93
C08CA08	205830101	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	4,17
C08CA08	206370101	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	4,17
C08CA08	203020101	NIPECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	4,17
C08CA08	260450101	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	4,17
C08CA09	LACIDIPINE													
C08CA09	201760204	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,144	4,04	4,59
C08CA09	242650203	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,144	4,04	4,59
C08CA09	208560202	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	28,00	0,180	5,04	4,59
C08CA11	MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE													
C08CA11	253660102	MANYPER	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	28,00	0,248	6,95	3,67
C08CA11	253660202	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	56,00	0,194	10,84	7,79
C08CA11	300070201	PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,139	7,79	7,79

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C08CA13	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE														
	C08CA13	271950203	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,154	8,65	7,79
	C08CA13	271950103	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,223	6,25	3,67
	C08CA13	233330203	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,154	8,65	7,79
	C08CA13	233330102	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,223	6,25	3,67
G02 -Φάρμακα για υπέρταξηG02 -Φάρμακα για υπέρταξη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA06	NIMODIPINE														
	C08CA06	206130101	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,470	4,41	2,86
	C08CA06	206760101	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,070	3,21	2,86
	C08CA06	193250201	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,650	4,95	2,86
	C08CA06	256290105	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,00	0,897	8,07	8,59
C08CA06	204040201	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,480	4,44	2,86	
C08CA06	203710101	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,070	3,21	2,86	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA06	NIMODIPINE														
	C08CA06	193250101	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	N	FLX50ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,050	G	0,20	35,550	7,11	7,11
C08CA06	256290201	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	N	BTX1VIALX50	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,050	G	0,20	24,750	4,95	4,95	
C08D - Ελεκτικοί Αποκλειστές Διπύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά															
C08DA - Παράγωγα φαινυλακυλαμίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE														
	C08DA01	050190601	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	20,00	0,209	4,19	4,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE														
	C08DA01	050190901	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	10,00	0,184	1,84	2,15
	C08DA01	050190701	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,07
	C08DA01	050190801	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43
C08DB - Παράγωγα βενζοθειαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE														
	C08DB01	204770301	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	10,00	0,353	3,53	2,54
	C08DB01	204770401	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	21,00	0,241	5,07	5,07
	C08DB01	204770501	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	28,00	0,191	5,36	5,36
	C08DB01	204770601	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	35,00	0,165	5,79	5,79
	C08DB01	179110601	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	35,00	0,237	8,30	5,79
	C08DB01	179110701	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,36
	C08DB01	179110406	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	11,25	0,513	5,77	2,86
	C08DB01	179110506	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	15,00	0,419	6,29	3,82
	C08DB01	179110703	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C08D	B01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE													
	C08DB01	204770201	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,400	3,00	3,00
	C08DB01	190870201	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,240	G	7,50	0,400	3,00	3,00
	C08DB01	204000101	NAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,240	G	7,50	0,281	2,11	3,00
	C08DB01	179110101	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLA-VENTIS AEΒE	0,240	G	7,50	0,556	4,17	3,00
C09	-ΑΝΤΙΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΟΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΠΕΙΣΤΑΣΙΝΗΣ														
C09A	-Ανασολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοσπίνης, Αμυγείς														
C09AA	-Ανασολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοσπίνης, αμυγείς														
	Από του σφύματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
C09AA01	CARTOPRIL														
C09AA01	205690201	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	20,00	0,236	4,73	2,62	
C09AA02	ENALAPRIL MALEATE														
C09AA02	246980415	ENALAPRIL MA	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,150	3,00	2,00	
C09AA02	090590204	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,120	7,20	5,99	
C09AA02	190290101	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΘΝΥΜΟ	0,010	G	20,00	0,161	3,22	2,00	
C09AA02	190290201	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΘΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,255	3,82	1,67	
C09AA02	180210302	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	60,00	0,120	7,20	5,99	
C09AA03	LISINOPRIL DIHYDRATE														
C09AA03	207170201	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	20,00	0,159	3,17	2,00	
C09AA03	206960203	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΘΝΥΜΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	5,99	
C09AA03	207030204	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	0,096	5,37	5,59	
C09AA03	246680302	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	60,00	0,102	6,09	5,99	
C09AA03	246680201	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	0,226	3,17	1,84	
C09AA03	206410201	PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	20,00	0,159	3,17	2,00	
C09AA03	256130102	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	56,00	0,096	5,37	5,59	
C09AA03	229490202	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	5,99	
C09AA03	229490303	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	120,00	0,087	10,50	10,50	
C09AA03	196310201	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΘΝΥΜΟ	0,010	G	20,00	0,220	4,41	2,00	
C09AA03	196310101	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΘΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,226	3,39	1,67	
C09AA03	209240202	TVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	60,00	0,102	6,09	5,99	
C09AA03	227000102	VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ28(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	56,00	0,096	5,37	5,59	
C09AA03	204030302	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	0,096	5,37	5,59	
C09AA03	204030402	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	120,00	0,087	10,50	10,50	
C09AA03	203580101	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,180	2,52	1,56	
C09AA03	203580201	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(ΒΛΙΣΤ.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,233	3,26	1,84	
C09AA03	203580301	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(ΒΛΙΣΤ.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,115	3,22	2,79	
C09AA03	196280302	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΧ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	56,00	0,121	6,75	5,59	
C09AA03	196280102	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	14,00	0,226	3,16	1,56	
C09AA03	196280201	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(ΒΛΙΣΤ1Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,010	G	14,00	0,281	3,94	1,84	
C09AA04	PERINDOPRIL ARGININE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C09AA04	197190505	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,00	0,190	5,69	3,34
	C09AA04	197190605	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,00	0,108	6,49	7,87
	C09AA05	RAMIPRIL													
	C09AA05	281410201	PIRAMIL	TAB	2,5MG/7TAB	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	20,00	0,200	4,00	2,62
	C09AA05	281410301	PIRAMIL	TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	40,00	0,126	5,04	4,45
	C09AA05	281410202	PIRAMIL	TAB	2,5MG/7TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	30,00	0,176	5,29	3,94
	C09AA05	281410302	PIRAMIL	TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	60,00	0,111	6,67	6,67
	C09AA05	299460105	RAMISYN	TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,003	G	56,00	0,114	6,39	6,23
	C09AA05	201730201	TRIATEC	TAB	2,5MG/7TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	20,00	0,233	4,66	2,62
	C09AA05	201730301	TRIATEC	TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	40,00	0,141	5,66	4,45
	C09AA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE													
	C09AA06	200540101	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	9,33	0,364	3,40	1,04
	C09AA06	200540202	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	37,33	0,140	5,23	3,73
	C09AA06	200540404	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΒΤx28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	74,67	0,121	9,04	6,53
	C09AA07	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE													
	C09AA07	198570101	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,242	4,51	2,08
	C09AA07	198570201	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΒΤx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,45
	C09AA07	198570301	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΒΤx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	37,33	0,178	6,63	3,73
	C09AA08	CLAZAPRIL MONOHYDRATE													
	C09AA08	200330201	VASCACE	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	56,00	0,174	9,72	6,23
	C09AA08	200330401	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/7TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	28,00	0,219	6,12	3,67
	C09AA09	FOSINOPRIL SODIUM													
	C09AA09	200150302	MONOPRIL	TAB	20MG/7TAB	Φ	ΒΤx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,015	G	18,67	0,164	3,07	1,86
	C09AA10	TRANDOLAPRIL													
	C09AA10	273280402	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,147	8,22	7,35
	C09AA10	273280201	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,217	3,04	1,84
	C09AA10	273280303	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,189	5,28	3,67
	C09AA15	ZOFENOPRIL CALCIUM													
	C09AA15	244310202	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	15MG/7TAB	Φ	ΒΤx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,357	5,00	1,84
	C09AA15	244310302	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	30MG/7TAB	Φ	ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,67
	C09AA15	244300302	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/7TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,67
	C09AA15	244300202	ZOPRANOL	F.C.TAB	15MG/7TAB	Φ	ΒΤx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,357	5,00	1,84
C09B	-Αναστολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοσπαστικής, Συνδυασμοί														
C09BA	-Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοσπαστικής σε συνδυασμό με διουρητικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C09BA01	CAPTORPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	C09BA01	209890101	CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/7TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,211	4,21	4,21
	C09BA01	204500101	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/7TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	20,00	0,211	4,21	4,21
	C09BA01	206060101	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/7TAB	Φ	ΒΤx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,211	4,21	4,21
	C09BA01	266900101	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/7TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	20,00	0,211	4,21	4,21
	C09BA01	205730101	NORMOLOSE-	TAB	(50+25)MG/7TAB	Φ	ΒΤx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	20,00	0,211	4,21	4,21

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BA01	205950101	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,211	4,21	4,21
C09BA01	207330101	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	20,00	0,211	4,21	4,21
C09BA01	199720101	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	ΤΕ	20,00	0,293	5,86	4,21
C09BA01	200990102	UPESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	20,00	0,220	4,40	4,21
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA02	204010101	BUMEFYLL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	10,00	0,428	4,28	2,67
C09BA02	199170101	CO-RENTITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	10,00	0,490	4,90	2,67
C09BA02	206850102	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	30,00	0,280	8,40	8,02
C09BA02	206850101	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	10,00	0,428	4,28	2,67
C09BA02	208760102	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,02
C09BA02	234940103	PENOPRIL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,02
C09BA02	220050101	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	ΤΕ	10,00	0,428	4,28	2,67
C09BA02	220050102	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,02
C09BA02	224970101	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	10,00	0,490	4,90	2,67
C09BA02	206900103	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,02
C09BA03 LISINAPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA03	202770102	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	ΤΕ	10,00	0,556	5,56	2,67
C09BA03	202780101	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,312	4,37	3,74
C09BA04 PERINDOPRIL ARGININE, INDAPAMIDE														
C09BA04	241130404	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,49	8,02
C09BA04	241130504	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,49	8,02
C09BA04	241130604	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,397	11,90	8,02
C09BA04 PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT, INDAPAMIDE														
C09BA04	270950101	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,79
C09BA05 RAMIPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA05	282390104	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,201	6,02	6,02
C09BA05	282390102	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	20,00	0,248	4,97	4,01
C09BA05	224030201	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	20,00	0,350	7,00	4,01
C09BA06 QUINAPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA06	206250202	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,254	7,11	7,49
C09BA06	262010102	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,177	4,95	7,49
C09BA07 BENAZEPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA07	206590101	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,321	4,50	3,74
C09BA07	206590201	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,322	4,51	3,74
C09BA07	206590301	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTX14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,521	7,30	3,74
C09BA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA08	223110101	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	ΤΕ	28,00	0,366	10,24	7,49
C09BA15 ZOFENOPRIL CALCIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA15	265080101	ZOFENPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,392	10,99	7,49
C09BA15	265070101	ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,392	10,99	7,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
C09BB - Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων αρσενίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C09BB05	FELODIPINE, RAMIPRIL													
C09BB05	239030205	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,237	6,63	8,16
C09BB10	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE, TRANSDOLAPRIL													
C09BB10	230700301	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	8,75
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BB02	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE, ENALAPRIL MALEATE													
C09BB02	279850103	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,320	8,97	13,58
C09BB02	279850203	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	13,58
C09BB02	279850303	LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	13,58
C09BB02	279860103	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,403	11,27	13,58
C09BB02	279860203	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	13,58
C09BB02	279860303	ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	13,58
C09BB04	PERINDOPRIL ARGININE, AMLODIPINE BESYLATE													
C09BB04	277320107	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,252	7,57	14,55
C09BB04	277320207	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,255	7,66	14,55
C09BB04	277320307	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,383	11,48	14,55
C09BB04	277320407	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,383	11,49	14,55
C09BB04	306330101	PRESTALIA	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,271	8,12	14,55
C09BB04	306330201	PRESTALIA	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,348	10,44	14,55
C09BB04	306340101	VIACORAM	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,271	8,12	14,55
C09BB04	306340201	VIACORAM	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,348	10,44	14,55
C09BB06	ENALAPRIL MALEATE, NITRENDIPINE													
C09BB06	256300101	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	14,55
C09BB06	256310102	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	14,55
C09BB07	RAMIPRIL, AMLODIPINE BESYLATE													
C09BB07	305360201	DIASPIL	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	13,58
C09BB07	305360501	DIASPIL	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,263	7,36	13,58
C09BB07	305360401	DIASPIL	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	13,58
C09BB07	305360301	DIASPIL	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	13,58
C09BB07	304940201	RAMI-AMLO	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	13,58
C09BB07	304940301	RAMI-AMLO	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	13,58
C09BB07	304940501	RAMI-AMLO	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,263	7,36	13,58
C09BB07	304940401	RAMI-AMLO	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	13,58
C09BB12	DELAPRIL HYDROCHLORIDE, MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE													
C09BB12	269920102	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	13,58
C09BX - Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BX01	PERINDOPRIL ARGININE, AMLODIPINE BESYLATE, INDAPAMIDE													
C09BX01	303110501	ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,473	14,20	12,09

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09B	C09BX01	303110201	ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,287	8,62	12,09
	C09BX01	303110301	ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,323	9,69	12,09
	C09BX01	303110401	ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,448	13,44	12,09
	C09BX01	303120401	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,448	13,44	12,09
	C09BX01	303120301	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,323	9,69	12,09
	C09BX01	303120201	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,287	8,62	12,09
	C09BX01	303120501	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,473	14,20	12,09
	C09BX02	PERINDOPRIL, BISOPROLOL													
	C09BX02	309500302	COSYREL	F.C.TAB	(10+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,318	9,55	12,09
	C09BX02	309500202	COSYREL	F.C.TAB	(5+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,65	12,09
	C09BX02	309500102	COSYREL	F.C.TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,255	7,65	12,09
	C09BX02	309500402	COSYREL	F.C.TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,348	10,44	12,09
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοταίνης II, Αμιγείς															
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοταίνης II, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
C09CA	C09CA01	LOSARTAN POTASSIUM													
	C09CA01	223880104	COZAAR	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,154	4,30	2,70
	C09CA01	223880304	COZAAR	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	20,00	0,264	5,27	3,96
	C09CA01	279530203	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,54
	C09CA01	273630301	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	10,00	0,150	1,50	0,96
	C09CA01	273630402	GOLASAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,54
	C09CA01	273630401	GOLASAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	10,00	0,258	2,58	1,98
	C09CA01	273630302	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,105	2,93	2,70
	C09CA01	263770203	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,213	5,96	5,54
	C09CA01	272510201	LOBEN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	10,00	0,262	2,62	1,98
	C09CA01	272510202	LOBEN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,236	4,72	3,96
	C09CA01	263780201	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	10,00	0,171	1,71	1,98
C09CA01	263780204	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,186	5,57	5,94	
C09CA01	285790204	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,212	5,94	5,54	
C09CA01	285790104	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,105	2,93	2,70	
C09CA01	273210302	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,144	4,04	2,70	
C09CA01	273210402	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,191	5,34	5,54	
C09CA01	289940104	LOSALET	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,096	2,89	2,89	
C09CA01	289940204	LOSALET	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,19	5,94	
C09CA01	279070104	LOSARB	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,096	2,89	2,89	
C09CA01	279070204	LOSARB	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,19	5,94	
C09CA01	286110105	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,171	2,40	2,77	
C09CA01	286110103	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,208	6,25	5,94	
C09CA01	273040203	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,190	5,33	5,54	
C09CA01	272740203	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,208	6,23	5,94	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA01	269310204	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,209	5,86	5,54
C09CA01	267890203	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,209	6,28	5,94
C09CA01	268620202	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,235	4,70	3,96
C09CA01	276280201	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	ΤΕ	20,00	0,171	3,41	3,96
C09CA01	262800203	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,210	5,88	5,54
C09CA02	EPROSARTAN MESILATE												
C09CA02	236000402	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	28,00	0,505	14,13	6,17
C09CA03	VALSARTAN												
C09CA03	280280201	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,244	3,41	2,60
C09CA03	280280403	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,41	6,17
C09CA03	280280202	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,187	5,23	5,19
C09CA03	280280302	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,216	6,06	6,06
C09CA03	280280402	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,09
C09CA03	280280301	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ) ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,73	3,03
C09CA03	247190325	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,273	3,82	2,60
C09CA03	247190425	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,316	4,42	3,03
C09CA03	247190525	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	2,76
C09CA03	247190602	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,588	8,23	3,09
C09CA03	247190628	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,560	7,84	3,09
C09CA03	297720101	DIOSARTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,184	5,15	5,19
C09CA03	297720201	DIOSARTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,06
C09CA03	297720301	DIOSARTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,41	6,17
C09CA03	232870325	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,273	3,82	2,60
C09CA03	232870425	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,316	4,42	3,03
C09CA03	232870628	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,588	8,23	3,09
C09CA03	232870525	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	2,76
C09CA03	297910314	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,230	6,89	6,49
C09CA03	297910114	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,210	6,31	5,92
C09CA03	297910214	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,187	5,60	5,56
C09CA03	297730201	VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,06
C09CA03	297730301	VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,41	6,17
C09CA03	297730101	VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,184	5,15	5,19
C09CA03	297730203	VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,262	3,67	3,03
C09CA03	297730303	VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,381	5,34	3,09
C09CA03	297730103	VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,236	3,30	2,60
C09CA03	307800101	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,184	5,15	5,19
C09CA03	307800301	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,41	6,17
C09CA03	307800202	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,254	3,55	3,03
C09CA03	307800302	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,381	5,34	3,09
C09CA03	307800102	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,236	3,30	2,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	307800201	VALSARTAN/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMICO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,230	6,43	6,06
C09CA03	302830303	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,230	6,43	6,06
C09CA03	302830203	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,187	5,23	5,19
C09CA03	313760203	VALSARTAN/M	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,273	3,82	2,60
C09CA03	313760303	VALSARTAN/M	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,305	4,27	3,03
C09CA03	288430206	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB (Γενο	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,187	5,23	5,19
C09CA03	288430406	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB (Γενο	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,41	6,17
C09CA03	288430306	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB (Γενο	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,230	6,43	6,06
C09CA03	293960101	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,187	5,60	5,56
C09CA03	293960201	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,230	6,89	6,49
C09CA03	293960301	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,336	10,09	6,61
C09CA04	IRBESARTAN												
C09CA04	304870201	"MENAGO ""A	TAB	150MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,01
C09CA04	304870301	"MENAGO ""A	TAB	300MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	304870101	"MENAGO ""A	TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,06
C09CA04	233900101	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,244	6,83	5,06
C09CA04	233900301	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,342	9,58	5,97
C09CA04	233900201	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,257	7,20	5,01
C09CA04	280740101	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,187	5,24	5,06
C09CA04	280740201	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,190	5,31	5,01
C09CA04	280740301	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	301110202	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,01
C09CA04	301110203	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,179	5,38	5,38
C09CA04	301110302	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	301110303	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,47	6,40
C09CA04	290270201	IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,184	5,51	5,37
C09CA04	290270301	IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,47	6,40
C09CA04	290270101	IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,181	5,43	5,43
C09CA04	302910202	IRBESARTAN Z	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,120	3,36	5,01
C09CA04	302910302	IRBESARTAN Z	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,188	5,27	5,97
C09CA04	302910102	IRBESARTAN Z	TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,146	4,08	5,06
C09CA04	280630102	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,06
C09CA04	280630302	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	280630202	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,01
C09CA04	296140203	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,192	5,38	5,01
C09CA04	296140303	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	296140103	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,06
C09CA04	288980301	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	288980201	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,190	5,31	5,01
C09CA04	292750304	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx30TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,47	6,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	292750204	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,184	5,51	5,37
C09CA04	233880301	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,354	9,92	5,97
C09CA04	233880201	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,01
C09CA04	233880101	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	5,06
C09CA04	300720202	KARVOFIL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,40
C09CA04	300720102	KARVOFIL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,164	4,91	5,37
C09CA04	300850301	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	300850201	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	5,01
C09CA04	300850101	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,184	5,15	5,06
C09CA04	309770304	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,231	6,47	5,97
C09CA04	309770104	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	5,06
C09CA04	309770103	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	5,06
C09CA04	309770303	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	5,97
C09CA04	309770204	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	5,01
C09CA04	309770203	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,192	5,38	5,01
C09CA04	292860101	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(rev (Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,184	5,51	5,37
C09CA04	292860201	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(rev (Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,40
C09CA06	CANDESARTAN CILEXITIL													
C09CA06	236610301	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,367	5,14	2,94
C09CA06	236610401	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,77
C09CA06	236610502	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,384	5,38	3,08
C09CA06	285280102	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,197	5,52	5,52
C09CA06	285280202	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,16
C09CA06	277630205	FRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,210	6,30	6,30
C09CA06	277630305	FRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,198	5,93	5,93
C09CA06	277630405	FRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,60
C09CA07	TELMISARTAN													
C09CA07	238870102	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	5,53
C09CA07	238870202	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,302	8,45	5,19
C09CA07	238860302	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	6,17
C09CA07	238860202	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	5,19
C09CA07	238860102	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	B x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,222	6,23	5,53
C09CA07	301020202	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,192	5,38	5,53
C09CA07	301020302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,19
C09CA07	303050321	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	5,56
C09CA07	303050221	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	30,00	0,179	5,37	5,92
C09CA07	294450202	TELMISARTAN/ TAB		40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,185	5,18	5,53
C09CA07	294450302	TELMISARTAN/ TAB		80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,19
C09CA07	290330207	TELMISARTAN/ TAB		40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,179	5,37	5,92
C09CA07	290330307	TELMISARTAN/ TAB		80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	5,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA07	287910202	TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,185	5,18	5,53
C09CA07	287910302	TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,196	5,48	5,19
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL													
C09CA08	306980301	IPERTAS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,296	8,87	5,92
C09CA08	306980201	IPERTAS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,323	9,69	6,61
C09CA08	306980101	IPERTAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,218	6,55	6,61
C09CA08	258710202	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER-OPER	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	6,17
C09CA08	258710302	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER-OPER	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	5,53
C09CA08	258710102	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER-OPER	1,000	TE	28,00	0,271	7,59	6,17
C09CA08	288200102	OLMESARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,17
C09CA08	288200202	OLMESARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,334	9,34	6,17
C09CA08	288200302	OLMESARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	TE	28,00	0,353	9,88	5,53
C09CA08	305760102	OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,225	6,31	6,17
C09CA08	305760202	OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,334	9,34	6,17
C09CA08	305760302	OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,53
C09CA08	311160105	OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,242	7,27	6,61
C09CA08	311160205	OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,339	10,17	6,61
C09CA08	311160305	OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,340	10,21	5,92
C09CA08	258700302	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΑΝΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	5,53
C09CA08	258700202	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΑΝΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	6,17
C09CA08	258700102	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΑΝΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,271	7,59	6,17
C09CA09	AZILSARTAN MEDOXOMIL													
C09CA09	301640202	EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,574	16,07	5,53
C09CA09	301640301	EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,907	25,41	5,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
C09CA03	VALSARTAN													
C09CA03	232870701	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	Flx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,080	G	6,00	0,837	5,02	5,02
C09D	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοσπίνης II, Συνδυασμοί													
C09DA	-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοσπίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C09DA01	279310103	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	279310203	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	292110204	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,259	7,26	6,62
C09DA01	292110304	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	274580103	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	292170202	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	292170302	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,23
C09DA01	285370103	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	285370203	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	230380103		HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	20,00	0,451	9,01	5,17
C09DA01	230380304		HYZAAR FORT	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,363	10,17	6,62
C09DA01	292990202		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,236	3,31	3,31
C09DA01	292990302		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,439	6,15	3,62
C09DA01	285800104		LOROTENS PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	300940102		LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	20,00	0,293	5,86	5,17
C09DA01	300940205		LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	14,00	0,289	4,04	3,62
C09DA01	284980102		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	284980202		LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	289950104		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	289950204		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	279080104		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	279080204		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	277930206		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,254	7,63	7,09
C09DA01	277930306		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	301870202		LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,516	7,22	3,62
C09DA01	301870102		LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,324	4,54	3,62
C09DA01	275120104		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	275120203		MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	275120103		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,24
C09DA01	288010304		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,258	7,22	7,22
C09DA01	288010204		MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,259	7,26	6,62
C09DA01	274170202		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA01	274170103		PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	280770103		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,267	7,48	7,23
C09DA01	280770102		SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA02	EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE				(600+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤ x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	28,00	0,684	19,16	7,64
C09DA02	263700102		TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,354	4,95	3,18
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE				(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,237	3,32	2,83
C09DA03	282900101		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,227	6,37	6,37
C09DA03	282900302		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	282900102		AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,72	2,83
C09DA03	247200101		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,499	6,99	3,55
C09DA03	247200201		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,398	5,57	3,18
C09DA03	247200301		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,829	11,61	3,82
C09DA03	247200401		CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,851	11,92	3,82
C09DA03	247200501		CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,398	5,57	3,18
C09DA03	238890301		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,851	11,92	3,82

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	238890101	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,72	2,83
C09DA03	238890201	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,499	6,99	3,55
C09DA03	238890401	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,829	11,61	3,82
C09DA03	307810201	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,99	7,10
C09DA03	307810401	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	7,64
C09DA03	307810403	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82
C09DA03	307810101	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	307810103	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,256	3,58	2,83
C09DA03	307810203	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,55
C09DA03	297930101	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,07	6,07
C09DA03	297930102	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,256	3,58	2,83
C09DA03	297930502	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	3,82
C09DA03	297930402	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82
C09DA03	297930302	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,298	4,17	3,18
C09DA03	297930202	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,55
C09DA03	297930501	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,92	8,18
C09DA03	297930401	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,399	11,98	8,18
C09DA03	297930301	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,228	6,83	6,83
C09DA03	297930201	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,248	7,43	7,60
C09DA03	280950102	VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	280950202	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,99	7,10
C09DA03	302260303	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	3,82
C09DA03	302260203	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82
C09DA03	302260206	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,827	11,58	3,82
C09DA03	302260306	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,18
C09DA03	302260103	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,55
C09DA03	302260106	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,285	8,55	7,60
C09DA03	288420206	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,94	7,10
C09DA03	288420106	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	288420506	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,445	12,46	7,64
C09DA03	288420406	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,412	11,54	7,64
C09DA03	288420306	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,231	6,47	6,37
C09DA03	294070402	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,386	11,58	8,18
C09DA03	294070202	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,248	7,43	7,60
C09DA03	294070102	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,07	6,07
C09DA03	294070301	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,354	4,95	3,18
C09DA03	294070101	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,264	3,69	2,83
C09DA03	294070201	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,354	4,95	3,55
C09DA03	294070501	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	3,82
C09DA03	294070401	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TΑ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	294070502		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,412	12,35	8,18
C09DA03	300390304		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,311	4,35	3,18
C09DA03	300390204		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,55
C09DA03	300390502		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,411	11,52	7,64
C09DA03	300390105		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,72	2,83
C09DA03	300390401		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82
C09DA03	300390101		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,72	2,83
C09DA03	300390102		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	300390201		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,55
C09DA03	300390202		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	7,10
C09DA03	300390106		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,202	5,66	5,66
C09DA03	300390302		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,227	6,37	6,37
C09DA03	300390402		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	7,64
C09DA03	300390501		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	3,82
C09DA03	300390505		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,411	11,52	7,64
C09DA03	300390405		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	7,64
C09DA03	300390504		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	3,82
C09DA03	300390404		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	3,82
C09DA03	300390205		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	7,10
C09DA03	300390305		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,227	6,37	6,37
C09DA03	300390301		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,311	4,35	3,18
C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHAZIDE														
C09DA04	239670502		COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,57
C09DA04	239670101		COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,282	7,89	4,92
C09DA04	239670201		COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,60
C09DA04	305080303		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,177	5,32	5,97
C09DA04	305080203		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,184	5,52	6,00
C09DA04	305080103		CONVERIDE	F.C.TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,177	5,32	5,27
C09DA04	292950301		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,97
C09DA04	292950201		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	6,00
C09DA04	292950101		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,179	5,38	5,27
C09DA04	290280301		IRBEPRESS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,97
C09DA04	290280101		IRBEPRESS PLU	TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,177	5,32	5,27
C09DA04	290280201		IRBEPRESS PLU	TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	6,00
C09DA04	289230102		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	4,92
C09DA04	289230202		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,209	5,84	5,60
C09DA04	289230302		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,209	5,84	5,57
C09DA04	302900102		IRBESARTAN H	TAB	150+12,5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,146	4,08	4,92
C09DA04	302900502		IRBESARTAN H	F.C.TAB	300+25MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,57
C09DA04	302900202		IRBESARTAN H	TAB	300+12,5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,212	5,93	5,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA04	296460305	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,57
	C09DA04	296460205	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,60
	C09DA04	296460105	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	298380109	IRBESARTAN+H TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	298380309	IRBESARTAN+H TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,57
	C09DA04	298380209	IRBESARTAN+H TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,212	5,94	5,60
	C09DA04	288990101	IRBOTENS PLU TAB	(150+12,5)MG/7TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,177	5,32	5,27
	C09DA04	288990201	IRBOTENS PLU TAB	(300+12,5)MG/7TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,00
	C09DA04	288990301	IRBOTENS PLU F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	5,97
	C09DA04	244700201	KARVEZIDE TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,60
	C09DA04	244700101	KARVEZIDE TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	4,92
	C09DA04	244700502	KARVEZIDE F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,57
	C09DA04	287640202	LARTOKAZ TAB	(300+12,5)MG/7TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,60
	C09DA04	287640302	LARTOKAZ TAB	(300+25)MG/7TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,57
	C09DA04	287640102	LARTOKAZ TAB	(150+12,5)MG/7TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	301400201	LUCIDEL PLUS F.C.TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,60
	C09DA04	301400301	LUCIDEL PLUS F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,57
	C09DA04	301400101	LUCIDEL-PLUS F.C.TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	309780121	PIESITON-R F.C.TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	309780321	PIESITON-R F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,57
	C09DA04	309780206	PIESITON-R F.C.TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,60
	C09DA04	309780106	PIESITON-R F.C.TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,193	5,41	4,92
	C09DA04	309780221	PIESITON-R F.C.TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,209	5,84	5,60
	C09DA04	299220101	ROVERIN PLUS F.C.TAB	(150+12,5)MG/7TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,177	5,32	5,27
	C09DA04	299220201	ROVERIN PLUS F.C.TAB	(300+12,5)MG/7TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	6,00
	C09DA04	299220301	ROVERIN PLUS F.C.TAB	(300+25)MG/7TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,202	6,06	5,97
	C09DA06	CANDESARTAN CILEXETIL, HYDROCHLOROTHAZIDE												
	C09DA06	243270202	ATACAND PLUS TAB	(16+12,5)MG/7TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,94
	C09DA06	243270304	ATACAND PLUS TAB	(32+12,5)MG/7TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,579	16,21	7,64
	C09DA06	243270404	ATACAND PLUS TAB	(32+25)MG/7TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,545	15,26	7,64
	C09DA06	283860405	FYRONEXE PLU TAB	(32 + 25)MG/7TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,343	10,29	8,18
	C09DA06	283860207	FYRONEXE PLU TAB	(16+12,5)MG/7TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,210	6,31	6,31
	C09DA06	283860305	FYRONEXE PLU TAB	(32 + 12,5)MG/7TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,365	10,94	8,18
	C09DA07	TELISARTAN, HYDROCHLOROTHAZIDE												
	C09DA07	306810202	ACTELSAR HCT TAB	(80+12,5)mg/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,228	6,38	5,66
	C09DA07	306810301	ACTELSAR HCT TAB	(80+25) mg/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,232	6,49	6,49
	C09DA07	258150202	MICARDISPLUS TAB	(80+12,5)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,351	9,83	5,66
	C09DA07	258150302	MICARDISPLUS TAB	(80+25)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,357	10,00	6,49
	C09DA07	257580202	PRITORPLUS TAB	(80+12,5) MG/7A	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	5,66
	C09DA07	257580302	PRITORPLUS TAB	(80+25)MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA07	304050102	TELMISARTAN	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,228	6,38	5,66
C09DA07	304050202	TELMISARTAN	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,232	6,49	6,49
C09DA07	302610204	TELMISARTAN	C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	30,00	0,221	6,63	6,06
C09DA07	302610304	TELMISARTAN	C.TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	30,00	0,225	6,74	6,95
C09DA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHAZIDE											
C09DA08	269230302	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269230402	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269230103	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,341	9,54	7,64
C09DA08	269230203	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,341	9,54	6,20
C09DA08	305770302	OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,242	6,79	6,79
C09DA08	305770402	OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,242	6,79	6,79
C09DA08	305770202	OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,221	6,20	6,20
C09DA08	305770102	OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	28,00	0,340	9,52	7,64
C09DA08	307260212	OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	30,00	0,328	9,83	6,64
C09DA08	307260312	OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	30,00	0,359	10,78	7,27
C09DA08	307260412	OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	30,00	0,359	10,78	7,27
C09DA08	307260112	OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	30,00	0,328	9,83	8,18
C09DA08	269240402	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269240302	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	28,00	0,374	10,46	6,79
C09DA08	269240103	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	28,00	0,341	9,54	7,64
C09DA08	269240203	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	28,00	0,341	9,54	6,20
C09DA09	CHLORTALIDONE, AZILSARTAN MEDOXOMIL											
C09DA09	309270102	EDARCLOR	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	28,00	0,574	16,07	6,79
C09DA09	309270202	EDARCLOR	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	28,00	0,614	17,18	6,79
C09DB - Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
C09DB01	AMLODIPINE, VALSARTAN											
C09DB01	313850202	AMLODIPINE + F.C.TAB		(5+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	28,00	0,431	12,08	19,23
C09DB01	313850302	AMLODIPINE + F.C.TAB		(10+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	28,00	0,441	12,34	19,23
C09DB01	276380203	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	28,00	0,630	17,63	19,23
C09DB01	276380303	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	28,00	0,656	18,37	19,23
C09DB01	276390303	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	28,00	0,656	18,37	19,23
C09DB01	276390203	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	28,00	0,630	17,63	19,23
C09DB01	310200304	VALSIMIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,00	0,438	13,13	20,60
C09DB01	310200204	VALSIMIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,00	0,425	12,76	20,60
C09DB01	310200104	VALSIMIA	F.C.TAB	(5+80)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,00	0,393	11,79	20,60
C09DB02	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE											
C09DB02	279370102	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,721	20,19	19,23
C09DB02	279370202	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,745	20,86	19,23
C09DB02	279370302	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	28,00	0,806	22,57	19,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DB02	279380102	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,733	20,52	19,23
	C09DB02	279380202	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,745	20,86	19,23
	C09DB02	279380302	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,806	22,57	19,23
	C09DB04	TELISARTAN, AMLODIPINE	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,626	17,53	19,23
	C09DB04	296630102	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,746	20,88	19,23
	C09DB04	296630302	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,752	21,07	19,23
	C09DB07	CANDESARTAN, AMLODIPINE	TAB	(8+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,295	8,27	19,23
	C09DB07	303310102	CARAMLO	TAB	(16+10) MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,439	12,30	19,23
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί														
G01 Για τη θεραπεία της ιδιοπαθούς υπέρτασης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C09DX01	AMLODIPINE, VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DX01	291930302	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,683	19,11	23,34
	C09DX01	291930402	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,804	22,50	23,34
	C09DX01	291930202	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,765	21,41	23,34
	C09DX01	291930102	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,682	19,10	23,34
	C09DX01	291930502	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	1,312	36,73	23,34
	C09DX01	291940502	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	1,312	36,73	23,34
	C09DX01	291940402	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,804	22,50	23,34
	C09DX01	291940302	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,683	19,11	23,34
	C09DX01	291940202	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,765	21,41	23,34
	C09DX01	291940102	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,682	19,10	23,34
	C09DX03	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DX03	292210502	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,813	22,77	23,34
	C09DX03	292210102	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
	C09DX03	292210202	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
	C09DX03	292210302	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,813	22,77	23,34
	C09DX03	292210402	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
	C09DX03	292220402	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
	C09DX03	292220502	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,813	22,77	23,34
	C09DX03	292220202	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
	C09DX03	292220302	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,813	22,77	23,34
	C09DX03	292220102	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,822	23,01	23,34
G02 Για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C09DX04	VALSARTAN, SACUBITRIL												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε συμπτωματική καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου II-IV κατά NYHA με κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας 35% ή μικρότερο και οι οποίοι είναι συμπτωματικοί υπό αγωγή με μέγιστη ανεκτή δόση ΑΙΜΕΑ ή ανταγωνιστή της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά. Απαραίτητη προϋπόθεση η έναρξη θεραπείας να γίνεται από καρδιολόγο.														
	C09DX04	312910101	ENTRESTO	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	ΤΕ	14,00	5,406	75,69	74,39

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09D	C09DX04	312910202	ENTRESTO	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,272	147,61	148,77
	C09DX04	312910302	ENTRESTO	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,226	146,34	148,77
	C09DX04	314230302	NEPARVIS	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,226	146,34	148,77
	C09DX04	314230101	NEPARVIS	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	5,406	75,69	74,39
	C09DX04	314230202	NEPARVIS	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,272	147,61	148,77
C09X	-Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης														
C09XA	-Αναστολείς ρενίνης														
G01	-Αναστολείς ρενίνης, αμυγείς														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C09XA02	ALISKIREN													
	C09XA02	280100112	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	18,23
	C09XA02	280100212	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,841	23,56	18,23
G02	-Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C09XAS2	ALISKIREN, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	C09XAS2	286890112	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,744	20,84	24,01
	C09XAS2	286890312	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,884	24,74	24,01
C09XAS2	286890412	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,934	26,14	24,01	
C10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΗΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμυγείς														
C10AA	-Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM														
C10AA04	224590301	LESSOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤx28(BLUST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	28,00	0,205	5,75	5,75	5,75
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AA01	SIMVASTATIN														
C10AA01	254550402	ANTICHO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	254550201	ANTICHO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx10(BLUST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,336	3,36	2,80	2,80
C10AA01	254550302	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25	8,25
C10AA01	254550303	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,276	16,58	16,51	16,51
C10AA01	255240102	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25	8,25
C10AA01	255240203	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(3BLUSTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	254730203	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25	8,25
C10AA01	254730303	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	250890103	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25	8,25
C10AA01	250890203	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	292960101	FLUITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	272210203	GUPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	248770103	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,367	11,02	9,65	9,65
C10AA01	244840303	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65	9,65
C10AA01	245120303	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25	8,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	245120402	ΚΥΜΑΖΟΛ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	206990302	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	206990503	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	268360304	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	264230203	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	300960201	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX 10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,451	4,51	3,22
C10AA01	300960101	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,295	2,95	2,75
C10AA01	300960102	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	300960202	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	261480101	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTX 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	261480201	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BTX 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	245400302	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	245400202	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	244750203	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	244750303	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	266440103	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	262300103	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	245420202	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	245420302	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	245260202	NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	245260302	NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	267770101	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,349	3,49	2,75
C10AA01	267770201	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,496	4,96	3,22
C10AA01	267770103	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	267770203	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	250760303	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,374	10,46	9,01
C10AA01	250760203	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,277	7,75	7,70
C10AA01	261700202	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	256100204	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x60(BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	60,00	0,276	16,58	16,51
C10AA01	256100103	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	8,41
C10AA01	256100203	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	256100303	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	262600103	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	256950202	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	256950102	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	262710102	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	8,25
C10AA01	262710202	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,361	10,82	9,65
C10AA01	250110202	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	250110102	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	257950102	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	8,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	257950202	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	259030103	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARMAKEY	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	310420117	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	30,00	0,248	7,43	8,41
C10AA01	310420217	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	310420317	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	258120103	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	258120203	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	268100102	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC PHARMAKEYTIK	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	250040103	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	250100102	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	250100202	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	209400402	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	247860303	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	247860203	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	60,00	0,276	16,58	16,51
C10AA01	246380202	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	246380302	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	259210103	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS PHARMAKEYTIKH	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	255790102	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΙΑ ΕΛΛΑΣ Ε.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	260690202	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	260690103	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	257980103	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHAREL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	262290103	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ΕΤΑΙΡΕΙΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	247920102	VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE PHARMAKEYTIK	1,000	ΤΕ	30,00	0,267	8,00	8,25
C10AA01	247920202	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE PHARMAKEYTIK	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	256910102	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,277	8,30	8,25
C10AA01	256910202	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	253000102	VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,256	7,67	8,25
C10AA01	253000202	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	266430103	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	197410301	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,504	5,04	3,22
C10AA01	197410101	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,432	4,32	2,80
C10AA01	197410201	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,431	4,31	2,75
C10AA01	247870302	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	30,00	0,374	11,21	9,65
C10AA01	247870201	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	10,00	0,293	2,93	2,75
C10AA02	LOVASTATIN												
C10AA02	226470102	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,180	5,41	8,25
C10AA02	232050202	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	9,65
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM												
C10AA03	257650202	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,349	10,48	9,65
C10AA03	261340102	LIPORAV	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,317	9,50	9,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA03	261340101	LIOPRAN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ - ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,55	4,50
C10AA03	202420102	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,291	4,07	3,85
C10AA03	202420301	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,501	7,02	4,50
C10AA03	197670102	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,349	4,88	3,85
C10AA03	197670301	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	4,50
C10AA03	262990102	PRAVAFAC	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	1,000	ΤΕ	28,00	0,349	9,78	9,01
C10AA03	258000103	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,257	7,21	7,70
C10AA03	258000202	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,349	9,78	9,01
C10AA03	256120201	PRAVALONG	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	14,00	0,441	6,17	4,50
C10AA03	251450202	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,349	10,48	9,65
C10AA03	257780203	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,349	10,48	9,65
C10AA03	264790202	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,349	10,48	9,65
C10AA03	264850202	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,349	10,48	9,65
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM													
C10AA04	224590201	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤx14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,426	5,97	4,50
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE													
C10AA05	261690202	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	263910101	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	263910201	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,401	5,61	4,50
C10AA05	263910202	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,353	9,89	9,01
C10AA05	263910102	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	266350103	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	266350203	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	266350303	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,352	9,87	9,01
C10AA05	296610101	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AZKAP NATAAH & ENTY	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	4,50
C10AA05	260460207	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,354	10,62	9,65
C10AA05	260460107	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	263790103	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	4,50
C10AA05	267380201	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	14,00	0,403	5,64	4,50
C10AA05	267380202	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,354	9,91	9,01
C10AA05	267380101	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	267380102	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	301150101	ATORMAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,01
C10AA05	301160101	ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	302000201	ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,353	9,88	9,01
C10AA05	302000101	ATORSILD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	263890101	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	263890102	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	263890201	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,404	5,65	4,50
C10AA05	263890202	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,65	9,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	261560202		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,350	10,50	9,65
C10AA05	261560102		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	261560101		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	261560201		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	4,50
C10AA05	279060206		ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	279060306		ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,65	9,65
C10AA05	260740111		ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	260740208		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,61	9,65
C10AA05	260740211		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,61	9,65
C10AA05	288190107		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	288190207		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	288190307		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	9,65
C10AA05	315020106		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	315020206		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	315020306		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,318	8,90	9,01
C10AA05	292200405		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,60	9,65
C10AA05	292200206		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	292200305		ATORVASTATI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	30,00	0,379	11,37	9,65
C10AA05	292200105		ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	301570303		ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,01
C10AA05	301570203		ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	293680301		ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,352	10,56	9,65
C10AA05	293680201		ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	293680101		ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,258	7,75	8,41
C10AA05	261420202		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	261420402		ATROST	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,644	9,01	4,50
C10AA05	261420304		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,355	9,93	9,01
C10AA05	261420203		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	261420102		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,92
C10AA05	261420302		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,404	5,65	4,50
C10AA05	261420103		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	261420403		ATROST	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,567	15,89	9,01
C10AA05	261110102		ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	261110202		ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	261110302		ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,01
C10AA05	266280103		ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	266280203		ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	266280303		ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,355	9,93	9,01
C10AA05	267910201		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	267910301		BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,404	5,65	4,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	267910305	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΗΕΡΕΜΣΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,65	9,65
C10AA05	267910101	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΗΕΡΕΜΣΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,92
C10AA05	267910105	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΗΕΡΕΜΣΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	267910205	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΗΕΡΕΜΣΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	304730201	CARDIOSTYL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,01
C10AA05	304730101	CARDIOSTYL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,298	8,34	7,70
C10AA05	269940205	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,350	10,50	9,65
C10AA05	269940103	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,381	5,33	3,85
C10AA05	269940105	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	269940203	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,381	5,33	4,50
C10AA05	269570202	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	9,65
C10AA05	269570102	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	269120206	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,403	5,64	4,50
C10AA05	269120105	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	269120207	DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,355	9,93	9,01
C10AA05	269120106	DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	269120401	DELIPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	269260101	HOLUSTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,92
C10AA05	269260201	HOLUSTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	269260301	HOLUSTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,384	5,38	4,50
C10AA05	269260102	HOLUSTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,92
C10AA05	269260202	HOLUSTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	269260104	HOLUSTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	269260204	HOLUSTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	291570404	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,626	18,79	9,65
C10AA05	291570204	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	291570104	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	291570304	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	9,65
C10AA05	293600203	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	293600303	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,352	9,87	9,01
C10AA05	293600103	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	300100202	LIPICHO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	9,65
C10AA05	300100102	LIPICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	300950103	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	300950203	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	14,00	0,399	5,59	4,50
C10AA05	300310101	LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	300310201	LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,357	10,00	9,01
C10AA05	234280102	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,92
C10AA05	234280202	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,85
C10AA05	234280302	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	4,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	259720301		LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,92
C10AA05	259720101		LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	259720201		LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	4,50
C10AA05	297030102		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,01
C10AA05	297030103		LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	9,65
C10AA05	261240102		LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	261240202		LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,353	9,89	9,01
C10AA05	268810103		LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	268810203		LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,305	8,54	9,01
C10AA05	300330201		MEXTORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,355	9,93	9,01
C10AA05	300330101		MEXTORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	298620203		MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	298620303		MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,352	10,56	9,65
C10AA05	298620103		MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	296420203		NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	296420303		NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	9,65
C10AA05	296420103		NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	292930102		PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	292930302		PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,307	8,60	9,01
C10AA05	292930202		PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	290320206		RAFTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	290320106		RAFTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	270920408		ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	270920508		ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	270920608		ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,60	9,65
C10AA05	262500205		ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	262500305		ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,355	9,95	9,01
C10AA05	288640203		TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	288640303		TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	ΤΕ	14,00	0,404	5,65	4,50
C10AA05	288640103		TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	1,000	ΤΕ	14,00	0,356	4,99	3,92
C10AA05	292130203		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	292130101		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,356	4,99	3,92
C10AA05	292130103		TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	292130201		TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	292130301		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	4,50
C10AA05	292130303		TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	9,65
C10AA05	292130403		TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,567	17,02	9,65
C10AA05	315790106		TORVACARD N	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	315790206		TORVACARD N	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	315790305		TORVACARD N	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	9,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	315790105	TORVACARD N	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	315790205	TORVACARD N	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	288840303	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,352	10,56	9,65
C10AA05	288840203	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,288	8,64	8,25
C10AA05	288840103	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	280680103	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	280680203	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,347	9,72	9,01
C10AA05	266240303	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,341	9,55	9,01
C10AA05	266240203	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	266240103	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	262410103	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,355	10,65	9,65
C10AA05	262410102	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,355	9,95	9,01
C10AA05	262420105	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,386	5,41	3,85
C10AA05	262420205	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,404	5,65	4,50
C10AA05	262420106	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	7,70
C10AA05	262420206	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,355	9,95	9,01
C10AA05	292920202	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,70
C10AA05	292920302	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	TE	28,00	0,307	8,60	9,01
C10AA05	292920102	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,85
C10AA05	307650201	ZARASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,25
C10AA05	307650101	ZARASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,41
C10AA05	234590202	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	3,85
C10AA05	234590102	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	3,92
C10AA05	234590302	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	4,50
C10AA07 ROSUVASTATIN CALCIUM														
C10AA07	303130104	CELMANTIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,340	10,20	9,65
C10AA07	303130404	CELMANTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	9,65
C10AA07	303130204	CELMANTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	8,41
C10AA07	303130304	CELMANTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHÉMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	8,25
C10AA07	258670402	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,594	8,32	4,50
C10AA07	258670302	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,356	18,98	4,50
C10AA07	258670202	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,110	15,54	3,85
C10AA07	258670102	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,788	11,03	3,92
C10AA07	309130203	PLATOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,451	13,54	8,41
C10AA07	309130303	PLATOREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,635	19,06	8,25
C10AA07	309130103	PLATOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,340	10,20	9,65
C10AA07	309130403	PLATOREL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	9,65
C10AA07	297020402	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	9,01
C10AA07	297020202	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,451	12,62	7,85
C10AA07	297020302	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,635	17,78	7,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	297020102	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCS ΕΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,340	9,52	9,01
C10AA07	311200103	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,340	9,52	9,01
C10AA07	311200101	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,387	5,42	4,50
C10AA07	311200203	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,451	12,62	7,85
C10AA07	311200403	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	9,01
C10AA07	311200201	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,513	7,18	3,92
C10AA07	311200301	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,721	10,10	3,85
C10AA07	311200401	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	14,00	0,882	12,35	4,50
C10AA07	311200303	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	ΤΕ	28,00	0,635	17,78	7,70
C10AA07	311350104	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	9,65
C10AA07	311350404	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	9,65
C10AA07	311350204	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,451	13,54	8,41
C10AA07	311350102	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,387	5,42	4,50
C10AA07	311350304	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,635	19,06	8,25
C10AA07	311350202	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,513	7,18	3,92
C10AA07	311350302	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,721	10,10	3,85
C10AA07	311350402	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,882	12,35	4,50
C10AA07	307710107	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	9,65
C10AA07	307710307	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,635	19,06	8,25
C10AA07	307710207	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,451	13,54	8,41
C10AA07	307710407	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	9,65
C10AA07	307140303	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,635	19,06	8,25
C10AA07	307140104	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	9,65
C10AA07	307140403	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	9,65
C10AA07	307140204	ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,451	13,54	8,41
C10AA07	297190202	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,450	6,30	3,92
C10AA07	297190302	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,721	10,10	3,85
C10AA07	297190102	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,374	5,24	4,50
C10AA07	297190402	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,837	11,72	4,50
C10AA08	PITAVASTATIN													
C10AA08	284410103	LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Nea δρ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,996	29,89	9,65
C10AA08	284410303	LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,583	17,50	9,65
C10AA08	284410203	LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Nea δρ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	1,422	42,66	9,65
C10AA08	300480103	PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,996	29,89	9,65
C10AA08	300480203	PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	1,422	42,66	9,65
C10AA08	300480303	PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,583	17,50	9,65
C10AB	-Φιβράτες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C10AB02	BEZAFIBRATE													
C10AB02	164740201	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCS ΕΗ	0,600	G	20,00	0,291	5,82	5,82

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10BA04	306010102	CHOLIB	F.C.TAB	(145+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,364	10,93	11,94
	C10BA04	306010202	CHOLIB	F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,439	13,18	11,94
	G04 EZETIMIBE, ATORVASTATIN														
	Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C10BA05	EZETIMIBE, ATORVASTATIN													
	C10BA05	306310102	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,725	51,76	49,94
	C10BA05	306310202	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,710	51,31	49,94
	C10BA05	306310302	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,577	47,31	49,94
	C10BX	- Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνεχζύμου A (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί													
	G01 Συνδυασμός Αιμοδοτίνης, Ατορβαστατίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C10BX03	AMLODIPINE, ATORVASTATIN													
	C10BX03	304440201	ZARVALOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,238	7,13	6,96
	C10BX03	304440101	ZARVALOR	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,231	6,94	6,94
	G02 Συνδυασμός Ακετυλοσαλικυλικού οξέος, Ατορβαστατίνης, Ραμιπρίλης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C10BX06	ACETYLSALICYLIC ACID, ATORVASTATIN, RAMIPRIL													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
	C10BX06	304930303	TRINOMIA	CAPS	(100+20+10)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,656	18,38	14,72
	C10BX06	304930203	TRINOMIA	CAPS	(100+20+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,500	14,00	14,72
	C10BX06	304930103	TRINOMIA	CAPS	(100+20+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,424	11,86	14,72
	G03														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C10BX11	- ATORVASTATIN, AMLODIPINE, PERINDOPRIL ARGinine													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
	C10BX11	307240401	TRIVERAM	F.C.TAB	(20+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,518	15,53	15,53
	C10BX11	307240101	TRIVERAM	F.C.TAB	(10+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,389	11,67	11,67
	C10BX11	307240301	TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+10)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,490	14,71	14,71
	C10BX11	307240201	TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,404	12,13	12,13
	C10BX11	307240501	TRIVERAM	F.C.TAB	(40+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,577	17,30	17,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D05AX52		CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,ΒΕΤΑΜΕΘΑΣΟΝΕ DIPROPIONATE												
	D05AX52		253720206 DOVOBET	GELEXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx1 CARTRID	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,46	45,45
	D05AX52		253720208 DOVOBET	GELEXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx80 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	80,00	0,860	68,77	60,60
	D05AX52		253720203 DOVOBET	GELEXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,766	45,96	45,45
	D05AX52		280600103 XAMIDOL	GELEXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,731	43,89	45,45
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
	D05AX52		CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,ΒΕΤΑΜΕΘΑΣΟΝΕ DIPROPIONATE												
	D05AX52		311240101 ENSTILAR	FOAM	(50MCG+0,5MG)/		BTx1 (PRC)60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,879	52,74	52,74
D05B -Αντιψωριασικά για συστηματική χορήγηση															
	D05BA		-Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	D05BA02		METHOXSALEN												
	D05BA02		159080301 MELALINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,097	2,92	2,92
	D05BB		-Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	D05BB02		ACITRETIN												
	D05BB02		196610201 NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	21,43	1,055	22,61	23,52
	D05BB02		196610101 NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	8,57	1,231	10,55	9,40
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση															
	D06AX		-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση												
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D06AX01		FUSIDIC ACID												
	D06AX01		306300203 EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT	1,000	G	30,00	0,116	3,48	4,10
	D06AX01		306300202 EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT	1,000	G	15,00	0,146	2,19	2,05
	D06AX01		306300103 EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT	1,000	G	30,00	0,114	3,43	4,10
	D06AX01		306300102 EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,05
	D06AX01		256010101 FLUSTERIX	CREAM	2%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,05
	D06AX01		023160303 FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,000	G	30,00	0,153	4,60	4,10
	D06AX01		023160103 FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,000	G	30,00	0,152	4,55	4,10
	D06AX01		261610101 FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,05
	D06AX01		265180101 FUSINDAC	CREAM	2%	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,05
	D06AX09		MUPIROICIN												
	D06AX09		210760101 BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	15,00	0,239	3,59	2,83
	D06AX09		260570101 BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,220	3,30	2,83
	D06AX09		242690101 HEVRONAZ	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUB x15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	15,00	0,220	3,30	2,83
	D06AX09		261750101 MUPIROCIN/T	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,220	3,30	2,83
D06AX12 AMIKACIN SULFATE															
	D06AX12		275230101 BRUCELIN	GELEXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,135	4,04	4,04
	D06AX12		312390101 OSAERA	GELEXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	30,00	0,148	4,45	4,04

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D06AX13 RETAPAMULIN														
	D06AX13	278020102	ALTARGO	OINTMENT	1% w/w	Φ	TUB (ALU) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	G	5,00	2,056	10,28	0,94
D06B	- Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση														
D06BA	Σουλφοναμίδες														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06BA51	SULFADIAZINE SILVER:HYALURONATE SODIUM													
	D06BA51	279240102	HY-SIL	CREAM	(1%+0.2)% w/w	Φ	BTx1TUBx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,199	19,94	19,94
D06BB	- Αντι-ιικά														
	G01 -Αντιεπιληπτικά														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06BB03	ACICLOVIR													
	D06BB03	230070101	AMITROX	CREAM	5% (w/w)	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	0,495	4,95	4,95
	D06BB03	203850101	CEVINOLON	CREAM	5% (w/w)	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	10,00	0,495	4,95	4,95
	D06BB03	192490301	UNIPLEX	CREAM	5% (w/w)	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	10,00	0,495	4,95	4,95
	D06BB03	192490201	UNIPLEX	OINTMENT	5% (w/w)	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	15,00	0,369	5,54	7,42
	D06BB03	238740102	ZIDOVIMM	CREAM	5% (w/w)	Φ	BT X ITUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,495	4,95	4,95
	D06BB03	188020301	ZOVIRAX	CREAM	5% (w/w)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,643	6,43	4,95
	G02 -Φάρμακα κατά μυρμηγκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
	D06BB04	198010201	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	3,626	18,13	18,13
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
	D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
	D06BB04	198010101	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	Flx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	3,00	4,750	14,25	14,25
	G03 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06BB10	IMIQUIMOD													
	D06BB10	237510101	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)	Φ	BTX12(SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA AB, SOLNA, SWE	1,000	TE	12,00	5,209	62,51	48,38
	D06BB10	299280101	MODIWART	CREAM	5% w/w/(12.5mg/	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	12,00	4,088	49,06	48,38
	D06BB10	301350101	QUIMODIA	CREAM	5% w/w	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NESTORAS ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	TE	12,00	3,995	47,94	47,94
D06BX	ΑΛΛΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06BX02	INGENOL MEBUGATE													
	D06BX02	304290101	PICATO	GEL	150MCG/G	Φ	BTX3TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	27,393	82,18	85,92
	D06BX02	304290201	PICATO	GEL	500MCG/G	Φ	BTX2TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	40,735	81,47	57,28
D07	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
D07A	-Κορτικοστεροειδή, Αμινή														
D07AB	-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D07AB01	CLOBETASONE BUTYRATE													
	D07AB01	179630201	RETTAVATE	CREAM	0,05% (w/v)	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,112	2,80	2,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D07AB01	179630202	RETTAVATE	CREAM	0,05% (w/v)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,102	3,06	3,38
	D07AB19 DEXAMETHASONE														
	D07AB19	081900302	THILODEXINE	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,116	2,89	2,81
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
	D07AB19 DEXAMETHASONE														
	D07AB19	081900202	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	60,00	0,052	3,12	3,12
	D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)														
	Δερματική εφαρμογή (ημιατερείς μορφές)														
	D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE														
	D07AC01	085640201	BETNOVATE	CREAM	0,1% (w/w)	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,070	1,75	2,59
	D07AC01	085640202	BETNOVATE	CREAM	0,1% (w/w)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,082	2,47	3,11
	D07AC01	088780102	MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,069	1,73	1,73
	D07AC04 FLUCINOLONE ACETONIDE														
	D07AC04	030150302	SYNALAR SIMP	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,272	4,08	1,55
	D07AC08 FLUCINONIDE														
	D07AC08	087460401	LIDEX	CREAM	0,05% w/w	Φ	TUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,229	2,29	1,04
	D07AC08	087460402	LIDEX	CREAM	0,05% w/w	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	30,00	0,201	6,04	3,11
	D07AC09 BUDESONIDE														
	D07AC09	244470101	AURID	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	1,000	G	30,00	0,097	2,90	1,76
	D07AC09	241660302	BIOSONIDE	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	251540102	BUDESODERM	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	270630302	BUDESONIDE/T	CREAM	0,025% (w/w)	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΤΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	261790102	EOLAN	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	230210402	ESONIDE	OINTMENT	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	230210303	ESONIDE	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	230210302	ESONIDE	CREAM	0,025% (w/w)	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	238650102	OBECIROL	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	236670302	OBUSONID	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	251560102	RHINOBRUS	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	249980203	TALGAN	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	227930203	VERICORT	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	230460103	VINECORT	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	248570102	ZEFECORT	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	233670103	IXQP	CREAM	0,025% (w/w)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,068	6,84	5,86
	D07AC13 MOMETASONE FUROATE														
	D07AC13	198460103	ELOCON	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,120	3,59	3,11
	D07AC13	253420202	F-DIN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
	D07AC13	265310101	FREMOMET	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
	D07AC13	265540201	FREZYLIN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	15,00	0,208	3,12	1,55
	D07AC13	263350102	LOGREN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,098	2,45	2,59

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC13	263350202	LOGREN	OINTMENT	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	2,59
D07AC13	251850102	MAKIREN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,118	2,96	2,59
D07AC13	262640101	MOFUR	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
D07AC13	262200202	MOMECORT	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
D07AC13	262450202	MOMETASONE	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
D07AC13	250650102	MOVESAN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
D07AC13	261320202	PHARMECORT	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕΣ A.E.	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,59
D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE													
D07AC14	201670402	ADVANTAN	EMULEXT.U	0,1% w/w	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	50,00	0,170	8,49	5,18
D07AC14	201670203	ADVANTAN	OINTMENT	0,1% w/w	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,22
D07AC14	201670103	ADVANTAN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,22
D07AC14	201670401	ADVANTAN	EMULEXT.U	0,1% w/w	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	20,00	0,185	3,71	2,07
D07AC14	201670101	ADVANTAN	CREAM	0,1% w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,55
D07AC14	201670201	ADVANTAN	OINTMENT	0,1% w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,55
D07AC17	FLUTICASONE PROPIONATE													
D07AC17	266590201	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,102	3,05	3,05
D07AC17	266590101	DERMOCORT	CREAM	0,05% w/w	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,094	2,83	3,11
D07AC17	206791101	FLUXOTIDE	CREAM	0,05% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,143	4,28	3,11
D07AC17	206791001	FLUXOTIDE	OINTMENT	0,005% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,143	4,28	3,05
D07AC17	270230201	FLUTARZOLE	CREAM	0,05% w/w	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,116	3,49	3,11
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)														
D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE													
D07AC01	273220103	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	16,00	3,126	50,01	50,01
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE													
D07AC01	085640301	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx50ML SCA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,094	4,70	4,70
D07AC01	088780201	MOVITHIOL	LOT	0,1% w/v	(Φ)	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ML	50,00	0,053	2,66	4,72
D07AC01	160650101	OSMORAN	LOT	0,1% w/v	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	60,00	0,050	3,00	5,66
D07AC09	BUDESONIDE													
D07AC09	251540201	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% w/v	Φ	BTx1BOTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕΣ A.E.	1,000	ML	30,00	0,114	3,43	2,51
D07AC09	251540202	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% w/v	Φ	BTx1BOTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕΣ A.E.	1,000	ML	100,00	0,086	8,65	8,38
D07AC09	227930502	VERICORT	CUT.SOL	0,025% w/v	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,066	6,56	8,38
D07AC13	MOMETASONE FURATE													
D07AC13	198460302	ELOCON	LOT	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ML	30,00	0,107	3,21	2,83
D07AC13	253420101	F-DIN	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	1,000	ML	30,00	0,111	3,34	2,83
D07AC13	265310201	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	ML	30,00	0,070	2,09	2,83
D07AC13	263350302	LOGREN	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	ML	30,00	0,070	2,09	2,83
D07AC13	262200101	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ML	30,00	0,106	3,17	2,83
D07AC13	262450102	MOMETASONE	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	30,00	0,099	2,98	2,83
D07AC13	250650201	MOVESAN	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,000	ML	30,00	0,095	2,86	2,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC13	261320101	PHARMESCORT	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,107	3,20	2,83
D07AC14	METHYLPREDNISOLONE	ACEPONATE												
D07AC14	201670502	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	BOTTX50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	50,00	0,164	8,21	4,72
D07AC14	281630102	FODIER	CUT.SOL	0,1% w/v	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	50,00	0,121	6,03	4,72
D07AD	-Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)													
Δερματική εφαρμογή (ημιατερείς μορφές)														
D07AD01	CLOBETASOL	PROPIONATE												
D07AD01	118690102	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,137	4,12	2,49
D07AD01	118690201	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,086	2,16	2,07
D07AD01	118690202	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,134	4,01	2,49
D07AD01	118690101	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,109	2,72	2,07
D07AD01	177070202	RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,083	2,49	2,49
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D07AD01	CLOBETASOL	PROPIONATE												
D07AD01	118690301	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,048	2,40	2,40
D07C	Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί με Αντιβιοτικά													
D07CA	Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά													
Δερματική εφαρμογή (ημιατερείς μορφές)														
D07CA01	FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE	ACETATE												
D07CA01	267400102	FUSINDAC-H	CREAM	(2%+1%)w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	30,00	0,171	5,14	2,26
D07CA03	PREDNISOLONE, NEOMYCIN	SULFATE												
D07CA03	075970102	DERMOL	CREAM	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
D07CA03	075970202	DERMOL	OINTMENT	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
D10	-ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ													
D10A	Σκευάσματα κατά της Ακμής για τοπική χρήση													
D10AD	Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην Ακμή													
Δερματική εφαρμογή (ημιατερείς μορφές)														
D10AD53	ADAPALENE, BENZOYL	PEROXIDE												
D10AD53	289390103	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)%w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,643	19,29	20,67
D10AD53	289390108	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)% w/w	Φ	BTX1 PUMP x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,689	20,67	20,67
D10AF	Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της Ακμής													
Δερματική εφαρμογή (ημιατερείς μορφές)														
D10AF51	CLINDAMYCIN	PHOSPHATE, BENZOYL	PEROXIDE											
D10AF51	269140103	INDOXYL	GEL	(1+5)% w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,560	16,81	12,25
D10AF51	269140107	INDOXYL	GEL	(1+5)% w/w	Φ	TUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	60,00	0,515	30,91	24,50
D10AF51	269140201	INDOXYL	GEL	(1+3)% w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,624	18,73	12,25
D10AF51	CLINDAMYCIN	PHOSPHATE:TRETINOIN												
D10AF51	308930101	ACNATAC	GEL EXT.US	10 mg/g+0,25 mg	Φ	TUBX30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,622	18,66	12,25
D10AF51	276700102	TRETICLIN	GEL	(1+0,025)% w/w	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,469	23,44	20,41
D10AF52	ERYTHROMYCIN, BENZOYL	PEROXIDE												
D10AF52	276360101	ERYBENZ	GEL	(5+3)% w/w	Φ	BTX2 TUBX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	40,00	0,408	16,33	16,33

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D10AX Άλλα προϊόντα κατά της ακμής για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφέξ)															
	D10AX03		AZELAIC ACID												
	D10AX03		199630203 SKINOREN	GEL,EXT.US	15% W/W	Φ	BTx1TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	50,00	0,212	10,62	10,62
D10B Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση															
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	D10BA01		ISOTRETINOIN												
	D10BA01		248900201 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,19
	D10BA01		248900301 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
	D10BA01		241570402 ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	40,00	0,317	12,69	12,69
	D10BA01		241570201 ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,19
	D10BA01		241570301 ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
	D10BA01		262430101 REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
	D10BA01		262430201 REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,19
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα															
D11AF -Σκευάσματα για κλούς και ακροχορδόνες															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφέξ)															
	D11AF00		FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID												
	D11AF00		187330101 VERRUCA HER	CUT.SOL	(4,74+94,8)MG	Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	13,00	0,407	5,29	4,94
	D11AF00		SALICYLIC ACID,LACTIC ACID												
	D11AF00		209340101 DUOFILM	CUT.SOL	(16,7+16,7)% W/	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	15,00	0,216	3,24	5,70
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία αποτικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφέξ)															
	D11AH01		TACROLIMUS												
	D11AH01		250530101 PROTOPIC	OINTMENT	0,03%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,876	26,28	27,72
	D11AH01		250530102 PROTOPIC	OINTMENT	0,03%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,44	55,44
	D11AH01		250530201 PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,963	28,89	27,72
	D11AH01		250530202 PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,878	52,67	55,44
	D11AH02		PIMECROLIMUS												
	D11AH02		256920102 ELIDEL	CREAM	1%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,954	28,62	27,72
	D11AH02		256920103 ELIDEL	CREAM	0,01	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	60,00	0,858	51,51	55,44
D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφέξ)															
Περιορισμός: Η πρώτη διάγνωση και συνταγογράφηση θα πρέπει να πραγματοποιείται από ειδικό ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών															
	D11AX18		DICLOFENAC	Ένδελξη: Ακτινική Υπερκεράτωση											
	D11AX18		271860102 FENARAZE	GEL	3%		TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,743	37,15	37,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02	ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ													
G02A	- Ωκυτόκα													
G02AB	-Αλκαλοειδή της ερουσιβώδους ύλης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02AB01	METHYLERGOMETRINE MALEATE	C.TAB		0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,073	1,46	2,31
G02AB01	081350101 DEMERGIN													
G02AB03	ERGOMETRINE MALEATE													
G02AB03	036250301 MITROTAN	F.C.TAB		0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,116	2,89	2,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G02AB01	METHYLERGOMETRINE MALEATE	INJ.SOL		0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,250	1,25	1,25
G02AB01	081350202 DEMERGIN													
G02AB03	ERGOMETRINE MALEATE													
G02AB03	036250201 MITROTAN	INJ.SOL		0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	6,00	0,783	4,70	1,50
G02AD	-Προσταγλανδίνες													
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02AD02	DINOPROSTONE	VAG.TAB		3MG/TAB	N	BTx4	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	24,00	2,382	57,17	57,17
G02AD02	183990101 PROSTIN E2													
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)														
G02AD02	DINOPROSTONE													
G02AD02	235890102 PROPESS	VAG.DEVICE		10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001	G	20,00	3,399	67,98	67,98
G02	Προσταγλανδίνες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Αποκλειστικά για Νοσοκομειακή Χρήση														
G02AD06	MISOPROSTOL	TAB		400MCG/TAB	N	BTx16	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGYN FRANCE	0,000	G	16,00	9,704	155,27	155,27
G02AD06	312240103 MISOONE													
G02C	- Άλλα Γυναικολογικά													
G02CA	- Συμβατομimetικά, αναστέλλοντας την πρόωρη έναρξη του τοκετού													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G02CA01	RITODRINE HYDROCHLORIDE	INJ.SOL		50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,040	G	12,50	0,938	11,72	11,72
G02CA01	120980202 YUTOPAR													
G02CB	-Αναστολείς προλακτίνης													
G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02CB04	QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE													
G02CB04	221750101 NORPROLAC	TAB-TAB		25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 & 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	3,00	0,950	2,85	2,44
G02CB04	221750201 NORPROLAC	TAB		75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,812	24,36	24,36
G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02CB03	CABERGOLINE													
G02CB03	207520103 DOSTINEX	TAB		0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	8,00	2,479	19,83	19,77
G02CB03	207520101 DOSTINEX	TAB		0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	2,00	2,255	4,51	4,94
G03 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G03FB08	224330101 FEMASTON	F.C.TAB-F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ BT x 28 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,17	1,81
	Διαδερμική χορήγηση												
	G03FB05	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE											
	G03FB05	273100101 ESTALIS SEQUI	TTS-TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ BTx8 TTS (4 TT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,253	7,08	7,08
	G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διενεργικά της Γαρηξίας												
	G03GA -Γοναδοτροφίνες												
	G01 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA01	CHORIONIC GONADOTROPIN											
	G03GA01	051450302 PREGNVL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ BT x 1 AMP +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	20,00	0,172	3,45	3,63
	G03GA01	051450201 PREGNVL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ BTx 3AMPS+ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	18,00	0,243	4,37	3,27
	G02 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / MENOTROPIN												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA02	MENOTROPIN											
	G03GA02	306490106 MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75 IU	10ΣΕΤ (10 VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	210,80	210,80
	G03GA02	306490206 MERIOFERT	PS.INJ.SOL	150 IU	10ΣΕΤ (10 VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	390,95	390,95
	G03GA02	306490203 MERIOFERT	PS.INJ.SOL	150 IU	1ΣΕΤ (10 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	365,27	365,27
	G03GA02	306490101 MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75IU	1ΣΕΤ (1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	21,50	21,50
	G03 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA02	MENOTROPIN											
	G03GA02	265350101 MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU L	Φ BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,000	ΤΕ	5,00	20,186	100,93	101,26
	G03GA02	265350201 MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	8,00	21,096	168,77	162,01
	G03GA02	265350301 MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+2PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	16,00	19,713	315,41	324,02
	G04 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA02	MENOTROPIN											
	G03GA02	239460101 MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	1,00	12,160	12,16	12,16
	G05 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA04	UROFOLLITROPIN											
	G03GA04	239470101 ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	1,00	15,900	15,90	15,90
	G03GA04	239470201 ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	2,00	14,195	28,39	31,80
	G06 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA04	UROFOLLITROPIN											
	G03GA04	268880101 BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	5,00	21,428	107,14	107,14
	G07 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03GA05	FOLLITROPIN ALFA											
	G03GA05	308400401 BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0,50 ML	Φ BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	4,00	22,995	91,98	97,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G03GA05	308400501	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0,75 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	6,00	22,597	135,58	146,49
	G03GA05	308400301	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0,375ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	3,00	23,093	69,28	73,25
	G03GA05	308400201	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0,25ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	2,00	25,050	50,10	48,83
	G03GA05	308400101	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	75 IU/0,125ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	1,00	24,860	24,86	24,42
	G03GA05	220880401	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	14,00	25,978	363,69	341,81
	G03GA05	220881201	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ	BTx1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	12,00	24,132	289,59	292,98
	G03GA05	220881001	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22	Φ	BTx1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	4,00	26,725	106,90	97,66
	G03GA05	306260201	OVALEAP	INJ.SOL	450 IU/0,75ML	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	6,00	22,342	134,05	146,49
	G03GA05	306260301	OVALEAP	INJ.SOL	900 IU/1,5ML	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	12,00	20,894	250,73	292,98
	G03GA05	306260101	OVALEAP	INJ.SOL	300 IU/0,5ML	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	75,000	U	4,00	23,460	93,84	97,66
	G03GA06	FOLLITROPIN BETA													
	G03GA06	224611501	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	12,00	25,137	301,64	292,98
	G03GA06	224610502	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	3,33	25,345	84,40	81,30
	G03GA06	224610702	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	6,67	29,475	196,60	162,85
	G03GA06	224611301	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	8,00	23,288	186,30	195,32
	G03GA06	224611201	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	4,00	24,278	97,11	97,66
	G08	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριβλαιοτροπίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA09	CORIFOLLITROPIN ALFA													
	G03GA09	293100101	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	65,151	456,06	498,51
	G03GA09	293100201	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	71,616	501,31	498,51
	G09	Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA08	CHORIOGONADOTROPIN ALFA													
	G03GA08	247300301	OVITRELLE	IN.SO.PF.P	250mcg/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	33,130	33,13	33,13
	G10	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Οξυνοτρόπος Ορμόνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA07	LUTROPIN ALFA													
	G03GA07	246460104	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	75,000	IU	1,00	31,610	31,61	31,61
	G11	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA30	FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA													
	G03GA30	279220101	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	84,790	84,79	84,79
	G03GB	-Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	G03GB02	CLOMIFENE CITRATE													
	G03GB02	088960102	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10(Blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	55,56	0,017	0,93	0,83
	G03GB02	088960101	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,33	0,015	1,98	1,98
	G03GB02	087640101	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,009	G	111,11	0,019	2,12	1,65
	G03H	-Αντιανδρογόνα													
	G03HA	-Αντιανδρογόνα, αμινή													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE																
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία"""																
G03HA01	175750101	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE		0,010	G	15,00	0,347	5,20	5,20
G03HB -Αντιανδρογόνα και ανιστρογόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
G03HB01	CYPROTHERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL															
G03HB01	197130101	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE		0,750	TE	28,00	0,141	3,96	3,96
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα																
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
G03XB01	MIFEPRISTONE															
G03XB01	245500101	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLIS	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGVN FRANCE		0,600	G	1,00	66,610	66,61	66,61
G03XC -Ειλεκτικοί τροποποιητές υποδοχών ανιστρογόνων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE															
G03XC01	237790102	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP		0,060	G	28,00	0,519	14,54	9,14
G03XC01	285110103	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γενό (Φ)	BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
G03XC02 BAZEDOXIFENE																
G03XC02	289630101	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		0,020	G	28,00	1,055	29,54	9,14
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ																
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών																
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανεκλαστική κύστη																
G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανεκλαστική κύστη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ τροποποιημένη αποδέσμευση)																
G04BD07	TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	296870102	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,004	G	14,00	0,557	7,80	5,55
G04BD07	296870203	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,004	G	28,00	0,380	10,64	10,64
G04BD07	296930105	TOLTERODINE/ PRCAP		2MG/CAP	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		0,004	G	15,00	0,579	8,69	5,95
G04BD07	296930208	TOLTERODINE/ PRCAP		4MG/CAP	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		0,004	G	30,00	0,447	13,41	11,40
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE																
G04BD10	268170103	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A		1,000	TE	28,00	0,710	19,88	11,11
G04BD10	268170203	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A		1,000	TE	28,00	0,997	27,91	11,11
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE																
G04BD11	283680110	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		1,000	TE	30,00	1,039	31,17	11,40
G04BD11	283680210	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		1,000	TE	30,00	1,052	31,57	11,90
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																
G04BD07	TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	295040101	DETULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		0,004	G	15,00	0,404	6,06	6,06
G04BD07	238360201	DETUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.		0,004	G	14,00	0,643	9,00	5,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G04BD08	312960201	CECURE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,653	19,60	17,80
	G04BD08	312960101	CECURE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,507	15,20	15,20
	G04BD08	308630205	NACERFIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,653	19,60	17,80
	G04BD08	308630105	NACERFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,507	15,20	15,20
	G04BD08	307740205	SOLICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,653	19,60	17,80
	G04BD08	307740105	SOLICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,563	16,90	15,20
	G04BD08	301310203	SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,653	19,60	17,80
	G04BD08	301310103	SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,563	16,90	15,20
	G04BD08	306580205	SOLNATEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,653	19,60	17,80
	G04BD08	306580105	SOLNATEC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,507	15,20	15,20
	G04BD08	264380204	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,005	30,15	17,80
	G04BD08	264380104	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,741	22,22	15,20
	G04BD09	287190102	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMA GMBH	0,040	G	30,00	0,324	9,73	17,80
G02 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανιλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	G04BD04	OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE													
	G04BD04	263370205	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	20,00	1,456	29,12	25,89
	G04BD04	263370305	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,00	1,020	30,59	38,84
	G04BD04	263370105	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	10,00	1,540	15,40	12,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	G04BD04	OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE													
	G04BD04	200030101	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	10,00	0,225	2,25	2,25
Διαδερμική χορήγηση															
	G04BD04	OXYBUTYNIN													
	G04BD04	267870101	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETx8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NICOBRAND LIMITED, N	0,004	G	28,00	1,334	37,34	37,34
G03 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	G04BD00	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
	G04BD00	266460101	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,178	32,97	35,00
	G04BD00	266460202	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,292	36,18	35,00
G04 Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	G04BD12	MIRABEGRON													
	G04BD12	304780103	BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,412	42,36	38,47
	G04BD12	304780203	BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,278	38,34	38,47
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη															
G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων															
G01 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμειγεί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	G04CA53	305380105	VESOMNI	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,451	43,54	43,54
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεταστοερόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
	G04CB01	FINASTERIDE													
	G04CB01	287920102	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
	G04CB01	295880104	AVELID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
	G04CB01	274610103	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ANON	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
	G04CB01	267450207	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
	G04CB01	281960101	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,00	0,386	5,41	3,81
	G04CB01	281960102	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,272	7,62	7,62
	G04CB01	279790106	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
	G04CB01	271220104	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
	G04CB01	269750103	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,369	5,17	3,81
	G04CB01	269750105	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,272	8,16	8,16
	G04CB01	269750101	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,386	5,41	3,81
	G04CB01	205500101	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONIMO	0,005	G	14,00	0,476	6,66	3,81
	G04CB02	DUTASTERIDE													
	G04CB02	311120102	ATESTUR	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,001	G	30,00	0,423	12,69	8,46
	G04CB02	257870101	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,617	18,51	8,46
	G04CB02	257880101	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,617	18,51	8,46
	G04CB02	311290102	DUARIDE	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	30,00	0,401	12,03	8,46
	G04CB02	311540102	DUSTEZOR	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	30,00	0,401	12,03	8,46
	G04CB02	309280102	RAFUSTER	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	30,00	0,423	12,69	8,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	H01BA02	295630101	NICTUR	ORAL.SOL	360MCG/ML	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	13,50	3,386	45,71	45,71
	H01BB	-Ωκυτοκίνη και ανάλογα												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	H01BB02	OXYTOCIN SYNTHETIC												
	H01BB02	191080105	OXYTOCIN/GA	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ BTX2AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	7,075	4,74	5,31
	H01BB02	191080401	OXYTOCIN/GA	INJ.SO.PFS	5 IU/ML PF.SYR	Φ BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,33	33,212	10,96	2,62
	H01BB02	191080501	OXYTOCIN/GA	INJ.SO.PFS	10 IU/ML PF.SYR	Φ BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	28,776	19,28	5,31
	H01BB03	CARBETOCIN												
	H01BB03	270640101	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	25,654	128,27	39,65
	H01C	-Ορμόνες του υποθαλάμου												
	H01CB	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης												
	G01	Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	H01CB02	OCTREOTIDE												
	H01CB02	197980101	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	1,984	9,92	76,43
	H01CB02	197980401	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	18,390	91,95	76,43
	G02	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	H01CB01	SOMATOSTATIN												
	H01CB01	262510101	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,006	G	0,50	64,020	32,01	32,01
	H01CB01	257930101	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	N BTx1AMP+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ A.E.	0,006	G	0,50	64,020	32,01	32,01
	H01CB01	SOMATOSTATIN ACETATE												
	H01CB01	262470101	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	64,020	32,01	32,01
	H01CB01	183270201	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,006	G	0,50	88,100	44,05	44,05
	H01CC	-Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	H01CC01	GANIRELIX												
	H01CC01	245160101	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ BTX1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	1,00	32,920	32,92	29,28
	H01CC01	245160102	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ BTX5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	5,00	30,006	150,03	146,38
	H01CC02	CETRORELIX ACETATE												
	H01CC02	241120102	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ BTx7VIALs+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	7,00	26,530	185,71	204,94
	H01CC02	241120101	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	1,00	32,470	32,47	29,28
	H02	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ												
	H02A	-Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση, Αμυγή												
	H02AB	-Γλυκοκορτικοειδή												
	G01	- Γλυκοκορτικοειδή												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	H02AB04	METHYLPREDNISOLONE												
	H02AB04	058670201	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,008	G	26,67	0,159	4,25	4,63
	H02AB04	058670301	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,008	G	29,87	0,218	6,52	5,19
	H02AB06	PREDNISOLONE												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΧΕΙΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB06	023830104	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 [(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,113	1,69	1,69
H02AB06	023830101	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	5,00	0,112	0,56	0,56
H02AB06	049530201	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	15,00	0,141	2,12	1,69
H02AB09 HYDROCORTISONE														
H02AB09	191310101	HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,030	G	20,00	0,174	3,48	3,48
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημωστερές μορφές)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	301420101	AXIUM	ORAL.SOL	2MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	0,002	G	40,00	1,074	42,98	48,49
H02AB02	268520101	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	48,49
H02AB02	268520102	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	20,00	1,340	26,81	24,24
H02AB02	268520201	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	0,674	26,97	48,49
H02AB02	252690201	DEXATON	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	40,00	1,262	50,49	48,49
H02AB02	279710101	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	48,49
H02AB02	279710102	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	20,00	1,293	25,85	24,24
H02AB02	311380102	SUOMICON	ORAL.SOL	10MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,002	G	66,67	0,742	49,44	80,82
H02AB02	311380201	SUOMICON	ORAL.SOL	20MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,002	G	80,00	0,740	59,19	96,98
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	305920101	PREDNEAU	ORAL.SOL	10MG/MIL	Φ	BTx1 BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,002	G	40,00	0,984	39,35	39,35
H02AB06	303100101	SIRODROL	ORAL.SOL	10MG/MIL	Φ	BTx1 BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	40,00	0,984	39,34	39,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημωστερές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	013210201	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/MIL	Φ	FLx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DIAPIT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,002	G	10,13	0,517	5,24	5,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB01	001620201	CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	15,00	0,260	3,90	4,03
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB01	147760102	PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	17,50	0,323	5,66	4,71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	192980301	DEXAMETHAS	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	5,33	0,662	3,53	2,57
H02AB02	252690101	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	5,33	0,482	2,57	2,57
H02AB04 METHYPREDNISOLONE HEMISUCCINATE														
H02AB04	228770201	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	6,25	0,288	1,80	1,80
H02AB04	228770301	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	25,00	0,192	4,79	4,79
H02AB04	228770101	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	2,00	0,625	1,25	0,98
H02AB04	073560401	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	50,00	0,187	9,36	24,42
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE														
H02AB04	073560102	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	0,875	1,75	0,98
H02AB04	073560202	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	6,25	0,448	2,80	1,80
H02AB04	073560301	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	25,00	0,250	6,24	4,79
H02AB06 PREDNISOLONE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	H02AB06		049530101	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	7,50	0,613	4,60	3,66
	H02AB09		HYDROCORTISONE	HYDROGEN SUCCINATE												
	H02AB09		228780101	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1.A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	3,33	0,622	2,07	1,63
	H02AB09		228780201	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1.A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	8,33	0,497	4,14	4,07
	H02AB09		228780301	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1.A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	16,67	0,307	5,11	3,19
	H02AB09		HYDROCORTISONE	SODIUM SUCCINATE												
	H02AB09		037720202	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	8,33	0,703	5,86	4,07
	H02AB09		037720302	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,472	7,86	3,19
	G02		- Γλυκοκορτικοειδή													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	H02AB02		DEXAMETHASONE													
			Περιορισμός: Για τη θεραπεία του συμπτωματικού πολλαπλού μυελώματος σε ενήλικες σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα.													
	H02AB02		314670101	NEOFORDEX	TAB	40MG/TAB	BTX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRES CTRS, F	0,000		0,00	0,000	241,36	241,36	241,36
	H03		-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ													
	H03A		-Θυρεοειδικά Προϊόντα													
	H03AA		-Ορμόνες του Θυρεοειδούς													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	H03AA01		LEVOTHYROXINE	SODIUM												
	H03AA01		273260310	EUTHYROX	TAB	75µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	15,00	0,068	1,02	1,02
	H03AA01		273260212	EUTHYROX	TAB	50µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	10,00	0,089	0,89	0,89
	H03AA01		273260412	EUTHYROX	TAB	100µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	20,00	0,050	1,01	1,01
	H03AA01		273260510	EUTHYROX	TAB	125µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	25,00	0,051	1,27	1,27
	H03AA01		273260610	EUTHYROX	TAB	150µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	30,00	0,052	1,56	1,56
	H03AA01		273260910	EUTHYROX	TAB	88µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	17,60	0,066	1,16	1,16
	H03AA01		273261010	EUTHYROX	TAB	112µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	22,40	0,059	1,33	1,33
	H03AA01		273261110	EUTHYROX	TAB	137µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	27,40	0,055	1,51	1,51
	H03AA01		273260112	EUTHYROX	TAB	25µg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMAN	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,53
	H03AA01		266000201	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,05
	H03AA01		266000602	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
	H03AA01		266001302	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,31
	H03AA01		266001202	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,25
	H03AA01		266001102	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	H03AA01		266001002	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
	H03AA01		266000902	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
	H03AA01		266000802	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
	H03AA01		266000702	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
	H03AA01		266001001	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
	H03AA01		266000101	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,53
	H03AA01		266000301	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,58
	H03AA01		266000501	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
	H03AA01		266000601	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Η03ΑΑ01	266000701	ΤΑΒ	125ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
	Η03ΑΑ01	266000401	ΤΑΒ	88ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,86
	Η03ΑΑ01	266000901	ΤΑΒ	150ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
	Η03ΑΑ01	266000502	ΤΑΒ	100ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
	Η03ΑΑ01	266000202	ΤΑΒ	50ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,05
	Η03ΑΑ01	266000402	ΤΑΒ	88ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,86
	Η03ΑΑ01	266000801	ΤΑΒ	137ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
	Η03ΑΑ01	266000302	ΤΑΒ	75ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,58
	Η03ΑΑ01	266000102	ΤΑΒ	25ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,53
	Η03ΑΑ01	266001301	ΤΑΒ	62ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,31
	Η03ΑΑ01	266001201	ΤΑΒ	12ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,25
	Η03ΑΑ01	266001101	ΤΑΒ	200ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	Η03ΑΑ01	178250102	Τ4	50ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,05
	Η03ΑΑ01	178250203	Τ4	100ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
	Η03ΑΑ01	178251201	Τ4	137ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
	Η03ΑΑ01	178251101	Τ4	112ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
	Η03ΑΑ01	178251001	Τ4	88ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,86
	Η03ΑΑ01	178250901	Τ4	25ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,53
	Η03ΑΑ01	178250702	Τ4	175ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
	Η03ΑΑ01	178250602	Τ4	125ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
	Η03ΑΑ01	178250502	Τ4	75ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,58
	Η03ΑΑ01	178250402	Τ4	200ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
	Η03ΑΑ01	178250202	Τ4	100ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
	Η03ΑΑ01	178250403	Τ4	200ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
	Η03ΑΑ01	178251103	Τ4	112ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
	Η03ΑΑ01	178251301	Τ4	12ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,25
	Η03ΑΑ01	178250903	Τ4	25ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,53
	Η03ΑΑ01	178250103	Τ4	50ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,05
	Η03ΑΑ01	178251402	Τ4	62ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,31
	Η03ΑΑ01	178250302	Τ4	150ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
	Η03ΑΑ01	178251003	Τ4	88ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,86
	Η03ΑΑ01	178250603	Τ4	125ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
	Η03ΑΑ01	178250703	Τ4	175ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
	Η03ΑΑ01	178250303	Τ4	150ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
	Η03ΑΑ01	178251203	Τ4	137ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
	Η03ΑΑ01	178251302	Τ4	12ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,25
	Η03ΑΑ01	178251401	Τ4	62ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,31
	Η03ΑΑ01	178250503	Τ4	75ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,58
	Η03ΑΑ02	LIOTHYRONINE SODIUM											
	Η03ΑΑ02	178230102	Τ3	25ΜCG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,092	1,15	1,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	H03AA02	178230103	T3	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ2Χ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,184	2,30	1,32
	H03AA03	LEVOthyroxine sodium, Liothyronine sodium												
	H03AA03	027580102	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	ΤΕ	10,00	0,111	1,11	1,05
H03B	-Αντιθυροειδικά Προϊόντα													
H03BA	-Θειοουρακίλες													
	H03BA02	PROPYLTHIOURACIL												
	H03BA02	236200101	PROTHURIL	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60(ΒΛΙΣΤ 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	30,00	0,211	6,33	6,33
H03BB	-Παράγωγα ψιδαζόλου (στερεές μορφέ)													
	H03BB02	THIAMAZOLE												
	H03BB02	185490301	UNIMAZOLE	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,065	1,96	1,47
	H03BB02	185490201	UNIMAZOLE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,029	3,52	5,90
	H03BB02	185490101	UNIMAZOLE	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,038	2,28	2,95
H04	-ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ													
H04A	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες													
	H04AA	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες												
	H04AA01	GLUCAGON (RECOMBINANT)	HYDROCHLORIDE											
	H04AA01	198540101	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL+1SY ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	1,00	16,350	16,35	16,35
H05	-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ													
H05B	-Φάρμακα με Ανταρσθροειδική Δράση													
H05BX	-Άλλα φάρμακα με αντιπαραθροειδική δράση													
	G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθροεισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	H05BX02	PARICALCITOL												
	H05BX02	297120104	PARICALCITOL/ SOFT.CAPS		1MCG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,000	G	15,00	2,695	40,43	40,03
	H05BX02	297120204	PARICALCITOL/ SOFT.CAPS		2MCG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
	H05BX02	295180703	REXTOL	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
	H05BX02	295180603	REXTOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	2,695	40,43	40,03
	H05BX02	258770303	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,284	59,97	37,36
	H05BX02	258770403	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	3,859	108,04	67,98
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	H05BX02	PARICALCITOL												
	H05BX02	306620101	ARICITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	ΒΤΧ5AMPx1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	302290201	PANONIN	INJ.SOL	5MCG/ML	N	ΒΤΧ5AMPx1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡ	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
	H05BX02	294900101	PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	N	ΒΤΧ5 VIALSx1 MONO ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	294900102	PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	N	ΒΤΧ5 VIALSx2 MONO ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	25,00	3,380	84,51	75,48
	H05BX02	295180206	REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	ΒΤΧ5 VIALSx1 MONO ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	302860202	VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	ΒΤΧ5AMPx1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩΝΥΜΟ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	304260101	ZILIDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	N	ΒΤΧ5 AMPx1 MONO ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	H05BX01		CINACALCEΤ													
	H05BX01	267080102	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR		0,060	G	14,00	12,523	175,32	167,30
	H05BX01	267080302	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR		0,060	G	42,00	10,821	454,48	501,90
	H05BX01	267080202	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR		0,060	G	28,00	11,168	312,69	334,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01	-ΑΝΤΙΒΙΩΤΙΚΑ ΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01A	-Τετρακυκλίνες														
J01AA	-Τετρακυκλίνες														
	G01 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01AA02	DOXYCYCLINE MONOHYDRATE														
J01AA02	293940101	ORACEA	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,040	G	28,00	0,769	21,54	21,54
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01AA02	DOXYCYCLINE MONOHYDRATE														
J01AA02	023410102	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,243	1,94	1,94
	G02 -Τετρακυκλίνες / Μινωκυκλίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01AA08	MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA08	085540202	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,705	4,23	4,20
J01AA08	085540101	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,678	4,07	4,20
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλίνες														
J01CA	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος														
	G01 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκλλίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CA04	AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	093360504	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx24 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	12,00	0,240	2,88	2,88
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CA04	AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	093361003	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	18,00	0,199	3,58	4,83
J01CA04	093360302	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,426	4,26	2,68
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01CA04	AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	093360202	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	0,650	3,25	3,25
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA04	AMOXICILLIN SODIUM														
J01CA04	093360701	AMOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT x1VIAL+1A	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,650	1,65	1,65
J01CA04	093360702	AMOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT x1VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,650	1,65	1,65
	G02 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικυλλίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA01	AMPICILLIN SODIUM														
J01CA01	196250201	AMPICILLIN/C	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	5,220	2,61	2,61
	G03 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκυλλινάμη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CA08	PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE														
J01CA08	152430203	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,600	G	8,00	1,335	10,68	10,68

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 - Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκκλινάμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA11	MECILLINAM													
J01CA11	195860202	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,200	G	0,83	27,723	23,01	23,01
J01CR - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης														
G01 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμικιλλίνη - Σουλβακτάμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR01	SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM													
J01CR01	058920301	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	4,560	2,28	2,05
J01CR01	058920401	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	3,910	3,91	4,11
J01CR01	289840101	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	2,940	1,47	2,05
J01CR01	289840201	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	2,930	2,93	4,11
G02 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
J01CR02	AMOXICILLIN TRIHYDRATE, CLAVULANATE POTASSIUM													
J01CR02	303070207	ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	7,00	0,707	4,95	3,44
J01CR02	175990402	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	5,33	0,784	4,18	2,94
J01CR02	175991102	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,859	6,01	3,44
J01CR02	175991114	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,849	5,94	3,44
J01CR02	236170408	BIOLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	11,67	0,491	5,73	5,73
J01CR02	236170106	BIOLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	5,33	0,552	2,94	2,94
J01CR02	236170404	BIOLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	7,00	0,707	4,95	3,44
J01CR02	310270102	CO-AMOXICLA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,500	G	4,00	0,510	2,04	2,20
J01CR02	224810101	FUGENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	4,00	0,700	2,80	2,20
J01CR02	224810502	FUGENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,707	4,95	3,44
J01CR02	246690301	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	4,00	0,700	2,80	2,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CR02	AMOXICILLIN TRIHYDRATE, CLAVULANATE POTASSIUM													
J01CR02	175991201	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	3,73	1,145	4,27	3,55
J01CR02	175990901	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	2,00	1,570	3,14	1,91
J01CR02	224810601	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA	Φ	BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,953	6,67	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR02	AMOXICILLIN SODIUM, CLAVULANATE POTASSIUM													
J01CR02	303780101	AMOXICILIN+	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ	BTx1 VIALS x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,62
J01CR02	175990801	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	7,939	2,62	2,62
J01CR02	175990803	AUGMENTIN	PD.I.S.INF	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	51,515	17,00	2,62
J01CR02	246690501	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,62
G03 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρλινίνη - Κλαβουλανικό οξύ														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR03	TICARILLIN DISODIUM, CLAVULANATE POTASSIUM													
J01CR03	196990301	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,20	39,200	7,84	7,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01CR03		196990401	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,33	40,364	13,32	13,32
	G04 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01CR04		SULTAMICILLIN TOSYLATE													
	J01CR04		195800101	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	6,00	1,188	7,13	7,13
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	J01CR04		SULTAMICILLIN													
	J01CR04		195800201	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	4,00	1,423	5,69	5,69
	G05 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλίνη - Ταζοιμπακτάμη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01CR05		PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM													
	J01CR05		283960101	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,14	34,214	4,79	3,13
	J01CR05		283960201	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
	J01CR05		278420201	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(4+0,5)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
	J01CR05		278420104	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(2+0,25)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,14	34,214	4,79	3,13
	J01CR05		271400101	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENOPASIS AE	14,000	G	0,14	34,214	4,79	3,13
	J01CR05		271400201	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENOPASIS AE	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
	J01CR05		199010103	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	1,71	47,825	81,78	38,20
	J01CR05		199010303	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	3,43	24,746	84,88	76,63
	J01CR05		264040101	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
	J01CR05		264040201	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	14,000	G	0,14	33,786	4,73	3,13
	J01CR05		263430101	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
	J01CR05		263430102	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	2,86	20,042	57,32	62,82
	J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															
	J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς															
	G01 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαξολίνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01DB04		CEFAZOLIN SODIUM													
	J01DB04		103560301	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,33	8,394	2,77	2,77
	G02 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01DB07		CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE													
	J01DB07		209250102	CEFATRIZINE/A	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,972	5,83	5,83
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	J01DB07		CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE													
	J01DB07		209250201	CEFATRIZINE/A	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. ΑΘ	1,000	G	3,00	1,573	4,72	4,72
	J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς															
	G01 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01DC01		CEFOXITIN SODIUM													
	J01DC01		154510101	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,17	35,118	5,97	5,82

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	J01DC01	154510201	MEFOXIL PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,000	G	0,33	26,485	8,74	11,30
G02 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	J01DC02	CEFUROXIME AXETIL												
	J01DC02	264350102	CEFUROPROL F.C.TAB	500MG /TAB		BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,386	5,41	5,01
	J01DC02	203630302	FEACEF F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
	J01DC02	209650302	FURAXIL F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	8,00	0,357	2,86	2,86
	J01DC02	206180202	INTERBION F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
	J01DC02	248030403	MEDOXEM F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,386	5,41	5,01
	J01DC02	207160307	NELABOCIN F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
	J01DC02	195370603	NIPOGALIN F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
	J01DC02	204390202	SEDOPAN F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,358	5,01	5,01
	J01DC02	196500205	ZINADOL F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	6,00	0,822	4,93	2,16
	J01DC02	196500305	ZINADOL F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	14,00	0,551	7,72	5,01
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)														
	J01DC02	CEFUROXIME AXETIL												
	J01DC02	196500602	ZINADOL GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	10,00	0,753	7,53	7,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DC02	CEFUROXIME SODIUM												
	J01DC02	255870201	CEFUR PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	255870101	CEFUR PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	276860102	CEFUROXIME/ PD.INJ.SOL	750MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	3,120	7,80	16,98
	J01DC02	276860202	CEFUROXIME/ PD.INJ.SOL	1500MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,408	12,04	33,97
	J01DC02	182710401	FREDYR DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	3,000	G	2,50	5,320	13,30	16,98
	J01DC02	248030101	MEDOXEM PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	248030102	MEDOXEM PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	3,120	7,80	16,98
	J01DC02	248030201	MEDOXEM PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	248030202	MEDOXEM PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	5,00	2,814	14,07	27,70
	J01DC02	195370301	NIPOGALIN DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	195370201	NIPOGALIN DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	182750201	NORMAFENAC PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	201250101	YOKEL DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	204220301	ZETAGAL PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	204220201	ZETAGAL PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	192290201	ZILUSTEN PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,70
	J01DC02	192290301	ZILUSTEN PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	166960201	ZINACEF PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	7,760	1,94	1,70
	J01DC02	166960301	ZINACEF PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	6,940	3,47	2,77

G03 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE													
	J01DC04		171320701	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLUST 1x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,337	8,02	8,02	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE													
	J01DC04		171320201	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,002	6,01	4,65	
	J01DC04		254130202	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	0,775	4,65	4,65	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)															
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE													
	J01DC04		254130401	GRA. OR. SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,062	6,37	6,37	
	J01DC04		182110501	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,062	6,37	6,37	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ, παιδιατρική χρήση)															
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE													
	J01DC04		171320301	GRA. OR. SUS	125MG/5ML	Φ	BTx1FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	1,50	2,160	3,24	2,63	
	J01DC04		171320401	CECLOR	250MG/5ML	Φ	BTx1FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	3,00	1,540	4,62	5,26	
	J01DC04		171320801	CECLOR	375MG/5ML	Φ	BTx1FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	4,50	1,796	8,08	7,89	
	G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροξίλη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE													
	J01DC10		268470202	CEFRAM	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLUST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	J01DC10		264120204	CEFUM	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	4,00	1,362	5,45	4,00	
	J01DC10		263290101	CEPRO	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLUST 2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	4,00	1,362	5,45	4,00	
	J01DC10		274000202	NATROFEN	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLUST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	J01DC10		281480202	PRICEFIL	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLUST 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	J01DC10		209910201	PROCEF	500MG/TAB	Φ	BTX8 (BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	4,00	2,092	8,37	4,00	
	J01DC10		209910202	PROCEF	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ZE BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,538	9,23	6,00	
	J01DC10		270250202	PROZIDIL	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLUST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	J01DC10		269720201	SANOCEF	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	4,00	1,362	5,45	4,00	
	J01DC10		287820102	TELIOMON	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLUST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	J01DC10		262950102	ZAMALIN	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLUST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ, παιδιατρική χρήση)															
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE													
	J01DC10		268470102	CEFRAM	250MG/5ML	Φ	BOTTLEX 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	10,00	0,548	5,48	5,48	
	J01DC10		281480102	PRICEFIL	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	10,00	0,548	5,48	5,48	
	J01DC10		209910302	PROCEF	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	10,00	0,845	8,45	5,48	
	J01DC10		209910301	PROCEF	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	6,00	1,387	8,32	3,29	
	G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίλη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01DC11		CEFORANIDE													
	J01DC11		182190201	RADACEF	PS.INJ.SOL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	G	0,25	24,760	6,19	6,19	
	J01DD		-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς													
	G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφotαξίμη															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM														
J01DD01	244930101	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	11,480	2,87	2,87
J01DD01	175970301	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	11,560	2,89	2,87
J01DD01	199160201	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,280	2,82	2,87
J01DD01	195190201	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,520	2,88	2,88
J01DD01	195190301	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,520	2,88	2,88
J01DD01	297570202	VENCYR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	2,87
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD02 CEFOTAXIME PENTAHYDRATE														
J01DD02	254900201	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	9,900	4,95	4,95
J01DD02	281440102	CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
J01DD02	281440202	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	5,016	25,08	25,08
J01DD02	243730102	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx10 VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	2,50	13,964	34,91	27,75
J01DD02	243730201	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,50	9,900	4,95	4,95
J01DD02	243730101	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,25	17,960	4,49	2,78
J01DD02	243730202	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	5,00	9,156	45,78	49,50
J01DD02	254020101	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	17,960	4,49	2,78
J01DD02	254020201	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,50	9,900	4,95	4,95
J01DD02	188420201	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,25	20,000	5,00	2,78
J01DD02	188420301	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,50	14,080	7,04	4,95
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE														
J01DD04	242190301	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL (IV		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	242190201	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV		BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	241170201	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	241170301	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.I		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	277040202	CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
J01DD04	277040102	CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
J01DD04	241180601	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	241180301	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL +1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	271550101	INFEFLOX	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	208600301	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	259530201	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	259530102	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	40,27
J01DD04	259530101	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
J01DD04	268710201	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	255960101	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	9,080	4,54	3,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DD04	255960201	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	205350801	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	205350601	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
	J01DD04	205350301	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
	J01DD04	205180201	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)		BTX1VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	9,080	4,54	4,03
	J01DD04	205180501	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφξίμη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01DD08	CEFIXIME													
	J01DD08	197020301	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,790	7,16	7,16
	J01DD08	197020303	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX4 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,793	7,17	7,17
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01DD08	CEFIXIME													
	J01DD08	197020101	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FLX50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	2,50	2,388	5,97	5,97
	G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιορένη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01DD13	CEPRODOXIME PROXETIL													
	J01DD13	301270202	OREBUS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,400	G	7,50	1,872	14,04	25,24
	J01DD16	CEFDITOREN PIVOXIL													
	J01DD16	265030201	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,371	33,71	33,65
	J01DD16	265030101	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,239	32,39	33,65
	J01DE	-Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DE01	CEFERIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	J01DE01	282770101	CEFERIME/KAB	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	10,220	5,11	4,92
	J01DE01	282770201	CEFERIME/KAB	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
	J01DE01	264130101	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	10,220	5,11	4,92
	J01DE01	264130201	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	11,720	11,72	7,80
	J01DE01	263420201	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTX1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
	J01DH	-Καρβαπενέμες													
	G01 -Καρβαπενέμες, αμινείς / Μεροπενέμη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DH02	MEROPENEM TRIHYDRATE													
	J01DH02	291730201	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (IG)VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	86,53
	J01DH02	291730101	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	301510102	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		N BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	301510202	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		N BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	305250201	MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	18,640	9,32	8,60
	J01DH02	305250102	MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	305250202	MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	305250101	MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	23,560	5,89	4,33

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DH02	286770201	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	223640201	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(V)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	33,484	83,71	43,27
	J01DH02	223640301	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(V)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	25,572	127,86	86,53
	J01DH02	286060201	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	286060101	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	289220202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	282080202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	282080102	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	5,00	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	3051510202	MEROPENIL	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		N BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	279980201	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDINA ABEE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	272450201	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	18,640	9,32	8,60
	J01DH02	272450102	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,27
	J01DH02	272450202	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
	J01DH02	286070201	RONEPEN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
G02 -Καρβατενέμες, αμινείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03	ERTAPENEM														
J01DH03	251600101	INVANZ	PD.C.SO.IN		1G/VIAL		BTx1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	G	1,00	46,210	46,21	46,21
G04 -Καρβατενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH51	IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM														
J01DH51	286100202	IMICIL	PS.SOL.INF		(500+500)MG/VI		BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,29
J01DH51	289180101	IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF		(500+500)MG/VI		BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	23,296	29,12	29,15
J01DH51	280520101	IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF		(500+500)MG		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	285820202	NIMEDINE	PS.SOL.INF		(500+500)MG/VI		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,29
J01DH51	285740102	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL		(500+500)MG/VI		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,29
J01DH51	285740101	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL		(500+500)MG/VI		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	23,320	5,83	5,83
J01DH51	190480101	PRIMAXIN	DR.PD.INJ		(500+500)MG/VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	35,840	8,96	5,83
J01E -Ζουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
J01EE -Ζουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
G01 -Ζυνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE01	028030602	BACTRIMEL	TAB		(800+160)MG/TA	Φ	BTx10 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,642	3,21	3,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE01	028030702	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN		(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	4,368	5,46	5,46
G02 -Ζυνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / σουλφαμετρούλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
J01EE03	SULFAMETHOTROLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE03	131870201	LIDAPRIM	F.C.TAB		(800+160)MG/TA	Φ	BTx10(BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	2,89

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.															
J01F	-Μακρολίδια, Λυμφοζαίνες και Στρεπτογκρανίνες																													
J01FA	-Μακρολίδια																													
G03 -Μακρολίδια / Ροζιθρομυκίνη																														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																														
J01FA06	ROXITHROMYCIN																													
J01FA06	224220202	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BT x 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,541	5,41	5,41															
J01FA06	261120101	MICROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB			Φ BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,541	5,41	5,41															
J01FA06	210190201	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BT X8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	8,00	0,619	4,95	4,33															
J01FA06	263240102	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BTx10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,541	5,41	5,41															
J01FA06	202060501	ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,300	G	8,00	0,619	4,95	4,33															
J01FA06	269320101	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,300	G	8,00	0,619	4,95	4,33															
J01FA06	269710102	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	0,541	5,41	5,41															
J01FA06	196730501	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB			Φ BTx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,775	6,20	4,33															
G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη																														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																														
J01FA09	CLARITHROMYCIN																													
J01FA09	276150107	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP			Φ BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,138	11,38	12,64															
J01FA09	198180801	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB			Φ BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,363	8,18	7,58															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																														
J01FA09	CLARITHROMYCIN																													
J01FA09	259710101	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	254060402	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38															
J01FA09	254060401	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	276900201	CLARTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	310240209	CLARTHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	248690101	CLAROMYCIN	F.C.TAB	250MG/TAB			Φ BTx12(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	6,00	0,740	4,44	3,16															
J01FA09	248690201	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	263080101	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	243490201	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	257890101	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	271580101	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	271450101	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	198180401	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,06															
J01FA09	198180101	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB			Φ BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	0,827	4,96	3,16															
J01FA09	257240101	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	257110101	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	256670101	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	254890202	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38															
J01FA09	254890201	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															
J01FA09	259310101	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB			Φ BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	266860201	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140202	MACCLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	262140201	MACCLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	277210201	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (3 BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257260101	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259890101	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	258550101	PRIMOICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(3 BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280201	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280101	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ12 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	0,735	4,41	3,16
J01FA09	279810101	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 21 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	289900101	SVTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TECHNOLOGIA K	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	251470201	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 21(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	301830201	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA09	CLARITHROMYCIN													
J01FA09	254060201	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	276900101	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	ΒΤΧ1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTES ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	243490301	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	198180502	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,300	7,80	5,07
J01FA09	262140102	MACCLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	259890201	ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
J01FA09	301830101	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	ΒΤΧ 1FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	6,00	0,845	5,07	5,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA09	CLARITHROMYCIN													
J01FA09	198180901	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	0,50	17,340	8,67	8,67
J01FA09	257260201	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	11,280	5,64	5,64
G05 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
J01FA10	262650201	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (1BLUST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,300	G	5,00	0,872	4,36	3,16
J01FA10	262620201	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	0,870	4,35	3,16
J01FA10	265670101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 3 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,632	3,16	3,16
J01FA10	278100101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	0,870	4,35	3,16
J01FA10	278100102	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ6 (BLUST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,633	6,33	6,33
J01FA10	271360101	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 3 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	0,874	4,37	3,16
J01FA10	262630201	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 3 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,300	G	5,00	0,870	4,35	3,16
J01FA10	265140101	DISTHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (1BLUST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	5,00	0,864	4,32	3,16
J01FA10	265750101	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (1BLUSTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	0,632	3,16	3,16
J01FA10	258830402	ZINPECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ6 (BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	0,990	4,95	4,13
J01FA10	266660201	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	0,870	4,35	3,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	265470101		ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICS	0,300	G	5,00	0,844	4,22	3,16
J01FA10	203140601		ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,104	5,52	4,13
J01FA10	277570101		ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	0,632	3,16	3,16
J01FA10	259370301		ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,872	4,36	3,16
J01FA10	259370201		ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,990	4,95	4,13
J01FA10	265720101		ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELIP ABEE	0,300	G	5,00	0,874	4,37	3,16
J01FA10	273140101		AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,300	G	5,00	0,872	4,36	3,16
J01FA10	270480202		BIÑOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	5,00	0,862	4,31	3,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10	203141002		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,513	4,54	4,17
J01FA10	203141004		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,356	6,78	6,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10	278100201		AZITHROMYCIN DIHYDRATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
J01FA10	266660301		ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
J01FA10	203140901		ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,320	12,32	8,00
J01FA10	259370101		ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BT x1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	8,000	8,00	8,00
G06 - Μικροβίδια / Αντιβιοτική για προφύλαξη έναντι λοιμώξεων από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10	289000102		ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	265150202		AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	265320201		AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	271360201		AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	10,14
J01FA10	294800102		CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	269990202		RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 8 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	258830301		ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	10,14
J01FA10	277570201		ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FA10	259370401		ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,362	10,14	10,14
J01FF	-Αντιοξειδωτές														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FF01	CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE		DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	4,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF01	CLINDAMYCIN PHOSPHATE		CLIDACIN BA F	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,40	7,350	2,94	2,50
J01FF01	230330101		CLIDACIN BA F	INJ.SOL	300MG/2ML AMP	Φ	BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,20	7,300	1,46	1,25
J01FF01	280310103		CLINDAMYCIN/	INJ.SOL	150MG/ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	5,860	11,72	11,72
J01FF01	023540401		DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	1,500	G	0,40	7,375	2,95	2,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FF01	246440201		VELDOM	INJ.SOL.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	7,025	2,81	2,50
J01G Αμινογλυκοσίδες															
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	243850101		AMIKASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΥΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	8,080	4,04	3,85
J01GB06	246300101		AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,420	4,21	3,85
J01GB06	228190101		AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,080	4,04	3,70
J01GB06	242000101		BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	8,080	4,04	3,85
J01GB06	120330301		BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,50	11,720	5,86	3,85
J01GB06	175430101		FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx1AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	0,50	8,080	4,04	3,70
J01GB06	157370101		KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx1 AMP (st	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,420	4,21	3,70
J01GB06	010780602		LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,408	37,04	37,04
J01GB06	094190201		ORLOBIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,420	4,21	3,85
J01GB06	239440102		ROVERCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx10AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	6,512	32,56	38,50
J01GB06	160590101		UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	0,50	8,080	4,04	3,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	120330201		BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,25	17,080	4,27	4,27
J01IM -Κινολόνες															
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
J01MA01 OFLOXACIN															
J01MA01	192730102		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx10TAB(BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	5,00	0,802	4,01	4,01
J01MA01	192730101		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx16 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	8,00	0,723	5,78	6,42
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
J01MA02	196221301		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	3,00	1,987	5,96	6,98
J01MA02	196221401		CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	7,00	2,353	16,47	16,29
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA02	198060201		ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
J01MA02	099660101		BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
J01MA02	199910201		BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
J01MA02	310250104		CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
J01MA02	196220501		CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,376	6,88	5,02
J01MA02	201000201		CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
J01MA02	201000301		CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	7,50	0,791	5,93	5,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01MA02	208400102	FLOICPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ20 (ΒΛΙΣΤ 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	10,00	0,787	7,87	10,04
	J01MA02	197300201	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(ΣΕ ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ABEE	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	201260201	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERPHARM AE	1,000	G	5,00	1,028	5,14	5,02
	J01MA02	197510201	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 ΣΕ ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	197180201	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (6ε ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	197010201	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	197290201	REVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤ 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	270160202	REVLONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB		ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤ 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	203500201	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	1,082	5,41	5,02
	J01MA02	201960201	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	1,028	5,14	5,02
	J01MA02	244080101	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	G	5,00	0,892	4,46	5,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	J01MA02	CIPROFLOXACIN													
	J01MA02	196221001	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		ΒΤΧ1FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAUER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	2,136	21,36	21,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01MA02	CIPROFLOXACIN LACTATE													
	J01MA02	198060501	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		ΒΤΧ1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	198060601	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400m		ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	284610105	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		ΒΤΧ1BAGx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	284610106	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		ΒΤΧ1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	253780201	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		ΒΤΧ1 FLX200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	270520201	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		ΒΤΧ1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	270520301	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		ΒΤΧ1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	278050106	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		Φ ΒΤΧ1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,80	13,488	10,79	12,58
	J01MA02	278050105	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		Φ ΒΤΧ1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	282800201	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		ΒΤΧ1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	282800301	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		ΒΤΧ1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	196220701	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		ΒΤΧ1VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAUER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,40	24,200	9,68	6,29
	J01MA02	196220801	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		ΒΤΧ1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAUER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,80	20,737	16,59	12,58
	J01MA02	197510401	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		ΒΤΧ1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	197180401	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	197180501	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	235030501	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		ΒΤΧ1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	235030202	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	270160601	REVLONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		ΒΤΧ 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	203500402	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		ΒΤΧ1 (BAGx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	203500502	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		ΒΤΧ1BAG X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	201960503	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	201960603	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58

G03 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01MA03		REFLOXACINE MESYLATE												
	J01MA03		227540102 LABOCTON	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΝΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,800	G	10,00	2,873	28,73	28,73
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01MA06		NORFLOXACIN												
	J01MA06		164700101 FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ14 (FOLL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,800	G	7,00	0,707	4,95	4,95
	J01MA06		189690101 NOROCIN	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ14(ΒΛΙΣΤ2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	7,00	0,984	6,89	4,95
	J01MA06		181290201 PISTOFIL	C.TAB	400MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,800	G	7,00	0,707	4,95	4,95
	J01MA06		227020101 VETAMOL	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ14 (FOLL1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΝΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,800	G	7,00	0,707	4,95	4,95
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01MA12		LEVORFLOXACIN HEMIHYDRATE												
	J01MA12		283170201 EXOXIL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	0,920	4,60	4,60
	J01MA12		283170203 EXOXIL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	0,726	7,26	9,18
	J01MA12		283170101 EXOXIL	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	1,616	4,04	2,30
	J01MA12		283170103 EXOXIL	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	1,262	6,31	4,60
	J01MA12		297010201 FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ5 (BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	0,920	4,60	4,60
	J01MA12		274520202 FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,500	G	5,00	0,918	4,59	4,59
	J01MA12		237000102 TAVANIC	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,500	G	2,50	1,868	4,67	2,30
	J01MA12		237000202 TAVANIC	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,500	G	5,00	1,026	5,13	4,59
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01MA12		LEVORFLOXACIN HEMIHYDRATE												
	J01MA12		283170305 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 5 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
	J01MA12		283170304 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 1 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		283170306 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	20,00	10,714	214,27	244,40
	J01MA12		283170303 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 20 x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	11,277	112,77	122,20
	J01MA12		283170302 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	12,220	30,55	30,55
	J01MA12		283170301 EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤ x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,50	12,220	6,11	6,11
	J01MA12		310870101 FLOXITARD	SOL.INF	500MG/100ML		ΒΤ x 1VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		278830102 LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML B		ΒΤΧ1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		286440102 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100ML B		ΒΤΧ1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		277890303 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	250MG/50ML		ΒΤΧ10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
	J01MA12		277890403 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100 ML		ΒΤΧ10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,500	G	10,00	11,277	112,77	122,20
	J01MA12		282470103 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		301250101 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ ΒΤΧ1Χ50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	0,50	12,220	6,11	6,11
	J01MA12		301250102 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ ΒΤΧ1Χ100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		281120306 LEVORFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ20(VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	20,00	10,714	214,27	244,40
	J01MA12		276600101 TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12		276600103 TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		ΒΤΧ1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	J01MA12	237000301	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTX1ΦΙΑΛΗΧ1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	1,00	18,790	18,79	12,22
	J01MA12	306240101	VIOFINOX	SOL.INF	500MG/100ML		BOTTLE BTx1 (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
	J01MA12	277540102	ZOCILX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
G06 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA14	MOXIFLOXACIN	HYDROCHLORIDE												
	J01MA14	246280101	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	2,028	10,14	10,14
	J01MA14	308980113	MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	5,00	1,316	6,58	10,14
G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA14	MOXIFLOXACIN	HYDROCHLORIDE												
	J01MA14	246280102	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
	J01MA14	308980114	MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	7,00	1,371	9,60	11,76
	J01MA14	246270102	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
	J01MA14	303090103	TAMVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	7,00	1,680	11,76	11,76
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01MA14	MOXIFLOXACIN	HYDROCHLORIDE												
	J01MA14	246280203	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	25,310	25,31	14,48
	J01MA14	277450102	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14	303470101	MOXIFALON	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14	246270203	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	1,00	25,310	25,31	14,48
	J01MA14	279210102	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14	303090201	TAMVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA17	PRULIFLOXACIN													
	J01MA17	274810103	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
	J01MA17	267500103	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά															
	J01XA	-Γλυκοπεπτίδια													
G01 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01XA01	VANCOMYCIN	HYDROCHLORIDE												
	J01XA01	294160202	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	2,50	17,452	43,63	43,63
	J01XA01	294160102	VANCOMYCIN	PDSOLINF	500MG/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	1,25	17,448	21,81	27,50
	J01XA01	294160201	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,50	21,520	10,76	8,73
	J01XA01	304960101	VANCOMYCIN	LY.P.IV.IN	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	25,520	6,38	5,50
	J01XA01	294160101	VANCOMYCIN/	PDSOLINF	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,25	22,000	5,50	5,50
	J01XA01	289130101	VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,25	25,240	6,31	6,02
	J01XA01	289130201	VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	1G/VIAL		N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01	282790201	VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	0,50	21,160	10,58	11,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01XA01	282790101	VANCOMYCIN/	PD.C.S.O.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	267860101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	254910302	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	20,752	103,76	112,40
	J01XA01	254910301	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01	254910101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	255920101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	309390101	VANCOTEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	178850201	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,000	G	0,25	39,320	9,83	6,02
	J01XA01	269420201	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01	269420101	VONDEM	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	243900101	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,02
	J01XA01	243900201	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
G02 - Γλυκοπεπτιδία / Τεϊκοπλανίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01XA02	TEICOPLANIN													
	J01XA02	275680201	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
	J01XA02	275680102	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,15
	J01XA02	275680101	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,15
	J01XA02	275680202	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
	J01XA02	209230101	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	27,580	13,79	8,15
	J01XA02	209230201	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	24,150	24,15	15,70
	J01XA02	274890201	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL		BTx1VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	14,970	14,97	15,70
	J01XA02	274890101	TARGOPLANIN	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,15
	J01XA02	288750101	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,15
	J01XA02	288750201	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XB - Πολυμυξίνες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	J01XB01	COLISTIMETHATE SODIUM													
	J01XB01	187170202	COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL		Φ BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	10,00	12,180	121,80	121,80
	J01XB01	267440101	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL		Φ BTx30 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	3,000	MU	10,00	18,115	181,15	121,80
J01XC - Στεροειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J01XC01	SODIUM FUSIDATE													
	J01XC01	023160602	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB		Φ BTx12 (ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	1,500	G	2,00	4,685	9,37	9,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	J01XC01	FUSIDIC ACID													
	J01XC01	023160501	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML		Φ FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	2,250	G	2,00	9,305	18,61	18,61
J01XD - Ιμιδαζόλια															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01XD01	METRONIDAZOLE													
	J01XD01	081150303	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	6,970	2,30	2,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	305110102	AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	0,200	G	28,00	1,280	35,84	55,44
J02AC01	305110101	AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	0,200	G	7,00	1,456	10,19	13,86
J02AC01	268280201	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	0,75	2,187	1,64	1,89
J02AC01	268280102	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	268280202	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	268280101	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	270760202	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	270760401	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	270760102	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	266420102	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,200	G	5,25	2,954	15,51	13,24
J02AC01	263390103	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,200	G	10,50	2,960	31,08	26,48
J02AC01	262840102	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	2,954	15,51	13,24
J02AC01	264960101	FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	264960202	FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	269160102	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	295800305	FLUCONAZOLE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	295800205	FLUCONAZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	295800405	FLUCONAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	7,00	2,176	15,23	13,86
J02AC01	266840102	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	2,855	14,99	13,24
J02AC01	266840104	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	10,50	2,894	30,39	26,48
J02AC01	266840202	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	14,00	2,051	28,72	27,72
J02AC01	266840201	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	7,00	2,053	14,37	13,86
J02AC01	297780102	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	270720202	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,200	G	5,25	2,598	13,64	13,24
J02AC01	209940202	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.Γ' ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,200	G	5,25	2,966	15,57	13,24
J02AC01	269040102	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	269280102	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	5,25	2,670	14,02	13,24
J02AC01	266680101	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	277800201	FUNGAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,200	G	7,00	3,046	21,32	13,86
J02AC01	197820901	FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,200	G	0,75	3,373	2,53	1,89
J02AC01	197820101	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,731	13,06	7,48
J02AC01	197820801	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,200	G	5,25	2,968	15,58	13,24
J02AC01	240960302	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	240960201	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	240960202	FUXILIDIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	245040301	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	206440203	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	206440201	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ ΓΙΑ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	259100301	MEDOFUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,25	1,931	10,14	13,24
J02AC01	259100202	MEDOFUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,200	G				

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	259380301		MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx 7(BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	284700102		NOVOFLOX	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx7 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	1,931	10,14	13,24
J02AC01	267630202		OFUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840201		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx7(BLUST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	208840202		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	284730101		SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,176	15,23	13,86
J02AC01	207770201		STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx7(BLUST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	207770501		STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	208270201		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx7(BLUST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	208270202		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	207140402		ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx7 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	2,954	15,51	13,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC01	FLUCONAZOLE														
J02AC01	266680401		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,75	3,184	11,94	11,94
J02AC01	266680402		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,50	3,056	22,92	23,88
J02AC01	259380601		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ	ΒΤx7 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	4,010	28,07	27,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01	FLUCONAZOLE														
J02AC01	305110201		AFLOXOL	SOL.INF	2MG/ML		ΒΤx1 BAG x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	0,200	G	1,00	6,410	6,41	10,37
J02AC01	305110202		AFLOXOL	SOL.INF	2MG/ML		ΒΤx10 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	0,200	G	1,00	64,130	64,13	10,37
J02AC01	274180201		FALIPAN	SOL.INF	100MG/50ML	Φ	BAGx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,19
J02AC01	278680101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	12,380	6,19	5,19
J02AC01	281640101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML		ΒΤx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,19
J02AC01	289460301		FLUCONAZOLE	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		ΒΤx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,19
J02AC01	278670101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx10BAGSx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	5,00	9,102	45,51	51,87
J02AC01	278670102		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx10BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	10,00	3,955	39,55	103,74
J02AC01	301260102		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	0,50	9,860	4,93	5,19
J02AC01	301260103		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	1,00	4,880	4,88	10,37
J02AC01	301260104		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	2,00	4,295	8,59	20,75
J02AC01	285040102		FLUCOVAIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		ΒΤx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	G	1,00	7,900	7,90	7,90
J02AC01	197821202		FUNGUSTATIN	SOL.INF	2MG/ML		ΒΤx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	9,860	4,93	5,19
J02AC01	207770401		STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,19
G02 -Παράγωγα τριάζολιου / Ιπρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC02	ITRACONAZOLE														
J02AC02	259050103		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,40
J02AC02	259050104		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,95
J02AC02	259050102		ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx6(BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	3,00	1,427	4,28	2,56
J02AC02	262440103		FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. ΦΑΡΜ/	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,40
J02AC02	260540102		ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx18 (3 BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,68

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	J04AM02	RIFAMPICIN,ISONIAZID		(300+150)MG/TA	Φ	BTx16 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,608	4,86	4,86
J05		-ANTI-ΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	C.TAB											
J05A		-Αμέσως δρώντα αντι-ικά												
J05AB		-Νουκλεοσάδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης												
		G01 -Νουκλεοσάδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AB01	ACICLOVIR													
J05AB01	192490101	UNIPLEX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	1,50	3,360	5,04	8,03
J05AB01	192490401	UNIPLEX	TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	3,00	2,880	8,64	16,06
J05AB01	188020101	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	1,25	5,352	6,69	6,69
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφές)												
J05AB01	ACICLOVIR													
J05AB01	188020901	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLISTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	3,366	23,56	28,23
J05AB01	188020604	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	2,00	7,350	14,70	8,07
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J05AB01	ACICLOVIR													
J05AB01	277190101	ACICLOVIR/VO	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	50,226	15,57	15,57
J05AB01	230360301	ERIPZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	4,000	G	0,31	50,226	15,57	15,57
J05AB01	188020401	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,31	77,323	23,97	15,57
		G02 -Νουκλεοσάδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J05AB06	GANCICLOVIR SODIUM													
J05AB06	197690102	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,500	G	1,00	25,360	25,36	25,36
J05AB06	311800102	GANCILEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	15,214	76,07	76,07
		G04 -Νουκλεοσάδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AB09	FAMCICLOVIR													
J05AB09	283000101	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	1,67	3,515	5,87	5,58
J05AB09	283000301	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	14,00	2,811	39,35	35,07
J05AB09	283000201	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,38
J05AB09	222260301	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	1,67	5,407	9,03	5,58
J05AB09	222260204	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	14,00	4,323	60,52	35,07
J05AB09	222260103	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,38
J05AB09	299260101	FLOST	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,38
J05AB09	299260201	FLOST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
J05AB09	290410101	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	1,67	3,515	5,87	5,58
J05AB09	290410202	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,38
J05AB09	290410302	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
		G05 -Νουκλεοσάδια και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βολανκυκλοβίρη												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB11	295230202		SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	292150103		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100101		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	1,67	3,958	6,61	6,51
J05AB11	291100102		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100201		VALOMED	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,31
J05AB11	224440101		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	5,991	41,94	27,27
J05AB11	224440102		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	6,090	10,17	6,51
J05AB11	224440201		VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	6,029	42,20	27,31
J05AB11	224440202		VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	3,958	6,61	6,51
J05AB11	273800101		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	273800102		VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
G06 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγανκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260101		VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	30,00	25,903	777,08	777,08
J05AB14	305930103		VALGANCICLO	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,900	G	30,00	19,454	583,61	777,08
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB14	255260201		VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	Φ	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	5,56	45,038	250,41	250,41
G07 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB15 BRIVUDIN															
J05AB15	255310101		BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AB15	255320101		ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακονινάβιρη															
G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακονινάβιρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE01	SAQUINAVIR														
J05AE01	228740301		INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	FL x 120		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,208	240,24	240,24
G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE02	INDINAVIR SULFATE														
J05AE02	231560202		CRIVIVAN	CAPS	400MG/CAP	FLx180		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	30,00	5,943	178,28	178,28
G03 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE03	RITONAVIR														
J05AE03	231550501		NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	BOTTLE x30		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	1,200	G	2,50	10,888	27,22	27,22
G04 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	266670101		TELZIR	F.C.TAB	700mg	BTx60(VIAL H		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	30,00	10,125	303,75	303,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
J05AE07	266670201	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	FLX225ML(VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI			1,400	G	8,04	12,129	97,52	97,52
G05 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ατζαναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE															
J05AE08	265800302	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB			0,300	G	40,00	10,264	410,57	410,57
J05AE08	265800501	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB			0,300	G	30,00	13,134	394,02	394,02
G06 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τυπραναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE09 TIPRANAVIR															
J05AE09	270360101	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI			1,000	G	30,00	22,720	681,60	681,60
G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10 DARUNAVIR															
J05AE10	315840605	DARUNAVIR M	F.C.TAB	800MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ				0,000		0,00	0,000	266,91	266,91
J05AE10	277010201	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag INTERN.			0,000		0,00	0,000	592,66	592,66
J05AE10	277010501	PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag INTERN.			0,000		0,00	0,000	403,29	403,29
J05AE10	277010301	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag INTERN.			0,000		0,00	0,000	411,92	411,92
J05AF Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης															
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070201	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI			0,600	G	16,67	3,403	56,73	56,73
J05AF01	196070103	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI			0,600	G	16,67	6,410	106,85	106,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070401	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Flx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI			0,600	G	3,33	3,790	12,62	12,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
J05AF01	196070301	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	BTx5 VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI			0,600	G	1,67	32,473	54,23	54,23
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J05AF02 DIDANOSINE															
J05AF02	205471801	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB			0,400	G	18,75	5,542	103,91	103,91
J05AF02	205471901	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB			0,400	G	30,00	5,237	157,11	157,11
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04 STAVUDINE															
J05AF04	228300402	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTx56(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB			0,080	G	28,00	5,095	142,65	142,65
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για λήψωξη από HIV															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AF05 LAMIVUDINE																	
J05AF05	228260301		EPVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,300	G	30,00	2,491	74,73	74,73	
J05AF05	228260101		EPVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,300	G	30,00	2,347	70,42	70,42	
J05AF05	294700202		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		0,300	G	30,00	1,754	52,63	52,63	
J05AF05	294700103		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		0,300	G	30,00	1,653	49,58	49,58	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
J05AF05 LAMIVUDINE																	
J05AF05	228260201		EPVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,300	G	8,00	2,941	23,53	23,53	
G05 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AF05 LAMIVUDINE																	
J05AF05	293290101		LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		0,100	G	28,00	0,646	18,10	27,85	
J05AF05	242220101		ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX28(BLISTE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG		0,100	G	28,00	0,995	27,85	27,85	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
J05AF05 LAMIVUDINE																	
J05AF05	242220201		ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG		0,100	G	12,00	1,183	14,20	14,20	
G06 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Αβακαβίρη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AF06 ABACAVIR																	
J05AF06	243390101		ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX60(BLISTE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,600	G	30,00	7,444	223,33	223,33	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
J05AF06 ABACAVIR																	
J05AF06	243390201		ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,600	G	8,00	8,283	66,26	66,26	
G09 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Εμτρισταβίνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AF09 EMTRICITABINE																	
J05AF09	263660101		EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP		BTX30(σε φιά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		0,200	G	30,00	5,534	166,01	166,01	
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης																	
G01 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Νεβισαπίνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AG01 NEVIRAPINE																	
J05AG01	313510101		NEVIRAPINE/V	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,400	G	30,00	2,613	78,40	78,40	
J05AG01	237220502		VIRAMUNE	TAB	400MG/TAB		BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,400	G	30,00	3,991	119,74	119,74	
J05AG01	237220101		VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,400	G	30,00	4,020	120,61	120,61	
G02 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
J05AG03 EFAVIRENZ																	
J05AG03	302160101		EFAVIRENZ TEV	F.C.TAB	600MG/TAB		Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		0,600	G	30,00	2,450	73,50	73,50
J05AG03	243380601		STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη(HDPE)-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		0,600	G	30,00	3,769	113,07	113,07	
J05AG03	243380801		STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		0,600	G	30,00	2,987	89,60	89,60	

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J05AR06	281490101	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M	Φιάλη (HDPH/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB		1,000	TE	30,00	22,862	685,86	685,86
	G06	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR08	EMTRICITABINE, RILPIVIRINE HYDROCHLORIDE, TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE													
	J05AR08	301790101	EVIPLERA	F.C.TAB	(200+25+245)mg/	BTX 30 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	22,737	682,11	682,11
	G07	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR09	ELVITEGRAVIR, COBICISTAT, EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL (as fumarate)													
	J05AR09	305240101	STRIBILD	F.C.TAB	(150+150+200+24	BTx30 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	31,953	958,59	958,59
	G08	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λοπιναβίρη, Ριτοναβίρη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR10	LOPINAVIR,RITONAVIR													
	J05AR10	250300301	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI		4,000	TE	30,00	12,094	362,82	362,82
	J05AR10	250300401	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI		8,000	TE	7,50	14,591	109,43	109,43
	J05AR10	313350205	LOPINAVIR + RI	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR		0,800	G	0,00	0,000	240,11	240,11
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφέξ)														
	J05AR10	LOPINAVIR,RITONAVIR													
	J05AR10	250300201	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	BTx5FLx60ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI		10,000	ML	30,00	10,530	315,89	315,89
	G09	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR13	LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR													
	J05AR13	308990101	TRIUMEQ	F.C.TAB	(50+600+300)MG	Φ BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIV HEALTHCARE UK LI		1,000	TE	30,00	27,426	822,77	822,77
	G10	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / COBICISTAT, DARUNAVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR14	COBICISTAT, DARUNAVIR													
	J05AR14	311230101	REZOLSTA	F.C.TAB	(800+150)MG/TA	Φ Φιάληx30 δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag INTERN.		1,000	TE	30,00	14,995	449,86	449,86
	G11	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR17	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE													
	J05AR17	314040201	DESCOYV	F.C.TAB	(200+25)MG/TAB	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	16,557	496,72	496,72
	J05AR17	314040101	DESCOYV	F.C.TAB	(200+10)MG/TAB	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	16,557	496,72	496,72
	G12	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR18	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR													
	J05AR18	312940101	GENVOYA	F.C.TAB	(150+150+200+10	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	30,632	918,97	918,97
	G13	-Αντι-ικικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J05AR19	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE													
	J05AR19	314510101	ODEFSEY®	F.C.TAB	(200+25+25)MG/	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		1,000	TE	30,00	25,800	774,01	774,01
J05AX															
	G01	-Άλλα αντι-ικικά / Ενφουβιρτίνη													

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J07AH07	252490201	MENIUGATE KI	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (	BTx1VIAL + 1	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NOVARTIS VACCINES A	0,000		0,00	0,000	27,67	27,67
	J07AH07	NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP C (STRAIN C11)	POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS	TOXOID.										
	J07AH07	251320104	NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML P	BTx1PF.SYR.x0	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,43	25,43
	J07AH08	MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP Y OLIGOSACCHARIDE												
	J07AH08	294170103	MENVEO	P.SO.INJ.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	1 VIAL (κόνις	GSK Vaccines S.r.l.	0,000		0,00	0,000	50,67	50,67
	J07AH08	MENINGOCOCCUS A, C, Y, W-135, TETRAVALENT PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN CONJUGATED												
	J07AH08	302540103	NIMENRIX (ZYZ	PS.INJ.SOL	(5MCG + 5MCG +	Φ	BTX1 VIAL	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
	J07AH09	RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP												
	J07AH09	304530101	BEXSERO	INJ.SUSP	BTx1 PF SYR x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE VAC	0,000		0,00	0,000	104,39	104,39
	J07AJ	PERTUSSIS VACCINES												
	J07AJ52	PERTUSSIA, PURIFIED ANTIGEN, COMBINATIONS WITH TOXOIDS												
	J07AJ52	249070106	BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/PF.SYR (1	Φ	BTX1 PF.SYR	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	16,64	16,64
	J07AL	-Εμβόλια πνευμονόκοκκου												
	J07AL00	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 23F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 19A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE												
	J07AL00	250400305	PNEUMOVAX®	INJ.SO.PFS	25MCG	BTx1 PFS x 0.5	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	31,45	31,45
	J07AL01	PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT												
	J07AL01	235360101	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5M	Φ	BTX1P.F.SYRX	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	12,59	12,59
	J07AL02	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU												
	J07AL02	292630102	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR μ	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	63,07	63,07
	J07AL52	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PN												
	J07AL52	288350103	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	45,51	45,51
	J07AM	-Εμβόλια τετάνου												
	J07AM51	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID												
	J07AM51	025610201	D.T.VAX (ADUL	INJ.SUSP	(2+20)IU (ADULTS	Φ	BTxPF.SYRX0.5	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	1,75	1,75
	J07B	-Εμβόλια ιών												
	J07BB	-Εμβόλια γρίπτης												
	G01													
	J07BB02	A/CALIFORNIA/77/2009 (H1N1)PD0M9- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE												
	J07BB02	226320102	INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	5,73	5,73
	J07BB02	086140101	VAXIGRIP (ANT	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ		0,00	0,000	5,98	5,98
	G03													
	J07BB02	A/CALIFORNIA/77/2009 (H1N1)PD0M9- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J07BB02		A/MICHIGAN/45/2015 (H1N1)PD0M09 - LIKE STRAIN (A/MICHIGAN/45/2015, NYMC X-275), A/HONG KONG/4801/2014 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/4801/2014, NYMC X-263B), B/BRISBANE/60												
	J07BB02		312300101 VAXIGRIP TETR	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)IM		BTx1 (PF.SYR x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	13,73	13,73
	J07BB02		A/MICHIGAN/45/2015 (H1N1)PD0M09 - LIKE STRAIN (A/SINGAPORE/GP1908/2015, IIVR-180, A/HONG KONG/4801/2014 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/4801/2014, NYMC X-263B), B/BRISBANE/												
	J07BB02		306250105 FLUARIX TETRA	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc		BTx1 PF.SYR (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	10,72	10,72
	J07BC		-Εμβόλια ηπατίτιδας												
	J07BC01		HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT												
	J07BC01		196320105 ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D		BTx1PF.SYR.x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,72	12,72
	J07BC01		196320207 ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1		BTx1PF.SYR.x0	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,01	9,01
	J07BC01		250960301 HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML		BTx1VIALX1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	40,06	40,06
	J07BC01		250960211 HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML		Φ 1 προγεμισμ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	15,53	15,53
	J07BC01		250960113 HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML		Φ 1 προγεμισμ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	8,87	8,87
	J07BC02		HEPATITIS A VIRUS, PURIFIED INACTIVATED												
	J07BC02		206520301 HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS		BTx1PF.SYR.x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	25,71	25,71
	J07BC02		206520201 HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/		BTx1PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	16,85	16,85
	J07BC02		231980108 VACQA(EMBOA	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ		BTx1PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
	J07BC02		231980208 VACQA(EMBOA	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ		BTx1 PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
	J07BD		-Εμβόλια ιλαράς												
	J07BD52		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN												
	J07BD52		272720111 M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS			BTx 1 VIAL+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	13,79	13,79
	J07BD52		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN												
	J07BD52		240350119 PRIORIX (I/ΑΡ	PS.INJ.SOL			BTx1VIALx0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
	J07BD54		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON, RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA, MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LY												
	J07BD54		272440110 PROQUAD	PS.INJ.SUS			BTx 1 VIAL+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MSD VACCINS, FRANCE	0,000		0,00	0,000	91,19	91,19
	J07BD54		MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUAT												
	J07BD54		275830105 PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL			BTx 1VIAL +1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	64,32	64,32
	J07BH		-Εμβόλια διάρροιας από ποτά												
	J07BH01		HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED												
	J07BH01		272180201 ROTARIX	PFORALAPPLICAT			Φ 1 FLX1,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
	J07BH02		HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3,H												
	J07BH02		273430101 ROTATEQ	ORAL.SOL			Φ 1 σωληνάριο (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	37,61	37,61
	J07BK		-Εμβόλια Ανεμευλογιάς												
	J07BK01		VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA												
	J07BK01		262780101 VARILRIX (EMB	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)		Φ BTx 1 VIAL(1 D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	33,49	33,49
	J07BK01		259820105 VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF		Φ BTx1VIAL+1PF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	45,31	45,31
	J07BK02		VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)												

Περιορισμός: Αποζημιώνεται με βάση το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού σε ενήλικες άνω των 60 ετών και ανεξάρτητα αν αναφέρεται προηγούμενο επεισόδιο

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J07BK02	272880111	ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400PFU/DOSE	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	162,70	162,70
	J07BM	-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J07BM01	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN												
	J07BM01	274450107	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	126,59	126,59
	J07BM02	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN												
	J07BM02	280150104	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000	0,00	0,000	71,48	71,48
	J07BM03	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 58 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 52 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 45 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 33 L1 PROTEIN:HUM												
	J07BM03	311760201	GARDASIL 9	INJ.SU.PFS	0,5ML (DOSE)		BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	147,90	147,90
	J07C	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς												
	J07CA	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J07CA02	DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),INACTIVATED P												
	J07CA02	265060101	BOOSTRIX POLI INJ.SUSP				Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	24,90
	J07CA02	FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V												
	J07CA02	268290104	INFANRIX TETR INJ.SU.PFS		0,5ML/DOSE (PFS)	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	20,00	20,00
	J07CA02	PURIFIED DIPHThERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU												
	J07CA02	241710106	TETRAVAC (E INJ.SUSP		(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000	0,00	0,000	14,09	14,09
	J07CA02	TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGG												
	J07CA02	264820111	REPEVAX INJ.SU.PFS			Φ	BT x 1 PR.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000	0,00	0,000	26,08	26,08
	J07CA06	PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V												
	J07CA06	240200107	INFANRIX IPV PD.SU.IN.S			Φ	BTx 1 VIAL (HI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	28,58	28,58
	J07CA06	PURIFIED DIPHThERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU												
	J07CA06	241720106	PENTAVAC (INJ.SUSP-PD.INJ.S			Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000	0,00	0,000	28,84	28,84
	J07CA09	DIPHThERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF												
	J07CA09	246480105	INFANRIX HEX PD.SU.IN.S			Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIO	0,000	0,00	0,000	47,27	47,27
	J07CA09	DIPHThERIA AND TETANUS TOXOIDS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I, TYPE II, TYPE III, HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG),												
	J07CA09	305170205	HEXYON INJ.SU.PFS				BTx1PF SYR x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000	0,00	0,000	68,43	68,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01	-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
L01A	-Αλκυλιόντες παράγοντες														
L01AX	-Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04	DACARBAZINE														
L01AX04	166220101		DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,061	G	1,64	2,152	3,53	3,53
L01B	-Αντιμεταβολίτες														
L01BA	-Ανάλογα φυλλικού οξέος														
G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01	METHOTREXATE														
L01BA01	176070601		EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	44,44	1,355	60,23	45,61
L01BA01	176070201		EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	2,22	1,423	3,16	2,28
L01BA01	176070101		EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	0,22	9,591	2,11	0,23
L01BA01	METHOTREXATE SODIUM														
L01BA01	030240201		METHOTREXAT	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,023	G	44,44	1,026	45,61	45,61
G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01	METHOTREXATE DISODIUM														
L01BA01	269970616		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	10,18	2,266	23,07	22,64
L01BA01	269970621		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	12,73	2,057	26,18	28,31
L01BA01	269970611		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	7,64	2,431	18,57	16,99
L01BA01	269970606		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	5,09	3,149	16,03	11,32
L01BA01	269970626		METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	15,27	1,991	30,40	33,96
L01BA01	307280501		NAMAXIR	INJ.SO.PFS	15MG/PFS		BTx1 (P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,002	G	20,36	0,597	12,16	46,78
L01BC	-Ανάλογα πυριμιδίνης														
G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC01	CYTARABINE														
L01BC01	081980201		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,45	7,166	10,39	10,39
L01BC01	081980101		ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,29	9,172	2,66	2,08
G02 Ανάλογα πυριμιδίνης/Θθοριοσυρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02	FLUOROURACIL														
L01BC02	309520101		FLUOROURACI	INJ.SOL	50MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ANABIOΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,800	G	6,25	2,453	15,33	15,33
G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE														
L01BC05	282270201		DEMOZAR	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,68
L01BC05	282270101		DEMOZAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	0,81	13,951	11,30	10,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC05	284380201	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,68
L01BC05	284380101	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,14
L01BC05	297230301	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1 vial x 1 G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,68
L01BC05	297230201	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 vial x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,247	G	0,81	14,481	11,73	10,14
L01BC05	279410102	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,800	43,74	43,74
L01BC05	279410402	GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	9,479	38,39	50,68
L01BC05	279410401	GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	0,964	7,80	101,24
L01BC05	279410101	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	0,81	12,173	9,86	8,75
L01BC05	279410103	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	8,523	68,95	87,37
L01BC05	291240101	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,14
L01BC05	291240201	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,68
L01BC05	286300101	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,14
L01BC05	286300201	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,68
L01BC05	289570201	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,68
L01BC05	286360101	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,14
L01BC05	286360201	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,68
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα														
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα														
<i>αλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη</i>														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CA02	VINCISTINE SULFATE													
L01CA02	198190202	VINCISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTx5VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	28,90	0,740	21,40	53,68
L01CA02	192620401	VINCISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	2,89	2,315	6,69	4,82
L01CA02	192620402	VINCISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	5,78	1,670	9,65	
L01CB -Παράγωγα ποδοφύλλοτοξίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CB01	ETOPOSIDE													
L01CB01	222640101	ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,85	3,044	11,72	11,72
L01D -Κυταροστατικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες														
<i>G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επικουβικήνη</i>														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB03	EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE													
L01DB03	264560101	CLAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,006	G	1,62	3,056	4,95	4,28
L01DB03	271780201	EPHUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIA	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	8,09	2,629	21,27	21,27
L01DB03	280570101	EPIRUBICIN HY	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	3,056	4,95	4,26
L01DB03	280570103	EPIRUBICIN HY	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,629	21,27	21,27
L01DB03	277480101	EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,056	4,95	4,26
L01DB03	277480107	EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,006	G	8,09	2,629	21,27	21,27
L01DB03	189580501	FARMORUBICI	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,28
L01DB03	189580701	FARMORUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,046	32,73	21,27

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE												
	L01XX05	287800104	HYDREASYN CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,800	G	17,86	1,457	26,03	26,03
	L01XX05	250430102	HYDROXYUREA CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GMBH, GERMA	2,800	G	17,86	1,778	31,75	26,03
	G02	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη												
	L01XX11	ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM												
	L01XX11	163120101	ESTRACYT CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,000	TE	16,67	5,983	99,73	99,73
	G03	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση												
	L01XX02	ASPARAGINASE												
	L01XX02	226300101	L-ASPARAGINA LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	14000,000	U	3,57	112,566	401,86	401,86
	G04	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη												
	L01XX08	PENTOSTATIN												
	L01XX08	082490101	NIPENT PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	20,23	34,563	699,21	699,21
	L02	-ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ												
	L02A	-Ορμόνες και συναφείς παράγοντες												
	L02AB													
	L02AB01	MEGESTROL ACETATE												
	L02AB01	177170301	MEGACE TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε bilis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	0,160	G	30,00	0,604	18,13	18,13
	L02AE	-Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών												
	G01													
	Εμφύτευμα													
	L02AE01	BUSERELIN ACETATE												
	L02AE01	191390501	SUPREFACT DE IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	2,859	245,63	157,64
	L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE												
	L02AE02	305060101	LEUPRORELIN/ IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
	L02AE02	298100201	PROSTARPLANT IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
	G02													
	Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)													
	L02AE03	GOSERELINE ACETATE												
	L02AE03	196290101	ZOLADEX INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,473	69,02	72,20
	L02AE03	196290201	ZOLADEX INJ.IMPL	10.8MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,607	218,28	216,58
	L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE												
	L02AE02	306600301	ELIGARD PS.INJ.SOL	45MG/1,2ML PF.S	Φ	BTx1 kit x 2 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	335,82	1,035	347,55	457,57
	L02AE02	306600201	ELIGARD PS.INJ.SOL	22.5MG/1,2ML P	Φ	BTx1 kit x 2 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	167,91	1,095	183,78	228,79
	L02AE02	199700203	ELITYRAN PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,703	142,96	114,40
	L02AE02	199700204	ELITYRAN PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALHP	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,40
	L02AE02	199700102	ELITYRAN PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L02AE02	199700103	ELITRYAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/ΝΙΑΛΗΡΡF.	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14
	L02AE02	270440101	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/ΝΙΑΛ	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	27,99	1,476	41,31	38,14
	L02AE02	270440201	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/ΝΙΑΛ	Φ	KIT που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	83,96	1,363	114,40	114,40
	L02AE04	TRIPTORELINE												
	L02AE04	196080102	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/ΝΙΑΛ	Φ	BTxVIAL+1AM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	38,14
	L02AE04	196080302	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/ΝΙΑΛ	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000	G	83,96	2,319	194,73	114,40
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L02AE01	BUSERELIN ACETATE												
	L02AE01	191390202	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,002	G	9,33	3,639	33,95	40,57
	L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE												
	L02AE02	192760101	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,001	G	14,00	5,429	76,00	60,87
	L02AE04	TRIPTORELINE												
	L02AE04	196080201	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/ΝΙΑΛ	Φ	BT x 7 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	7,00	3,440	24,08	30,44
	L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες													
	L02BA Αντι-οιστρογόνα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L02BA01	TAMOXIFEN CITRATE												
	L02BA01	132050401	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,193	5,79	4,42
	L02BA01	220300201	TAMOPEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,147	4,42	4,42
	L02BA01	190400202	ZYMOPEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,147	4,42	4,42
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L02BA03	FULVESTRANT												
	L02BA03	264720102	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	60,24	8,825	531,62	531,62
	L02BB -Αντι-ανδρογόνα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L02BB00	CYPROTERONE ACETATE												
	L02BB00	175750202	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	10,00	2,479	24,79	9,27
	L02BB03	BICALUTAMIDE												
	L02BB03	261680201	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,47
	L02BB03	261680101	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	273860102	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	273860202	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,47
	L02BB03	264570201	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,47
	L02BB03	264570101	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	269510102	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	275610106	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	275610206	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,47
	L02BB03	288740101	BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	273610101	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	225130101	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	1,488	41,67	25,94
	L02BB03	225130202	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	84,00	1,220	102,46	64,47

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L02BB03	276200102	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,80
	L02BB03	276200202	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	90,00	0,768	69,08	69,08
	L02BB03	295970101	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	271240103	OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,80
	L02BB03	271240207	OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	90,00	0,768	69,09	69,09
	L02BB03	273620103	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,80
	L02BB03	261670101	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
	L02BB03	269980202	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,47
	L02BB03	269980101	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
L02BB00	CYPROTHERONE	ACETATE												
L02BB00	175750301	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ BTx3 AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,021	G	42,00	0,647	27,18	27,18
L02BG - - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BG03	ANASTROZOLE													
L02BG03	282320101	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	0,815	22,83	22,79
L02BG03	299690105	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		TEVA PHARMA B.V., Ha	0,001	G	28,00	0,731	20,47	22,79
L02BG03	314020101	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		DEMO ABEE	0,001	G	28,00	0,731	20,47	22,79
L02BG03	278300102	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,00	0,815	22,83	22,79
L02BG03	226800101	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,00	1,092	30,59	22,79
L02BG03	280330101	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GENEPHARM AE	0,001	G	28,00	0,775	21,69	22,79
L02BG03	284020104	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,00	0,815	22,83	22,79
L02BG03	278260102	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,00	0,815	22,83	22,79
L02BG04	LETROZOLE													
L02BG04	233170101	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,003	G	30,00	1,402	42,07	29,69
L02BG04	291360101	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	287810101	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	282650101	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	278740103	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	278730103	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	310720106	LETROZOLE/M	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,003	G	30,00	0,911	27,34	29,69
L02BG04	285410101	LETROZOLE/SP	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SPECIFAR ABEE	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	283550107	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		TEVA PHARMA B.V., Ha	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	307210102	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30 (ALU +P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	284710102	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SIEGER PHARMA A.E.	0,003	G	30,00	1,033	30,99	29,69
L02BG04	285750102	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,005	30,14	29,69
L02BG06	EXEMESTANE													
L02BG06	287090104	ALMESTEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		RAFARM A.E.B.E.	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	310820102	AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BG06	246220103	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,00	1,223	36,70	23,85

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L02BG06	301330104	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
	L02BG06	292330103	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
	L02BG06	297860101	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
	L02BG06	288970104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
	L02BG06	287020104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,025	G	30,00	0,795	23,85	23,85
L02BX - Άλλοι ανταναντιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L02BX02	DEGARELIX													
	L02BX02	288240101	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ 1VIAL+1V1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	4,928	146,02	136,99
	L02BX02	288240201	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ2VIALS+2V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	2,782	247,33	410,97
L03 - ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L03A - Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
	L03AB	Interferonones													
	G01 - Interferonones / Interferonone gamma														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AB03	INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT													
	L03AB03	203940101	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	2,50	40,816	102,04	102,04
G02 - Interferonones / Interferonone alpha															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AB04	INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT													
	L03AB04	193421201	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	ΒΤΧ1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	9,273	13,91	17,78
	L03AB05	INTERFERON ALFA-2B													
	L03AB05	245610701	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALX1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	13,192	65,96	59,28
	L03AB05	245610801	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALX3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	11,601	104,41	106,71
	L03AB05	245610901	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIA	Φ	ΒΤΧ1VIALX2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	11,330	141,62	148,20
L03AX - Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες															
Ενδοκυτταρική έγχυση															
	L03AX03	BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)													
	L03AX03	253310101	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ C	N	ΒΤΧ1VIAL+1σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,143	TE	7,00	11,737	82,16	70,11
	L03AX03	BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)													
	L03AX03	205210104	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	N	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,143	TE	7,00	10,016	70,11	70,11
L04 - ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A - Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
	L04AA	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L04AA13	LEFLUNOMIDE													
	L04AA13	247690103	ARAVA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	15,00	1,315	19,72	8,52
	L04AA13	247690203	ARAVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	30,00	0,614	18,43	13,64
	L04AA13	295340101	LEFID	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	0,875	13,12	8,52
	L04AA13	295340201	LEFID	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,455	13,64	13,64
	L04AA13	291510203	LEFLUNONIA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		0,020	G	30,00	0,455	13,64	13,64

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	L04AA13	291510103	LEFLUNOMIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	15,00	0,875	13,12	8,52
	L04AD	-Αναστολείς της καλσινευρίνης													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AD01	CYCLOSPORIN													
	L04AD01	274930104	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,96
	L04AD01	274930204	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,36
	L04AD01	274930304	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01	223010201	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	3,816	38,16	23,36
	L04AD01	223010301	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	68,37	45,33
	L04AD01	223010101	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	19,58	11,96
	L04AD01	293440205	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
	L04AD01	293440305	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	L04AD01	CYCLOSPORIN													
	L04AD01	223010402	SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,213	84,25	84,25
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AD01	CYCLOSPORIN													
	L04AD01	190030101	SANDIMMUN	C/S.SOLIN	250MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	6,361	63,61	63,61
	L04AX	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
		G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX01	AZATHIOPRINE													
	L04AX01	299580103	AZATHIOPRINE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,150	G	33,33	0,557	18,55	18,55
	L04AX01	197990101	AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100 (πλάσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,150	G	33,33	0,557	18,55	18,55
		G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX03	METHOTREXATE SODIUM													
	L04AX03	030240401	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57
	L04AX03	030240402	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,58	7,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
Μ	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
Μ01	-ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΟΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
Μ01Α	-Μη Στεροειδή Αντφλεγμονώδη και Αντρευματικά													
Μ01ΑΒ	-Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις													
	G01	-Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμινείς												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
Μ01ΑΒ01	INDOMETACIN													
Μ01ΑΒ01	078940201	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	15,00	0,591	8,87	2,88
Μ01ΑΒ05	DICLOFENAC SODIUM													
Μ01ΑΒ05	275900101	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 CAPS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,100	G	15,00	0,230	3,45	2,88
Μ01ΑΒ05	223550101	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,192	4,32	4,32
Μ01ΑΒ05	122880201	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,251	2,51	2,47
Μ01ΑΒ05	122880301	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,247	2,47	1,97
Μ01ΑΒ05	122880801	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,237	3,55	2,88
Μ01ΑΒ05	162820201	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,197	1,97	1,97
Μ01ΑΒ05	162820101	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	7,50	0,197	1,48	1,85
Μ01ΑΒ11	ACEMETACIN													
Μ01ΑΒ11	183870302	RANTUDAL RET	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	10,50	0,509	5,34	2,59
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Μ01ΑΒ05	DICLOFENAC POTASSIUM													
Μ01ΑΒ05	122880901	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,206	2,06	2,30
Μ01ΑΒ05	251250201	VOLTAREN ACT	C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,357	3,57	2,30
Μ01ΑΒ11	ACEMETACIN													
Μ01ΑΒ11	183870202	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	7,00	0,530	3,71	1,61
Μ01ΑΒ16	ACECLOFENAC													
Μ01ΑΒ16	251140102	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	20,00	0,230	4,59	4,59
Μ01ΑΒ16	252040102	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	20,00	0,230	4,59	4,59
Μ01ΑΒ16	224660102	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	20,00	0,299	5,97	4,59
Μ01ΑΒ16	265870102	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEON TΣ	0,200	G	20,00	0,230	4,59	4,59
Μ01ΑΒ16	224710102	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,200	G	20,00	0,230	4,59	4,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
Μ01ΑΒ05	DICLOFENAC POTASSIUM													
Μ01ΑΒ05	251250402	VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,50	0,430	4,51	4,51
Μ01ΑΒ15	KETOROLAC TROMETAMOL													
Μ01ΑΒ15	279680302	ERRKES	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	8,00	1,967	15,74	3,44
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
Μ01ΑΒ05	DICLOFENAC SODIUM													
Μ01ΑΒ05	122880501	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	ΒΤΧ10								

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AB05 DICLOFENAC SODIUM													
	M01AB05	164010201	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMP/PSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,100	G	3,75	0,419	1,57
	M01AB05	17250601	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5 AMP/PSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57
	M01AB05	122880401	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMP/PSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,75	0,504	1,57
	M01AB05	162820301	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMP/PSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57
	M01AC -Οξικάμες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	M01AC01	PIRONICAM	BETA-CYCLODEXTRIN	TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX20(ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,288	3,17
	M01AC01	205420201	BREXIN	TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,346	3,17
	M01AC01	PIRONICAM BETADEX												
	M01AC01	205420302	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	30,00	0,179	4,75
	M01AC01	PIRONICAM CINNAMATE												
	M01AC02	TENOXICAM												
	M01AC02	090430102	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC02	209270102	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC02	202910102	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BT X30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC02	201870103	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC02	208500203	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC02	193300101	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX10 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,020	G	10,00	0,320	1,58
	M01AC02	235580102	VOIR	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	30,00	0,183	4,75
	M01AC05 LORNOXICAM													
	M01AC05	235270202	XEFO	F.C.TAB	8MG/7TAB	Φ	BTX20(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	13,33	0,301	2,11
	M01AC05	235270102	XEFO	F.C.TAB	4MG/7TAB	Φ	BTX20(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	6,67	0,339	1,06
	M01AC05	235270403	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	20,00	0,310	3,17
	M01AC06 MELOXICAM													
	M01AC06	255230102	ARSITEC	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,015	G	30,00	0,100	3,87
	M01AC06	264480202	AUROXICAM	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	30,00	0,138	3,87
	M01AC06	254010102	BROSIRAL	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	30,00	0,100	3,87
	M01AC06	252940202	FARMELOX	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,138	3,87
	M01AC06	254830102	IATEN	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,015	G	30,00	0,139	3,87
	M01AC06	256650102	ICONAL	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	30,00	0,139	3,87
	M01AC06	231080204	LOXITAN	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	30,00	0,144	3,87
	M01AC06	231080103	LOXITAN	TAB	7,5MG/7TAB	Φ	BTX20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	10,00	0,359	1,58
	M01AC06	255340101	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/7TAB	Φ	BTX20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	10,00	0,171	1,58
	M01AC06	255340202	MEDOXICAM	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,138	3,87
	M01AC06	265460102	MELICE	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,015	G	30,00	0,139	3,87
	M01AC06	266220202	MELOCALM	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,138	3,87
	M01AC06	271630102	MELOCK	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,015	G	30,00	0,180	3,87
	M01AC06	252330103	MELOCOX	TAB	15MG/7TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,015	G	30,00	0,139	3,87

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AC06	265120102	MELORILIF	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,015	G	30,00	0,139	4,17	3,87
	M01AC06	263000102	MELOTEC-THE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	254320102	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,137	4,12	3,87
	M01AC06	310090207	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	30,00	0,139	4,17	3,87
	M01AC06	259700203	MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,015	G	30,00	0,139	4,17	3,87
	M01AC06	265860101	MELOX-RALDE	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	254070102	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	228130103	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,262	2,62	1,58
	M01AC06	228130238	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,154	4,63	3,87
	M01AC06	252740202	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,015	G	30,00	0,139	4,17	3,87
	M01AC06	254000102	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,137	4,12	3,87
	M01AC06	254930103	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,00	0,137	4,12	3,87
	M01AC06	263450102	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	258930202	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,139	4,17	3,87
	M01AC06	264670102	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	260280102	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,87
	M01AC06	258200102	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,138	4,13	3,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημυστηρές μορφές)															
	M01AC01	PIROXICAM													
	M01AC01	158720201	FELDENE	DISP. TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,224	2,24	2,83
	M01AC01	158720301	FELDENE	DISP. TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,321	3,21	2,83
	M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN													
	M01AC01	205420101	BREXIN	GR. OR. SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	M01AC05	LORNOXICAM													
	M01AC05	235270301	XEFO	PS.INJ. SOL	4MG/1ML(8MG/	Φ	BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,00	2,630	2,63	0,42
	M01AC06	MELOXICAM													
	M01AC06	254010201	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	5,00	0,418	2,09	2,09
	M01AC06	231080503	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	5,00	0,642	3,21	2,09
	M01AC06	311660101	MEXILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTX5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,00	0,578	2,89	2,09
	M01AC06	228130704	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,642	3,21	2,09
	M01AC06	252820201	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,015	G	5,00	0,578	2,89	2,09
M01AE -Παράγωγα προπιοιδικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	M01AE02	NAPROXEN													
	M01AE02	119350701	NAPROSYN	GR. TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	28,00	0,240	6,71	5,62
	M01AE03	KETOPROFEN													
	M01AE03	223680102	FARBOVIL	MOD. R. CA. H	200MG/CAP	Φ	BTX30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	30,00	0,201	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	M01AE01	IBUPROFEN													
	M01AE01	207671102	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,186	1,86	1,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AG0	193060301	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300 G	4,012	3,33	1,53
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
	M01AG01	MEFENAMIC ACID												
	M01AG0	038260301	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500 G	1,146	3,06	3,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	M01AG00	ETOFENAMATE												
	M01AG0	152170402	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000 G	1,127	3,38	3,38
M01AH -κοξίμνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	M01AH01	CELECOXIB												
	M01AH01	247520102	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200 G	0,524	5,24	4,86
	M01AH01	247510102	CEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200 G	0,451	4,51	4,86
	M01AH01	247510201	CEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200 G	0,660	6,60	4,86
	M01AH05	ETORICOXIB												
	M01AH05	256340105	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000 TE	0,701	9,81	5,68
	M01AH05	256340205	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000 TE	0,836	11,71	6,79
	M01AH05	256340305	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000 TE	0,968	13,55	6,80
	M01AH05	256340401	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000 TE	0,649	18,16	13,61
	M01AH05	311620306	ERCIBA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	0,485	9,70	9,70
	M01AH05	311620406	ERCIBA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	0,561	11,21	9,72
	M01AH05	311620206	ERCIBA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	0,406	8,12	8,12
	M01AH05	312460303	ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000 TE	0,485	9,70	9,70
	M01AH05	312460302	ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000 TE	0,544	7,61	6,79
	M01AH05	312460203	ETROZAC	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000 TE	0,406	8,12	8,12
	M01AH05	312460405	ETROZAC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000 TE	0,561	11,21	9,72
	M01AH05	308670205	OXIDRAXIB	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000 TE	0,544	7,61	6,79
	M01AH05	308670305	OXIDRAXIB	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000 TE	0,629	8,81	6,80
	M01AH05	308670105	OXIDRAXIB	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000 TE	0,456	6,38	5,68
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	M01AH04	PARECOXIB												
	M01AH04	250980401	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALx40MG+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040 G	7,630	7,63	7,63
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά														
G01 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	M01AX01	NABUMETONE												
	M01AX01	208200101	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000 G	0,227	2,27	2,14
	M01AX01	209770201	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000 G	0,348	3,48	2,14
	M01AX17	NIMESULIDE												
	M01AX17	223090302	BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,200 G	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	223690102	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,200 G	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	308920101	INGREL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200 G	0,208	3,12	3,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AX17	229380102	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	242900102	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	242830102	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	200920102	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,200	G	15,00	0,269	4,04	3,12
	M01AX17	228090102	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	224390102	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	235440102	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	231530102	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	224480102	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	224480104	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,200	G	5,00	0,256	1,28	1,04
	M01AX17	238250102	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	226700202	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	15,00	0,208	3,12	3,12
	M01AX17	227470101	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,267	2,67	2,08
G02 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	M01AX21	DIACEREIN													
	M01AX21	249250101	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	248230101	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	263580101	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	262680101	DIACEREIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	271790101	DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	249760101	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	250670101	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	258920101	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	253470101	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	310670101	REINOST	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	252030101	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
	M01AX21	226050101	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	15,00	0,563	8,45	5,48
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A -Περιφερικούς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	M03AC04	ATRACURIUM BESILATE													
	M03AC04	190040402	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,33	9,33
	M03AC09	ROCURIONIUM BROMIDE													
	M03AC09	221970405	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL (	N	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000		0,00	0,000	22,78	22,78
	M03AC11	CISATRACURIUM BESILATE													
	M03AC11	305100103	CATREN	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	14,13	14,13
	M03AC11	300600106	CEMET	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	12,78	12,78
	M03AC11	293850106	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,05	8,05

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M04AA01	202150101	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,168	3,79
	G02 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M04AA01	202150202	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	7,50	0,195	1,23
	M04AA01	202150302	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,157	3,53
	M04AA01	015750104	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	7,50	0,195	1,23
	M04AA01	015750201	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	22,50	0,157	3,53
	M04AA01	058560101	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx25(ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,400	G	6,25	0,213	1,03
	G03 Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη													
	M04AA03	FEBUXOSTAT												
	M04AA03	293120101	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,120	31,38
	M04AA03	293120201	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,139	31,38
	M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ													
	M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών													
	M05BA	-Διφωσφονικά												
	G01 -Οστεοπόρωση													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M05BA04	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE												
	M05BA04	310700101	ALENDRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	258210207	AMPIRE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	274880101	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	258260202	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦARMANEΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	307010101	BINOSTO	EFTAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,487	7,79
	M05BA04	289110101	BONE-AID	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	258460201	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	260240201	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	274240101	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	258370201	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	254100204	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦARMANEΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	276730101	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦARMEE A.E.	0,010	G	28,00	0,274	7,79
	M05BA04	275460201	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	288860102	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	271570202	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	251500202	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	224070302	FOSAMAX ON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	0,010	G	28,00	0,421	7,79
	M05BA04	274860101	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	251480201	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,279	7,79
	M05BA04	252810202	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	0,279	7,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA04	293580101	LINADAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	0,274	7,66	7,79
	M05BA04	274220101	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	279670102	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	276130108	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	273110201	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	253760204	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	279920102	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	267420207	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	256700202	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	288870101	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	288180102	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA04	280420102	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	0,279	7,81	7,79
	M05BA06	IBANDRONIC ACID													
	M05BA06	286470101	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	269780201	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,401	12,04	7,82
	M05BA06	288090101	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	283750101	IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,288	8,63	7,82
	M05BA06	295200101	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	292400101	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	289980101	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	295380101	SPEOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	290690206	VOLIRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
	M05BA06	290690201	VOLIRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE															
	M05BA06	269780301	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,410	36,87	36,87
	M05BA06	301970101	IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	N	BTx1VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	90,00	0,728	65,49	36,87
G02 - Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)															
	M05BA01	ETIDRONATE DISODIUM													
	M05BA01	205840301	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,479	11,84	7,75
	M05BA07	RISEDRONATE SODIUM													
	M05BA07	247350303	"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,454	12,71	8,26
	M05BA07	247350401	"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,537	16,11	9,41
	M05BA07	247350202	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,00	0,565	94,87	52,69
	M05BA07	288560102	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	309090101	BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	9,41
	M05BA07	288940101	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	278390102	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	287590101	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA07	288910102	MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	296270101	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	296740101	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	293710103	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	291780101	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	278210102	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	291740103	RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	291740201	RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	9,41
	M05BA07	286920101	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	288820102	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,295	8,26	8,26
	M05BA07	304230201	RISOFON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	9,41
	M05BB	-Διφοσφυνικά, συνδυασμοί												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M05BB03	304470201	ALENDRONATE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,389	10,89	15,87
	M05BB03	269810102	FOSAVANCE	TAB	(70mg+70mcg) (2	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,608	17,02	15,87
	M05BB03	269810202	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,564	15,80	15,87
	M05BX	-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	M05BX03	STRONTIUM RANELATE												
	M05BX03	266910103	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	G	28,00	1,230	34,44	34,44
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M05BX04	DENOSUMAB												
	M05BX04	294520103	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	180,00	1,106	199,02	199,02
	M09	-ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
	M09A	-Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων												
	M09AX	-Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων												
	G01													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει αντανόκριαση σε άλλη θεραπεία. Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπαιδικούς και ρευματολόγους.													
	M09AX01	HYALURONATE SODIUM												
	M09AX01	270110101	ARTHYRAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.SY	Φ	ΒΤΧ1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	262380102	GONILERT	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	222970102	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	3,493	19,42	15,31
	M09AX01	289150101	HYALUOPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	ΒΤΧ1 (PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	262390102	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ν - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 - ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A - Γενικά αναισθητικά															
N01AB - Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοή)															
	N01AB07		DESFLURANE												
	N01AB07		222500102	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	95,22	95,22
	N01AB07		222500101	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB08 SEVOFLURANE															
	N01AB08		225290104	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	117,10	117,10
	N01AB08		225290105	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	608,24	608,24
N01AH - Οπιοειδή Ανασθητικά															
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
	N01AH01		012670101	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTX5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,49	2,49
	N01AH01		012670201	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTX5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,41	1,41
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
	N01AH06		293620101	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTX(5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	11,62	11,62
	N01AH06		293620301	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTX(5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	51,03	51,03
	N01AH06		293620201	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTX(5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	19,81	19,81
	N01AH06		297160301	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	Φ	BTX5VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	44,27	44,27
	N01AH06		297160201	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	2MG/VIAL	Φ	BTX5VIALSx5M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	17,19	17,19
	N01AH06		297160101	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTX5VIALSx3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	10,11	10,11
	N01AH06		232700101	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTX5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	15,13	15,13
	N01AH06		232700201	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTX 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	25,78	25,78
	N01AH06		232700301	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTX5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	66,38	66,38
	N01AH06		287540201	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTX5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	53,70	53,70
	N01AH06		287540101	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTX5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	20,85	20,85
N01AX - Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07 ETOMIDATE															
	N01AX07		160190101	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	N	BTX 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	4,01	4,01
N01AX10 PROPOFOL															
	N01AX10		194950101	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTX5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	9,33	9,33
	N01AX10		194950102	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTX1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	9,95	9,95
	N01AX10		194950203	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	12,02	12,02
	N01AX10		239040305	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTX1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	3,24	3,24
	N01AX10		239040308	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTX1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	6,55	6,55
	N01AX10		239040303	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTX5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	6,55	6,55
	N01AX10		239040405	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTX1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	7,81	7,81
	N01AX10		246710101	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BTX5 VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	7,26	7,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
	N01BB20	LIDOCAINE,PRILOCAINE														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαριζόμενοι)															
	N01BB20	198210104	EMLA	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ	BTx5TUBx5G+	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	1,000	G	25,00	0,393	9,83	6,00
	N01BB20	273900104	FUNIS	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,22
	N01BB20	273900103	FUNIS	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ	BTx1TUBx15G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	15,00	0,255	3,83	3,60
	N01BB20	291040101	OPRALIX	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ	BTx10TUB x5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYLA & EIP. TZEETH ΦΑ	1,000	G	50,00	0,156	7,80	12,01
	N01BB20	271700104	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,22
	N01BB52	LIDOCAINE, TETRACAINE														
	N01BB52	313210101	FORPROCT	RECT.CREAM	(1%+1,5%) w/w		BTx1 (TUBE x2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	20,00	1,094	21,87	4,81
	G04	-Αμίδια, συνδυασμοί														
	Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
	N01BB52	LIDOCAINE, TETRACAINE														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαριζόμενοι)															
	N01BB52	277880105	RAPYDAN	MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS	Φ	BTx25 PLAST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	30,00	6,127	183,80	183,80
	G05	-Αμίδια, συνδυασμοί														
	Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
	N01BB52	LIDOCAINE, TETRACAINE														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαριζόμενοι)															
	N01BB52	313210301	FORPROCT	SPR.SOL	(0,2%+1,0%) W/V		BTx1 bottle x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	30,00	0,722	21,65	21,65
	N01BX	-Άλλα τοπικά αναισθητικά														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	N01BX04	CAPSAICIN														
	N01BX04	276430103	CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
	N01BX04	276440102	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
	N01BX04	276440101	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	45,00	0,190	8,53	6,58
	Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
	N01BX04	CAPSAICIN														
	N01BX04	293080101	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	1,00	247,840	247,84	247,84
	N02	-ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ														
	N02A	-Οπιοειδή														
	N02AA	-Φυσικά αλκαλοειδή του στίου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N02AA59	IBUPROFEN:CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
	N02AA59	303740101	BRUFEN PLUS	F.C.TAB	(400+30)MG/TAB	Φ	BTx30		ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000		0,000		10,03	10,03
	N02AA59	PARACETAMOL:CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
	N02AA59	195010101	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	EΙΔ								

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N02AB03	FENTANYL												
	N02AB03	280820201	DEMOGYL	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
	N02AB03	280820101	DEMOGYL	25MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	7,50	1,091	8,18	9,67
	N02AB03	280820401	DEMOGYL	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
	N02AB03	276680201	DOLFEN	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	15,76
	N02AB03	276680501	DOLFEN	12MCG/H	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	4,64
	N02AB03	276680301	DOLFEN	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	22,40
	N02AB03	276680101	DOLFEN	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	8,18
	N02AB03	276680401	DOLFEN	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	27,42
	N02AB03	222690101	DUROGESIC	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 1	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,679	12,59	8,18
	N02AB03	222690201	DUROGESIC	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,617	24,25	15,76
	N02AB03	222690301	DUROGESIC	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,531	34,45	22,40
	N02AB03	222690401	DUROGESIC	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	1,407	42,20	27,42
	N02AB03	222690501	DUROGESIC	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	2,103	7,57	4,64
	N02AB03	276610101	FENTADUR	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	8,18
	N02AB03	276610501	FENTADUR	12 MCG/H	Φ	BTx5 (SACHET	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	4,64
	N02AB03	276610301	FENTADUR	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	22,40
	N02AB03	276610401	FENTADUR	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	27,42
	N02AB03	276610201	FENTADUR	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	15,76
	N02AB03	298020103	FENTANYL/MY	12MCG/HR	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL		0,001	G	3,60	1,464	5,27	4,64
	N02AB03	298020403	FENTANYL/MY	75MCG/HR	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL		0,001	G	22,50	0,996	22,40	22,40
	N02AB03	298020203	FENTANYL/MY	25MCG/HR	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL		0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18
	N02AB03	298020503	FENTANYL/MY	100MCG/HR	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL		0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
	N02AB03	298020303	FENTANYL/MY	50MCG/HR	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL		0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
	N02AB03	297700204	FENTANYL/OR	25MCG/HR	BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E		0,001	G	15,00	0,961	14,42	16,36
	N02AB03	297700304	FENTANYL/OR	50MCG/HR	BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E		0,001	G	30,00	0,925	27,74	31,52
	N02AB03	297700404	FENTANYL/OR	75MCG/HR	BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E		0,001	G	45,00	0,876	39,41	44,80
	N02AB03	297700504	FENTANYL/OR	100MCG/HR	BTx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E		0,001	G	60,00	0,804	48,27	54,84
	N02AB03	271670503	MATRIFEN	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
	N02AB03	271670403	MATRIFEN	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	0,996	22,40	22,40
	N02AB03	271670303	MATRIFEN	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
	N02AB03	271670203	MATRIFEN	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18
	N02AB03	271670103	MATRIFEN	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,414	5,09	4,64
Ρωσική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	N02AB03	FENTANYL CITRATE												
	N02AB03	290960203	INSTANYL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	20,00	11,893	237,86	239,87
	N02AB03	290960303	INSTANYL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	20,00	11,722	234,44	239,87
	N02AB03	290960301	INSTANYL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	5,00	13,014	65,07	59,97
	N02AB03	290960201	INSTANYL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	5,00	13,088	65,44	59,97
	N02AB03	290960101	INSTANYL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	DO	5,00	12,520	62,60	59,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
	N02AB03	290960103	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ PHARMA A/Σ, Τ	2,000	DO	20,00	10,418	208,36	239,87
	N02AB03	314240102	PECFENT	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	20,00	10,441	208,81	239,87
	N02AB03	314240101	PECFENT	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	5,00	10,714	53,57	59,97
	N02AB03	314240202	PECFENT	NASPR.SOL	400MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	20,00	10,254	205,09	239,87
	N02AB03	314240201	PECFENT	NASPR.SOL	400MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ARCHIMEDES DEVELOP	2,000	DO	5,00	10,714	53,57	59,97
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N02AB03	FENTANYL CITRATE		SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	177,83
	N02AB03	273580401	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	177,83
	N02AB03	273580501	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	177,83
	N02AB03	273580301	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	177,83
	N02AB03	273580201	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	24,649	184,87	177,83
	N02AB03	273580601	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	177,83
	N02AB03	251900104	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	177,83
	N02AB03	251900204	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	177,83
	N02AB03	251900304	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	177,83
	N02AB03	251900404	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	177,83
	N02AB03	251900504	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., Ha	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	177,83
	N02AB03	299980108	VELLOFENT	SUBLTAB	67µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	18,176	136,32	136,32
	N02AB03	299980508	VELLOFENT	SUBLTAB	533µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	23,632	177,24	177,24
	N02AB03	299980608	VELLOFENT	SUBLTAB	800µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	24,565	184,24	177,83
	N02AB03	299980408	VELLOFENT	SUBLTAB	400µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	24,565	184,24	177,83
	N02AB03	299980308	VELLOFENT	SUBLTAB	267µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	23,648	177,36	177,36
	N02AB03	299980208	VELLOFENT	SUBLTAB	133µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459 ANGELINI PHARMA HEL		4,000	TE	7,50	24,383	182,87	177,83
N02AE 01-Παράγωγα της Ουπαβίτης															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N02AX02	239540609	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,16
	N02AX02	239540703	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,327	4,90	4,08
	N02AX02	239540509	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,183	5,48	8,16
	N02AX02	293380102	VIBRALIS	PR.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,245	6,86	7,62
	G02	-Άλλα οπιοειδή, αμινή													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N02AX06	TAPENTADOL													
	N02AX06	288670810	PALEXIA RETAR	PR.TAB	250MG/TAB	BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	37,50	3,698	138,67	166,93
	N02AX06	288670406	PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/TAB	BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	3,75	5,093	19,10	16,69
	N02AX06	288670510	PALEXIA RETAR	PR.TAB	100MG/TAB	BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	15,00	4,357	65,35	66,77
	N02AX06	288670610	PALEXIA RETAR	PR.TAB	150MG/TAB	BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	22,50	4,241	95,43	100,16
	N02AX06	288670710	PALEXIA RETAR	PR.TAB	200MG/TAB	BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	30,00	4,010	120,31	133,55
	G03	-Άλλα οπιοειδή, αμινή													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE													
	N02AX02	239540102	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	5,00	0,642	3,21	3,21
	G04	-Άλλα οπιοειδή, αμινή													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N02AX06	TAPENTADOL													
	N02AX06	288670106	PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB	BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	3,75	5,293	19,85	19,33
	N02AX06	288670206	PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB	BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G		0,400	G	5,63	4,902	27,60	29,02
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE													
	N02AX02	239540201	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	1,057	3,52	3,52
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE													
	N02AX02	239540302	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	0,886	2,95	2,95
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE													
	N02AX02	239540401	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ 2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	1,67	1,922	3,21	3,21
	N02AX02	294720101	TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML	BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDOCHÉMIE HELLAS A		0,300	G	1,67	1,635	2,73	3,21
	N02B	-Άλλα αναλγητικά και αντυπερρετικά													
	N02BE	-Ανυλίδες													
	G01	-Ανυλίδες / Αμινείς													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N02BE01	PARACETAMOL													
	N02BE01	279930102	ALGOCIT	SOLINF	10MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,96	0,96
	N02BE01	279930104	ALGOCIT	SOLINF	10MG/ML	N	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,95	0,95
	N02BE01	185411701	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	N	BTx3 AMPx6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	5,610	5,61	5,61
	N02BE01	185411804	APOTEL MAX	SOLINF	1G/100 ML	N	BTx12 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	4,773	19,09	22,44
	N02BE01	289770105	PARACETAMOL	SOLINF	10MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	1,13	1,13

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	G02 -Ανάλιδες / Συνδυασμοί															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	N02BE51	PARACETAMOL,CAFFEINE	CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI		4,000	TE	5,00	1,020	5,10	5,10
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BE51	PARACETAMOL,LIDOCAINE	HYDROCHLORIDE		(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		3,000	TE	1,00	3,850	3,85	3,85
	N02BG	-Άλλα αναλγητικά και αντισυρεκτά														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BG08	ZICONOTIDE		SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING		0,000	G	8,33	45,382	378,03	378,03
	N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας															
	N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	N02CA01	DIHYDROERGOTAMINE	MESILATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I		0,004	G	18,75	0,157	2,95	2,95
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	N02CAS2	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE		SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I		0,004	G	2,50	0,568	1,42	1,42
	N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
	N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATE			100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,050	G	4,00	1,447	5,79	3,61
	N02CC01	202650101	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,050	G	4,00	1,750	7,00	3,80
	N02CC01	269880103	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		0,050	G	4,00	1,260	5,04	3,80
	N02CC01	269880201	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		0,050	G	4,00	1,237	4,95	3,61
	N02CC01	263160102	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		0,050	G	12,00	0,902	10,82	10,82
	N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE															
	N02CC02	235560102	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,003	G	4,00	2,543	10,17	3,80
	N02CC02	235560101	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,003	G	2,00	3,275	6,55	1,90
	N02CC03 ZOLMITRIPTAN															
	N02CC03	235620101	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		0,003	G	3,00	2,530	7,59	2,85
	N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE															
	N02CC04	240680402	"MAXALT""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM		0,010	G	3,00	3,063	9,19	2,85
	N02CC04	308000201	RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,010	G	6,00	1,753	10,52	5,70
	N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE															
	N02CC06	308640201	ELMIGRAIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,040	G	3,00	1,917	5,75	2,85
	N02CC06	251830102	RELPA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,040	G	1,50	5,860	8,79	1,43
	N02CC06	251830202	RELPA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,040	G	3,00	2,950	8,85	2,85
	N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE															
	N02CC07	254530103	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER-OPER		0,003	G	6,00	2,987	17,92	5,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.															
	N02CC07	281080103	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	2,987	17,92	5,70														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																												
	N02CC01	SUMATRIPTAN	SUCCINATE																										
	N02CC01	202650201	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,155	26,31	26,31														
	N02CC01	202650202	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,155	26,31	26,31														
	N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ																												
	N03A	-Αντεπληρητικά																											
	N03AA	-Βαρβιτουρικά και παράγωγα																											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																												
	N03AA02	PHENOBARBITAL																											
	N03AA02	068910101	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOI-AVENTIS AEBE	0,100	G	20,00	0,055	1,10	1,10														
	N03AB -Παράγωγα υδαντοίνης																												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																												
	N03AB02	PHENYTOIN SODIUM																											
	N03AB02	026730101	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,66	0,240	7,36	7,36														
	N03AB52	PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL																											
	N03AB52	028060101	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLUSTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,225	1,50	1,60														
	N03AB52	028060201	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLUSTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,228	1,52	1,60														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																												
	N03AB02	PHENYTOIN																											
	N03AB02	026730301	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																												
	N03AB02	PHENYTOIN SODIUM																											
	N03AB02	026730201	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	3,898	14,93	14,93														
	N03AF	- Παράγωγα καρβοξαμίδιου																											
	G01 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευροαλγίας του τριδύμου ή του γλωσσόφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών																												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																												
	N03AF01	CARBAMAZEPINE																											
	N03AF01	030440501	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	12,00	0,357	4,28	4,30														
	N03AF01	030440401	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLUST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,368	3,68	3,59														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																												
	N03AF01	CARBAMAZEPINE																											
	N03AF01	030440101	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLUST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,313	3,13	3,13														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																												
	N03AF01	CARBAMAZEPINE																											
	N03AF01	030440301	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	5,00	0,752	3,76	3,76														
	G02 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων																												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																												
	N03AF02	OXCARBAZEPINE																											
	N03AF02	271150204	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,422	6,33	5,67														
	N03AF02	271150304	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AF02	198880401		TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,649	9,73	5,67
N03AF02	198880501		TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	30,00	0,519	15,57	10,13
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF02	OXCARBAZEPINE														
N03AF02	198880601		TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,682	10,23	10,23
G03 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου που χορηγούνται ως συμπτωματική θεραπεία σε υπέρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF04	ESLICARBAZEPINE ACETATE														
N03AF04	292890306		ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	3,426	102,79	102,79
G04 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03	RUFINAMIDE														
N03AF03	283740204		INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	7,350	62,99	60,87
N03AF03	283740304		INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	6,928	118,74	121,75
N03AF03	283740101		INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	9,507	6,75	5,04
N03AG - Παράγωγα λιπαρών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01	SODIUM VALPROATE														
N03AG01	114060201		DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,589	6,81	5,21
N03AG01	114060401		DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,553	2,56	2,08
N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID														
N03AG01	200870104		DEPAKINE CHR	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,355	6,16	7,81
N03AG01	200871001		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,788	13,68	7,81
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID														
N03AG01	200870701		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,910	3,95	4,03
N03AG01	200870601		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,115	1,94	1,62
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04	VIGABATRIN														
N03AG04	207290602		SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	1,997	14,98	14,98
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01	SODIUM VALPROATE														
N03AG01	114060301		DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	1,000	4,63	4,63
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01	SODIUM VALPROATE														
N03AG01	298940101		HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL (Γεν	Φ)	BTX4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	0,93	10,516	9,78	9,78
N03AX - Άλλα Αντιεπιληπτικά															
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14	LEVETIRACETAM														
N03AX14	245630102		KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	5,00	1,818	9,09	5,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX14	245630203	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,81
N03AX14	245630403	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,61
N03AX14	296950201	KEPRICET	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296950301	KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	297090403	LETIRA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	297090203	LETIRA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	302170402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	302170102	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	302170202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	302170302	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
N03AX14	301080401	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	301080201	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296660301	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296660203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296660103	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	296370202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296370402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296300403	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296300203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	301080101	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	296290401	LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296290201	LYBEREN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	296290101	LYBEREN	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	300750403	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300750203	MATEVER	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	297610201	NEWLEV	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300370301	VETRACEM F.C	F.C.TAB	750MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
N03AX14	300370201	VETRACEM F.C	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	300370401	VETRACEM F.C	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300370101	VETRACEM F.C	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX15	ZONISAMIDE													
N03AX15	243000101	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	1,789	3,13	2,07
N03AX15	243000202	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	1,610	11,27	8,26
N03AX15	243000301	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	1,339	37,48	33,06
N03AX18	LACOSAMIDE													
N03AX18	285700402	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	37,33	4,234	158,06	44,07
N03AX18	285700101	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	2,33	4,807	11,20	2,75
N03AX18	285700201	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	4,67	4,743	22,15	5,51
N03AX18	285700202	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	18,67	4,381	81,79	22,04
N03AX18	285700301	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	7,00	4,743	33,20	8,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
	N03AX18	285700302	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,300	G	28,00	4,378	122,57	33,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)																
N03AX14 LEVETIRACETAM																
	N03AX14	300110101	ESSION	GRA.OR.SOL	500MG/SACHET	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	0,00	0,000	18,56	18,56
	N03AX14	300110201	ESSION	GRA.OR.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	0,00	0,000	34,31	34,31
	N03AX14	245630501	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	20,00	1,681	33,62	39,59
	N03AX14	245630503	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	10,00	1,749	17,49	19,80
	N03AX14	245630502	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	10,00	1,749	17,49	19,80
N03AX18 LACOSAMIDE																
	N03AX18	285700801	VIMPAT	SYR	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,300	G	6,67	5,439	36,28	13,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AX14 LEVETIRACETAM																
	N03AX14	300110301	ESSION	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx10 BAGS x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	3,33	14,508	48,31	48,81
	N03AX14	245630601	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	3,33	20,607	68,62	48,81
	N03AX14	307110101	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	3,33	14,514	48,33	48,81
	N03AX14	300750501	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	BTx10 VIALS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		1,500	G	3,33	14,658	48,81	48,81
N03AX18 LACOSAMIDE																
	N03AX18	285700701	VIMPAT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,300	G	0,67	61,403	41,14	9,82
G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέρχρουσα αντιεπιληπτική θεραπεία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX22 PERAMPANEL																
	N03AX22	304660502	FYCOMPA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	35,00	3,609	126,32	154,88
	N03AX22	304660402	FYCOMPA	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	28,00	3,905	109,35	123,90
	N03AX22	304660302	FYCOMPA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	21,00	4,483	94,14	92,93
	N03AX22	304660202	FYCOMPA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	14,00	5,529	77,41	61,95
	N03AX22	304660602	FYCOMPA	F.C.TAB	12MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	42,00	3,008	126,32	185,86
	N03AX22	304660101	FYCOMPA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 σε BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	1,75	6,183	10,82	7,74
N03AX23 BRIVARACETAM																
	N03AX23	313550502	BRIVIACT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,100	G	56,00	2,345	131,31	247,81
	N03AX23	313550101	BRIVIACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,100	G	1,40	27,300	38,22	6,20
	N03AX23	313550202	BRIVIACT	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,100	G	14,00	9,404	131,66	61,95
	N03AX23	313550302	BRIVIACT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,100	G	28,00	4,690	131,31	123,90
	N03AX23	313550402	BRIVIACT	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,100					

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX09 LAMOTRIGINE														
N03AX09	273000501	DEZEPIL	DISP. TAB	200MG/TAB	(D)	BTx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AX09	273000401	DEZEPIL	DISP. TAB	100MG/TAB	(D)	BTx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	10,00	0,541	5,41	6,08
N03AX09	273000301	DEZEPIL	DISP. TAB	50MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	5,00	1,022	5,11	4,62
N03AX09	273000201	DEZEPIL	DISP. TAB	25MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	2,50	1,172	2,93	2,31
N03AX09	201810101	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	(D)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	2,50	1,804	4,51	2,31
N03AX09	201810201	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	(D)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	1,400	7,00	4,62
N03AX09	201810301	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,782	7,82	6,08
N03AX09	201810701	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	20,00	0,996	19,92	12,94
N03AX09	285970101	LAMOT	TAB	25MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	2,50	1,616	4,04	2,31
N03AX09	285970401	LAMOT	TAB	200MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AX09	285970201	LAMOT	TAB	50MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	5,00	1,082	5,41	4,62
N03AX09	285970301	LAMOT	TAB	100MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	10,00	0,625	6,25	6,08
N03AX09	264340201	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	1,082	5,41	4,62
N03AX09	264340401	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AX09	264340301	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	0,629	6,29	6,08
N03AX09	264340101	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	(D)	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	1,616	4,04	2,31
N03AX11 TOPIRAMATE														
N03AX11	295150402	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AX11	295150302	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	12,15
N03AX11	295150202	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	1,107	11,07	9,24
N03AX11	295150102	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,62
N03AX11	280690103	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,62
N03AX11	280690203	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	1,107	11,07	9,24
N03AX11	280690303	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	12,15
N03AX11	280690403	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AX11	226720301	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,609	32,18	12,15
N03AX11	226720401	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,551	62,05	25,88
N03AX11	226720201	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,702	17,02	9,24
N03AX11	226720101	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	2,058	10,29	4,62
N03AX11	226720901	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,791	17,91	9,24
N03AX11	270350303	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	0,300	G	20,00	1,046	20,91	12,15
N03AX11	270350203	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	0,300	G	10,00	1,107	11,07	9,24
N03AX11	270350103	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,62
N03AX11	270350403	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AX11	310410207	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	10,00	1,107	11,07	9,24
N03AX11	310410307	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	20,00	1,046	20,91	12,15
N03AX11	310410107	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(D)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,62

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

N03AX09 LAMOTRIGINE

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N03AX09	201811001	LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,20	11,500	2,30	0,58
	N03AX09	201810401	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,50	4,680	2,34	1,45
	N03AX11	TOPIRAMATE													
	N03AX11	226720701	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	2,163	6,49	8,68
	G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	N03AX1#	PREGABALIN													
	Δεν αποδρμάνονται για την ένδειξη του νευροπαθητικού πόνου														
	N03AX1#	308820403	PREBANEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	28,00	0,650	18,20	15,85
	N03AX1#	308820303	PREBANEL	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX1#	308820503	PREBANEL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	56,00	0,550	30,81	34,80
	N03AX1#	312040404	PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	18,67	0,888	16,57	12,89
	N03AX1#	312040204	PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,44
	N03AX1#	308440502	PRELYNCA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	28,00	0,650	18,20	15,85
	N03AX1#	308440203	PRELYNCA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,44
	N03AX1#	308440802	PRELYNCA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	56,00	0,550	30,80	34,80
	N03AX1#	308440602	PRELYNCA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	37,33	0,505	18,84	18,84
	N03AX1#	308440403	PRELYNCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	18,67	0,888	16,57	12,89
	N03AX1#	308440302	PRELYNCA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX1#	308440102	PRELYNCA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX12	GABAPENTIN													
	N03AX12	264950101	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	8,33	0,649	5,41	5,18
	N03AX12	264950201	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	11,11	0,546	6,07	6,07
	N03AX12	310100104	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,800	G	8,33	0,649	5,41	5,18
	N03AX12	310100204	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,06
	N03AX12	266720301	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	11,11	0,546	6,07	6,07
	N03AX12	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	8,33	0,649	5,41	5,18
	N03AX12	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,800	G	11,11	0,546	6,07	6,07
	N03AX12	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	1,800	G	8,33	0,649	5,41	5,18
	N03AX12	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	11,11	0,830	9,22	6,06
	N03AX12	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	8,33	0,840	7,00	5,18
	N03AX12	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	8,33	0,649	5,41	5,18
	N03AX12	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	11,11	0,546	6,07	6,07
	N03AX16	PREGABALIN													
	N03AX16	308620601	ALGECIA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	18,67	0,561	10,47	9,42
	N03AX16	308620101	ALGECIA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	2,33	0,974	2,27	1,61
	N03AX16	308620801	ALGECIA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,561	15,70	17,40
	N03AX16	308620401	ALGECIA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	0,916	8,55	6,44
	N03AX16	308620501	ALGECIA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,654	9,16	7,92
	N03AX16	308620201	ALGECIA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	1,407	6,57	3,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N03AX16	308620301	ALGECIA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	7,00	0,704	4,93	4,83
	N03AX16	308610306	APREGALIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	308610406	APREGALIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	28,00	0,640	17,91	15,85
	N03AX16	308610106	APREGALIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX16	308610206	APREGALIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,44
	N03AX16	308450404	BRIEKA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	18,67	0,888	16,57	12,89
	N03AX16	308450304	BRIEKA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	308450204	BRIEKA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,44
	N03AX16	308450503	BRIEKA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	28,00	0,575	16,11	15,85
	N03AX16	308450604	BRIEKA	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	37,33	0,505	18,84	18,84
	N03AX16	308450802	BRIEKA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	56,00	0,550	30,80	34,80
	N03AX16	308450104	BRIEKA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX16	308450704	BRIEKA	CAPS	225MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	42,00	0,505	21,19	29,00
	N03AX16	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	14,00	0,929	13,00	9,67
	N03AX16	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	4,67	1,298	6,06	3,22
	N03AX16	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	28,00	0,651	18,23	15,85
	N03AX16	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	56,00	0,550	30,82	34,80
	N03AX16	266570203	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,33	2,167	20,22	6,44
	N03AX16	266570401	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	7,00	1,107	7,75	4,83
	N03AX16	312040804	PREGABALIN /	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	56,00	0,549	30,76	34,80
	N03AX16	312040304	PREGABALIN /	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	312040103	PREGABALIN /	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX16	312040504	PREGABALIN /	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	28,00	0,638	17,87	15,85
	N03AX16	311960103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	GENERIC (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX16	311960502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	GENERIC (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	0,423	11,85	15,85
	N03AX16	311960802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	GENERIC (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,358	20,03	34,80
	N03AX16	311960302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	GENERIC (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	314310203	PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,44
	N03AX16	314310402	PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx21	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	7,00	1,009	7,06	4,83
	N03AX16	314310504	PREGABALIN S	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	28,00	0,638	17,86	15,85
	N03AX16	314310804	PREGABALIN S	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	56,00	0,549	30,76	34,80
	N03AX16	314310304	PREGABALIN S	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	314310103	PREGABALIN S	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,300	G	4,67	1,158	5,41	3,22
	N03AX16	308650111	SIRANALEN	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	14,00	0,705	9,87	9,67
	N03AX16	308650211	SIRANALEN	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	28,00	0,576	16,12	15,85
	N03AX16	308650311	SIRANALEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	56,00	0,544	30,45	34,80
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N03AX16	PREGABALIN												
	N03AX16	266570901	LYRICA	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	31,53	2,189	69,01	48,59
	N03AX16	308820601	PREGABALIN	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	31,53	1,541	48,59	48,59

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04	-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ														
N04A	-Αντιχολινεργικοί παράγοντες														
N04AA	-Τριτοταγείς αμίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE		PR.TAB		4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	20,00	0,303	6,05	6,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE		TAB		2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	10,00	0,445	4,45	4,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04AA02	BIPERIDEN LACTATE														
N04AA02	000470101 AKINETON		INJ.SOL		5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	2,50	1,760	4,40	4,40
N04AB -Αιθέρες, χημικά περιφερείς των αντισπασμικών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE														
N04AB02	282590101 ORPHEDRIN		ORAL.SOL		50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	1,597	15,97	15,97
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα														
G01 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διτλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA02	CARBIDOPA,LEVODOPA		TAB		(25+250)MG/7TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONIMO	0,600	G	12,50	0,295	3,69	10,35
N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE		TAB		(200+50)MG/7TAB	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,600	G	10,00	0,828	8,28	8,28
G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE				(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,397	13,97	22,32
N04BA03	310370403 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,437	14,37	22,32
N04BA03	310370303 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,521	15,21	22,32
N04BA03	310370603 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	22,32
N04BA03	310370203 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,497	14,97	22,32
N04BA03	310370503 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	3,000	TE	10,00	1,389	13,89	22,32
N04BA03	310370103 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,389	13,89	22,32
N04BA03	306420103 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	22,32
N04BA03	306420203 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,271	12,71	22,32
N04BA03	306420403 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,497	14,97	22,32
N04BA03	306420503 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,878	18,78	22,32
N04BA03	306420603 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,425	14,25	22,32
N04BA03	306420703 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	3,000	TE	10,00	1,437	14,37	22,32
N04BA03	306420303 LEVODOPA+CA		F.C.TAB		(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,210	22,10	22,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N04BA03	263520502	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	22,32
	N04BA03	263520602	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	22,32
	N04BA03	263520702	STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	22,32
	N04BA03	263520102	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,137	21,37	22,32
	N04BA03	263520302	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,302	23,02	22,32
	N04BA03	263520402	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,191	21,91	22,32
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N04BB01	AMANTADINE	HYDROCHLORIDE												
	N04BB01	120380101	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,294	8,83	8,83
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης															
G01 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδόσεως)															
	N04BC04	ROPINIROLE	HYDROCHLORIDE												
	N04BC04	233060602	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,857	8,00	7,43
	N04BC04	233060801	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,817	15,25	14,87
	N04BC04	233060901	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,74
G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδόσεως)															
	N04BC05	PRAMIPEXOLE	DIHYDROCHLORIDE	MONOHYDRATE											
	N04BC05	233230701	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	3,269	3,40	2,50
	N04BC05	233230801	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	3,601	7,49	5,00
	N04BC05	233230902	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	2,463	31,04	30,31
	N04BC05	233231002	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	2,080	52,41	60,62
	N04BC05	233231102	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	2,387	90,23	90,93
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)															
	N04BC05	PRAMIPEXOLE	DIHYDROCHLORIDE	MONOHYDRATE											
	N04BC05	295390101	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	2,16	1,639	3,54	3,28
	N04BC05	281740201	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	1,824	3,94	3,28
	N04BC05	281740202	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
	N04BC05	281740401	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
	N04BC05	281740402	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
	N04BC05	280910302	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABBE	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
	N04BC05	280910202	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABBE	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
	N04BC05	284170102	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
	N04BC05	284170201	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
	N04BC05	284170202	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
	N04BC05	284170101	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	1,787	3,86	3,28
	N04BC05	290570201	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
	N04BC05	290570202	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
	N04BC05	290570101	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,003	G	2,16	1,824	3,94	3,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	290570102	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	233230201	MIRAREXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,16	2,509	5,42	3,28
N04BC05	233230302	MIRAREXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	2,385	66,78	43,41
N04BC05	233230202	MIRAREXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	7,20	2,335	16,81	10,93
N04BC05	233230301	MIRAREXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	2,500	21,00	13,02
N04BC05	291810101	MIRAREXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	1,782	3,85	3,28
N04BC05	291810201	MIRAREXOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296030101	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	2,16	1,810	3,91	3,28
N04BC05	290810102	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810202	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190202	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,292	4,95	3,28
N04BC05	296190405	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190402	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296190205	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070104	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070102	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	1,824	3,94	3,28
N04BC05	289070204	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	289070202	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	299310302	PRAMIFER	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΟΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	44,02
N04BC05	299310102	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΟΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	299310101	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΟΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	2,16	1,875	4,05	3,28
N04BC05	288400107	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	288400103	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,003	G	2,16	1,806	3,90	3,28
N04BC05	288400203	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	288400207	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110401	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110203	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110201	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	1,824	3,94	3,28
N04BC05	293110403	PRAMIPEXOLE/ TAB		0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	292020401	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,21
N04BC05	287420202	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	287420201	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	2,16	1,829	3,95	3,28
N04BC05	287420402	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	287420401	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150101	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	1,792	1,90	1,67
N04BC05	290150401	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150301	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,60
N04BC05	290150202	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290150201	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	2,16	1,806	3,90	3,28
N04BC05	290150402	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	294560102	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	294560202	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BC01	116370101	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,072	7,77	7,17
N04BC01	116370301	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	1,545	11,59	14,35
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ρασιγατίνη														
Διαδερμική χορήγηση														
N04BC09	272480101	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,063	14,44	25,70
N04BC09	272480601	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,503	24,52	25,70
N04BC09	272480201	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	25,70
N04BC09	272480301	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,739	26,17	25,70
N04BC09	272480402	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,237	118,64	102,82
N04BC09	272480701	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	25,70
N04BC09	272480501	NEUPRO	TTS	2MG/24h + 4MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,609	101,05	102,82
N04BC09	272480302	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,446	96,50	102,82
G05 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N04BC07	249930102	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	30,900	154,50	154,50
G06 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N04BC07	249930201	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	24,662	123,31	123,31
G07 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
N04BC08	103790201	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	0,864	6,48	6,48
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου B														
G01 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου B, για συμπτωματική με λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BD01	226890101	FELISLIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	50,00	0,114	5,68	8,73
N04BD01	073490102	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	50,00	0,175	8,73	8,73
G02 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου B, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BD02	310810108	ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥMO	0,001	G	10,00	1,354	13,54	11,90
N04BD02	310810110	ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥMO	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N04BD02	268210102	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Teva B.V., Swensweg 5,	0,001	G	10,00	2,081	20,81	11,90
	N04BD02	312720104	RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
	N04BD02	312720102	RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	10,00	1,606	16,06	11,90
	N04BD02	310910102	RANZAL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	10,00	1,783	17,83	11,90
	N04BD02	313840108	RASAGILINE M	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,001	G	10,00	1,606	16,06	11,90
	N04BD02	312030101	RASAGILINE/A	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,001	G	10,00	1,189	11,89	11,89
	N04BD02	311310110	SAGILIA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N04BX02	ENTACAPONE													
	N04BX02	235990102	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	G	12,00	2,965	35,58	35,58
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ															
N05A -Αντιψυχωσικά															
	N05AA														
	N05AA														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AA01	070230401	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPOIM. AO	0,300	G	16,67	0,154	2,56	2,56
	N05AA02	LEVOMEPROMAZINE MALEATE													
	N05AA02	047120101	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	5,00	0,260	1,30	0,77
Παρανεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AA01	092980401	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	2,50	0,744	1,86	1,86
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πτεπαζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AB06	023520501	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	10,00	0,355	3,55	3,62
	N05AB06	023520601	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	11,25	0,364	4,10	4,07
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AB06	023520401	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	1,235	2,47	2,47
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)															
	N05AB06	023520701	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	5,00	0,322	1,61	1,61
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)															
	N05AD01	HALOPERIDOL													
	N05AD01	019520301	ALOPIERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,251	0,94	0,43
	N05AD01	019520501	ALOPIERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,102	1,27	1,42
	N05AD01	019520601	ALOPIERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,108	2,70	2,84
	N05AD05	PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE													
	N05AD05	051060101	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,200	G	4,00	0,255	1,02	0,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE												
	N05AF05		196330101 CLOPIXOL	OR.S.O.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	13,33	0,478	6,37	6,37
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE												
	N05AF05		196330901 CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,015	G	13,33	0,307	4,09	4,09
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL ACETATE												
	N05AF05		196330701 CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	5,425	9,06	9,06
	N05AG -Παράγωγα διφαιλυλοβουτυλοπυριδίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	N05AG02		PIMOZIDE												
	N05AG02		028760101 PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,004	G	25,00	0,116	2,90	2,90
	N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
	G01 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N05AH04		QUETIAPINE FUMARATE												
	N05AH04		309490402 ANAQUETAN X	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	30,00	1,146	34,39	33,41
	N05AH04		309490302 ANAQUETAN X	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
	N05AH04		309490102 ANAQUETAN X	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	3,75	1,429	5,36	4,18
	N05AH04		309490202 ANAQUETAN X	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	13,74
	N05AH04		315710102 AREZIL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	11,25	1,617	18,19	12,53
	N05AH04		315710202 AREZIL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	15,00	0,831	12,46	13,74
	N05AH04		315710302 AREZIL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
	N05AH04		315710402 AREZIL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,400	G	30,00	0,180	5,41	33,41
	N05AH04		310470302 MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
	N05AH04		310470405 MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	3,75	1,443	5,41	4,18
	N05AH04		310470504 MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	1,288	28,97	25,06
	N05AH04		310470407 MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	7,50	0,988	7,41	8,35
	N05AH04		310470304 MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	60,00	1,043	62,60	66,82
	N05AH04		310470204 MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	45,00	0,836	37,62	42,78
	N05AH04		310470202 MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
	N05AH04		310470104 MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	0,813	24,38	27,48
	N05AH04		310470102 MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	0,923	13,85	13,74
	N05AH04		310470502 MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	11,25	1,996	22,45	12,53
	N05AH04		305550303 MEGAZON	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	15,00	0,922	13,83	13,74
	N05AH04		305550403 MEGAZON	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
	N05AH04		305550503 MEGAZON	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
	N05AH04		305550103 MEGAZON	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	3,75	1,432	5,37	4,18
	N05AH04		309310202 QUENTAL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	15,00	0,965	14,47	13,74
	N05AH04		309310302 QUENTAL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	22,50	1,056	23,75	21,39
	N05AH04		309310402 QUENTAL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	309310102	QUENTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	3,75	1,443	5,41	4,18
N05AH04	305840201	QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	11,25	1,796	20,21	12,53
N05AH04	305840101	QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	1,443	5,41	4,18
N05AH04	305840503	QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
N05AH04	305840303	QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	0,922	13,83	13,74
N05AH04	305840403	QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
N05AH04	311740102	QUETIAPINE/S	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	3,75	1,443	5,41	4,18
N05AH04	311740502	QUETIAPINE/S	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
N05AH04	311740402	QUETIAPINE/S	PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	22,50	1,056	23,75	21,39
N05AH04	311740302	QUETIAPINE/S	PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	15,00	1,006	15,09	13,74
N05AH04	311740202	QUETIAPINE/S	PR.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	11,25	1,994	22,43	12,53
N05AH04	278840603	QUETIAPINE/T	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	3,75	1,421	5,33	4,18
N05AH04	278840903	QUETIAPINE/T	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
N05AH04	278840803	QUETIAPINE/T	PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
N05AH04	278840703	QUETIAPINE/T	PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	15,00	0,915	13,73	13,73
N05AH04	278841003	QUETIAPINE/T	PR.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,400	G	11,25	1,796	20,20	12,53
N05AH04	311860302	SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	0,951	21,39	21,39
N05AH04	311860202	SECUELIA XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	13,74
N05AH04	311860102	SECUELIA XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	1,429	5,36	4,18
N05AH04	311860402	SECUELIA XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	33,41
N05AH04	246561002	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,435	32,29	21,39
N05AH04	246560902	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	1,011	15,16	13,74
N05AH04	246560802	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	1,603	6,01	4,18
N05AH04	246561202	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	11,25	2,000	22,50	12,53
N05AH04	246561102	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,824	54,72	33,41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)													
N05AH03	OLANZAPINE												
N05AH03	286900902	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
N05AH03	286900202	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	286901002	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	286900702	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	286900802	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	286900102	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	283790301	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	283790401	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	283790501	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,57
N05AH03	283790601	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	294440401	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	70,09
N05AH03	294440201	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,09
N05AH03	294440101	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,115	16,73	17,13

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	276220301	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	276220501	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	276220101	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	285540104	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	285540204	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	285540304	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,325	55,64	42,57
N05AH03	291470403	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	291470103	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	291470203	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	291470303	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
N05AH03	282860101	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	282860301	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	296000501	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (revó	Φ	BTx28 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	296000301	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενόσ	Φ	BTx28 (σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	289580201	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	289580101	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	289580401	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	297110402	NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	297110601	NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	297110201	NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	295140601	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	295140301	OLANSEK	C.TAB	7.5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
N05AH03	295140201	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	295140501	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,325	55,64	42,57
N05AH03	295140101	OLANSEK	C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	295140401	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΥΛ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	284840401	OLANZALET OD DISP.TAB		5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	284840601	OLANZALET OD DISP.TAB		20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	284840501	OLANZALET OD DISP.TAB		10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	274990606	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,214	72,86	70,09
N05AH03	274990206	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,115	16,73	17,13
N05AH03	274990406	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,09
N05AH03	291620201	OLANZAPINE/ F.C.TAB		5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	305750214	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	305750414	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA		20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	305750114	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA		5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	281780701	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA		5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	281780801	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	281781001	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA		20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	281780402	OLANZAPINE/T F.C.TAB		10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH03	281780901	OLANZAPINE/Τ	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
	N05AH03	281780601	OLANZAPINE/Τ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
	N05AH03	281780101	OLANZAPINE/Τ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
	N05AH03	281780201	OLANZAPINE/Τ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	281780501	OLANZAPINE/Τ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ BT x 28 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,325	55,64	42,57
	N05AH03	275210301	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
	N05AH03	275210101	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	275210201	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
	N05AH03	298970601	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	298970501	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	298970401	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
	N05AH03	298970101	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	298970801	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	298970201	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
	N05AH03	291030201	OLENKA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	291030401	OLENKA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	291030101	OLENKA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	282760301	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
	N05AH03	282760101	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	282760201	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	282760105	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	282760401	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	282760405	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	282760305	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
	N05AH03	282760205	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	282200601	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	282200701	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	282200101	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	282200901	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	282200801	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
	N05AH03	293320201	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	293320101	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
	N05AH03	293320301	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
	N05AH03	293320501	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
	N05AH03	293320401	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,325	55,64	42,57
	N05AH03	293320901	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
	N05AH03	293320801	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,018	42,75	42,57
	N05AH03	293320601	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
	N05AH03	293320701	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ) BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
	N05AH03	285390101	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	285390201	XOLITIVA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	285390301	XOLITIVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	289470202	ZALASTA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	289470602	ZALASTA	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	289470403	ZALASTA	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	284010101	ZALEPIN	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	284010201	ZALEPIN	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	284010601	ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	284010301	ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	284010401	ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	287010401	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	287010101	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	287010202	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	288460401	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	65,42
N05AH03	288460301	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	1,325	55,64	42,57
N05AH03	288460202	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	30,88
N05AH03	288460101	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	294470301	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	42,00	1,001	42,03	42,57
N05AH03	294470201	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	1,106	30,96	30,88
N05AH03	294470401	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	56,00	1,168	65,42	65,42
N05AH03	294470101	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	14,00	1,152	16,13	15,99
N05AH03	228690202	ZYPREXA	C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 ΣΕ ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,772	24,81	15,99
N05AH03	228690302	ZYPREXA	C.TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,589	66,74	43,38
N05AH03	228690403	ZYPREXA	C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 ΣΕ ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,745	48,86	30,88
N05AH03	228690901	ZYPREXA	C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,881	79,01	42,57
N05AH03	228691001	ZYPREXA	C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,930	108,06	65,42
N05AH03	228690102	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 ΣΕ ΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	7,00	1,890	13,23	8,60
N05AH03	228690701	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,540	64,67	42,57
N05AH03	228690501	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,772	24,81	15,99
N05AH03	228690801	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,797	100,64	65,42
N05AH03	228690601	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,701	47,64	30,88
N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE													
N05AH04	297100205	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	297100306	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	297100403	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,49
N05AH04	297100106	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,02
N05AH04	299610205	KETIPINE	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	299610403	KETIPINE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,49
N05AH04	299610105	KETIPINE	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,02
N05AH04	299610305	KETIPINE	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AH03	OLANZAPINE												
	N05AH03	289350101	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	Φ	BTx1VIAL+1Vl	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	21,00	7,266	152,58	152,58
G03 - Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AH03	OLANZAPINE												
	N05AH03	289350201	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	Φ	BTx1VIAL+1Vl	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	30,00	7,181	215,43	215,43
G04 - Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AH03	OLANZAPINE												
	N05AH03	289350301	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	Φ	BTx1VIAL+1Vl	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	40,50	6,872	278,30	278,30
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AH03	OLANZAPINE												
	N05AH03	228691101	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	1,00	4,560	4,56	4,56
G05 - Διαζεπίνες νωοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	N05AH02	CLOZAPINE												
	N05AH02	100000101	LEPONEX	TAB		BTx50 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	4,17	0,988	4,12	3,74
	N05AH02	100000201	LEPONEX	TAB		BTx50 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	16,67	0,896	14,94	14,96
N05AL - Βενζαμίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	N05AL01	SULPRIDE												
	N05AL01	166940101	CALMOFLORIN	TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	1,88	1,005	1,89	1,15
	N05AL01	166940202	CALMOFLORIN	TAB		BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	3,75	0,491	1,84	1,84
	N05AL01	026540404	DOGMATYL	CAPS		BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,140	1,71	0,92
	N05AL01	026540401	DOGMATYL	CAPS		BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,293	1,94	0,92
	N05AL05	AMISULPRIDE												
	N05AL05	283930201	AMISULPRIDE/ F.C.TAB			BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	30,00	0,499	14,97	15,03
	N05AL05	283930101	AMISULPRIDE/ TAB			BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	7,50	0,803	6,02	4,59
	N05AL05	305530402	AMISULPRIDE/ F.C.TAB			BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,400	G	30,00	0,510	15,29	15,03
	N05AL05	305530202	AMISULPRIDE/ TAB			BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,400	G	7,50	0,755	5,66	4,59
	N05AL05	281920101	FORZAMED	OR.SO.D		BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	9,17
	N05AL05	272750101	ISOFREDIL	OR.SO.D		BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,916	13,74	9,17
	N05AL05	272750102	ISOFREDIL	OR.SO.D		BOTTLEx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,806	24,19	18,34
	N05AL05	272750201	ISOFREDIL	F.C.TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,618	18,54	15,03
	N05AL05	274160201	NODASIC	F.C.TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,601	18,04	15,03
	N05AL05	274160101	NODASIC	F.C.TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	0,755	5,66	4,59
	N05AL05	237720401	SOLIAN	TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,161	8,71	4,59
	N05AL05	237720601	SOLIAN	OR.SO.D		BOTTLE x60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	15,00	1,409	21,14	9,17
	N05AL05	237720501	SOLIAN	F.C.TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	0,767	23,01	15,03
	N05AL05	307510201	SULPIDE	TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	30,00	0,499	14,97	15,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N05A105	307510101	SULPIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	7,50	0,755	5,66	4,59
	N05A105	268480101	ZOLOSER	OR.S.O.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,916	13,74	9,17
	N05A105	268480201	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	30,00	0,618	18,54	15,03
	N05AN	-/1810													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS													
	N05AN01	160150101	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,267	5,88	5,88
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AN01	LITHIUM CARBONATE													
	N05AN01	079820101	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,297	2,97	2,97
	N05AX	-Άλλα αντιψυχωσικά													
	G01	PALIPERIDONE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	278920101	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	7,429	104,00	104,00
	G02	PALIPERIDONE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	278920201	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,31
	N05AX13	278920301	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	139,96
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AX08	RISPERIDONE													
	N05AX08	272330403	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,558	20,09	16,53
	N05AX08	272330303	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,616	14,79	14,79
	N05AX08	272330405	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,558	10,05	8,27
	N05AX08	272330504	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,597	14,33	14,27
	N05AX08	272330305	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,619	7,43	7,39
	N05AX08	272330605	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,654	23,55	21,41
	N05AX08	272330206	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	0,645	3,87	3,84
	N05AX08	272330506	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
	N05AX08	272330204	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,649	7,79	7,69
	N05AX08	272330604	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,595	42,81	42,81
	N05AX08	281870301	BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
	N05AX08	281870201	BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
	N05AX08	272320104	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,657	7,89	7,69
	N05AX08	272320501	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,676	16,22	14,27
	N05AX08	272320402	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
	N05AX08	272320201	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
	N05AX08	272320301	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
	N05AX08	272320404	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
	N05AX08	272320203	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,616	14,79	14,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
N05AX08	272320504	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx60(ΒLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	72,00	0,595	42,81	42,81
N05AX08	272320303	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx60(ΒLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	36,00	0,443	15,95	16,53
N05AX08	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	12,00	0,620	7,44	5,51
N05AX08	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	4,00	0,710	2,84	2,56
N05AX08	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	267940202	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	4,00	0,745	2,98	2,56
N05AX08	267940301	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
N05AX08	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	277500201	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	277500101	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	0,603	7,24	5,51
N05AX08	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	2,56
N05AX08	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0.5MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	0,430	2,58	4,50
N05AX08	275100101	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	275100201	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,676	22,71	19,98
N05AX08	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNWMO	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNWMO	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
N05AX08	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNWMO	0,005	G	4,00	0,748	2,99	2,56
N05AX08	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNWMO	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNWMO	0,005	G	33,60	0,676	22,71	19,98
N05AX08	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	281470401	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
N05AX08	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	2,56
N05AX08	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx 20(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEI ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEI ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	2,56
N05AX08	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEI ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx 20(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEI ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
N05AX08	272300406	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEI ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
N05AX08	265680402	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	24,00	0,597	14,33	14,27
N05AX08	265680302	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	18,00	0,556	10,01	8,27
N05AX08	265680103	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	6,00	0,498	2,99	3,84
N05AX08	265680202	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	12,00	0,619	7,43	7,39
N05AX08	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx60 (BLUST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,00	0,595	42,81	42,81
N05AX08	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx60 (BLUST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,00	0,558	20,09	16,53
N05AX08	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx60 (BLUST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,00	0,616	14,79	14,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	272280204	RISPERFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,00	0,658	7,90	7,69
N05AX08	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
N05AX08	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,745	2,98	2,56
N05AX08	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
N05AX08	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,654	7,85	7,69
N05AX08	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	36,00	0,530	19,09	16,53
N05AX08	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	0,616	14,79	14,79
N05AX08	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,603	7,24	5,51
N05AX08	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	36,00	0,558	20,09	16,53
N05AX08	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	48,00	0,595	28,54	28,54
N05AX08	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	24,00	0,616	14,79	14,79
N05AX08	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	12,00	0,658	7,90	7,69
N05AX08	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	72,00	0,595	42,81	42,81
N05AX08	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	1,056	8,45	4,93
N05AX08	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	0,776	9,31	5,51
N05AX08	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	0,750	3,00	2,56
N05AX08	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	0,996	15,94	9,51
N05AX08	210711501	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	22,40	1,404	31,46	13,32
N05AX08	210711401	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,80	1,310	22,01	7,72
N05AX08	210711301	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	11,20	1,271	14,23	6,90
N05AX08	210711201	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	5,60	1,566	8,77	3,59
N05AX08	275891002	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	275890902	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	12,00	0,631	7,57	5,51
N05AX08	275890802	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	275890703	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Ha	0,005	G	4,00	0,745	2,98	2,56
N05AX08	274290601	RISPERNET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	24,00	0,676	16,22	14,27
N05AX08	274290301	RISPERNET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	274290401	RISPERNET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	12,00	0,624	7,49	5,51
N05AX08	274290501	RISPERNET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51
N05AX08	274290201	RISPERNET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	4,00	0,745	2,98	2,56
N05AX08	282820102	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	6,00	0,590	3,54	3,84
N05AX08	282820402	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	24,00	0,597	14,33	14,27
N05AX08	282820302	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	18,00	0,444	8,00	8,27
N05AX08	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	33,60	0,676	22,71	19,98
N05AX08	259180202	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	2,56
N05AX08	259180401	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	12,00	0,504	6,05	5,51
N05AX08	259180301	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	8,00	0,701	5,61	4,93
N05AX08	259180501	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	16,00	0,675	10,80	9,51

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AX12 ARIPIRAZOLE														
	N05AX12	308770102	ABELFIZ	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	308770202	ABELFIZ	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	28,00	1,123	31,43	21,02
	N05AX12	308770302	ABELFIZ	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	265700402	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,088	60,94	37,72
	N05AX12	265700302	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,236	34,60	21,02
	N05AX12	265700202	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	1,948	36,37	14,01
	N05AX12	265700702	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,834	51,34	21,02
	N05AX12	265700602	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	2,441	45,58	14,01
	N05AX12	308040302	ANASIL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	28,00	1,123	31,43	21,02
	N05AX12	308040202	ANASIL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	308040402	ANASIL	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	315030402	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	315030302	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	28,00	1,123	31,43	21,02
	N05AX12	315030202	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	312320505	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	60,00	0,617	36,99	40,42
	N05AX12	312320504	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	56,00	0,915	51,25	37,72
	N05AX12	312320304	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	28,00	1,010	28,29	21,02
	N05AX12	312320305	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	30,00	0,978	29,35	22,52
	N05AX12	312320204	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	18,67	1,665	31,08	14,01
	N05AX12	312320205	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	20,00	1,259	25,18	15,01
	N05AX12	308550302	ARIPIRAZOLE/	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	28,00	0,803	22,49	21,02
	N05AX12	308550202	ARIPIRAZOLE/	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	18,67	1,266	23,64	14,01
	N05AX12	308550402	ARIPIRAZOLE/	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	308020501	ARPLIF	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	2,197	41,02	14,01
	N05AX12	308020601	ARPLIF	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	28,00	1,645	46,06	21,02
	N05AX12	308020201	ARPLIF	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	308020401	ARPLIF	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	308300202	ARPOVA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	308300402	ARPOVA	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	308300302	ARPOVA	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	28,00	1,123	31,43	21,02
	N05AX12	308200301	EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	308200101	EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	18,67	1,665	31,08	14,01
	N05AX12	308200201	EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	28,00	1,010	28,29	21,02
	N05AX12	308010402	LEMILVO	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,123	31,43	21,02
	N05AX12	308010302	LEMILVO	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	1,849	34,53	14,01
	N05AX12	308010102	LEMILVO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	2,197	41,02	14,01
	N05AX12	308010502	LEMILVO	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	56,00	0,707	39,60	37,72
	N05AX12	308010202	LEMILVO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,645	46,06	21,02
	N05AX12	308050301	PRAZARIT	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	60,00	0,685	41,09	40,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
N05AX13 PALIPERIDONE																	
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros). Σε επιλεγμένους ενήλικες ασθενείς με σχιζοφρένεια και προηγούμενη αναπνοή σε από στόματος παλιπεριδόνη ή ρισπεριδόνη το χέρι μπορεί να χρησιμοποιηθεί χωρίς προηγούμενη σταθεροποίηση με από στόματος θεραπεία εάν τα ψυχωσικά συμπτώματα είναι ήπια έως μέτρια και χρειάζεται ενέσιμη θεραπεία μακράς δράσης																	
	N05AX13		314870101	TREVICTA	INJ.SU.RET	175MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 0,87 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	70,00	8,253	577,69	534,55	
	N05AX13		314870201	TREVICTA	INJ.SU.RET	263MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 1,31 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	105,20	6,932	729,23	803,35	
	N05AX13		314870301	TREVICTA	INJ.SU.RET	350MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 1,75 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	140,00	6,377	892,74	1.069,10	
	N05AX13		314870401	TREVICTA	INJ.SU.RET	525MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 2,62 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	210,00	6,282	1.319,21	1.603,65	
	N05AX13		298150301	XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	30,00	8,488	254,65	229,09
	N05AX13		298150401	XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	40,00	7,836	313,44	305,46
	N05AX13		298150501	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	60,00	7,696	461,77	458,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
	N05AX12		ARIPIRAZOLE														
	N05AX12		265701001	ABILIFY	INJ.SOL	7.5MG/ML	Φ	BTX1 VIAL x 1,	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	0,65	6,231	4,05	4,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																	
	N05AX12		ARIPIRAZOLE														
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με αρυπραζόλη (peros)																	
	N05AX12		307100201	ABILIFY MAINT	PD.S.IN.PR	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,013	G	30,00	9,070	272,09	272,09
N05B -Ανχολυτικά																	
	N05BA		-Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																	
	N05BA02		CHLORDIAZEPoxide	HYDROCHLORIDE													
	N05BA02		051760101	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,311	3,11	3,11	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
	N05BA01		DIAZEPAM														
	N05BA01		008580301	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,010	G	15,00	0,087	1,31	1,36	
	N05BA01		008580401	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,010	G	6,00	0,212	1,27	0,55	
	N05BA01		008580201	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,010	G	30,00	0,049	1,46	2,73	
	N05BA05		DIPOTASSIUM CLORAZEPATE														
	N05BA05		106440701	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,312	3,12	0,91	
	N05BA06		LORAZEPAM														
	N05BA06		170310102	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,73	
	N05BA06		170310202	DORM	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45	
	N05BA06		167950302	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,097	1,17	1,09	
	N05BA06		167950402	NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,069	2,07	2,17	
	N05BA06		095290101	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,139	1,00	0,65	
	N05BA06		095290201	TAVOR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,098	1,76	1,30	
	N05BA06		156700101	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,73	
	N05BA06		156700201	TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N05BA08	125890101	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	4,50	0,522	2,35	0,41
N05BA08	125890201	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	9,00	0,209	1,88	0,82
N05BA08	125890301	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	18,00	0,202	3,63	1,64
N05BA08	192580101	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	4,50	0,309	1,39	0,41
N05BA08	192580201	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	9,00	0,149	1,34	0,82
N05BA08	192580301	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	18,00	0,163	2,93	1,64
N05BA09	CLOBAZAM														
N05BA09	136920101	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	0,91
N05BA09	136920201	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	20,00	0,167	3,34	1,82
N05BA11	PRAZEPAM														
N05BA11	155080201	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,707	9,42	1,21
N05BA11	155080101	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	(σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,345	2,30	0,61
N05BA12	ALPRAZOLAM														
N05BA12	233790203	ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30	(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,36
N05BA12	205700201	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,36
N05BA12	186430101	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,121	1,82	1,36
N05BA12	186430201	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,160	1,20	0,68
N05BA12	186430301	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	(σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,084	2,52	2,73
N05BA12	186430801	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1	FL x30 (y	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,103	6,17	5,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01	DIAZEPAM														
N05BA01	008580101	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMP	PSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,407	2,44	2,44
N05BB - Παράγωγα διφαιλυλομεθανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690201	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx25		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	8,33	0,205	1,71	1,08
N05BB01	036530201	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,130	1,30	1,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690501	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150	ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	4,00	0,435	1,74	1,42
N05BB01	036530402	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150	ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	4,00	0,355	1,42	1,42
N05BE - Παράγωγα αζαπυροδεκανοιόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01	BUSPIRONE HYDROCHLORIDE														
N05BE01	189760202	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	6,67	1,049	7,00	4,02
N05BE01	231840202	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	(ΠΑΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02
N05BE01	208330101	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,742	4,95	4,02
N05BE01	207120203	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02
N05BE01	222160201	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,02
N05BE01	205450101	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,02
N05BE01	202590202	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x30	(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,030	G	10,00	0,602	6,02	6,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	N05BE01	097080101	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α V.I. PHARMA INTERN	0,030	G	6,67	0,742	4,95	4,02
	N05BE01	204810201	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	4,02
	N05BE01	205820201	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,030	G	6,67	0,742	4,95	4,02
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά															
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N05CD03	FLUNITRAZEPAM													
	N05CD03	126470303	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB		BTX30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,088	2,65	0,92
	N05CD03	182890101	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,00	0,018	1,05	1,84
	N05CD03	175950102	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,00	0,031	1,84	1,84
	N05CD05	TRIAZOLAM													
	N05CD05	150650202	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,096	0,96	0,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05CD08	MIDAZOLAM													
	N05CD08	290340101	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	0,938	4,69	4,60
	N05CD08	290340102	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,466	7,77	15,34
	N05CD08	259070101	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	5,00	0,990	4,95	4,60
	N05CD08	259070201	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	16,67	0,466	7,77	7,77
	N05CD08	MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE													
	N05CD08	188210101	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	5,00	1,442	7,21	4,60
	N05CD08	188210301	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	16,67	0,716	11,94	7,77
	N05CD08	273510207	MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTX20 AMP5x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,015	G	66,67	0,466	31,06	31,06
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N05CF01	ZOPICLONE													
	N05CF01	192470102	IMOIVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,26
	N05CF02	ZOLPIDEM HEMITARTRATE													
	N05CF02	197140102	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N05CF02	ZOLPIDEM													
	N05CF02	285270101	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF HELLAS A.E.	0,010	G	30,00	0,113	3,40	3,40
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	N05CH01	MELATONIN													
	N05CH01	248430101	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
	N06	-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ													
	N06A	-Αντικαταθλιπτικά													
	N06AA	-Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	N06AA04	CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA04	020950101	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,313	4,70	4,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N06AA04	CLOMIPRAMINE	HYDROCHLORIDE												
	N06AA04	020950301	ANAFRANIL	C.TAB		10MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,00	0,520	1,56	0,46
	N06AA04	020950201	ANAFRANIL	C.TAB		25MG/TAB	Φ BTx30(3BLX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	7,50	0,393	2,95	0,88
	N06AA09	AMITRIPTYLINE	HYDROCHLORIDE												
	N06AA09	091280201	STELMINAL	TAB		10MG/TAB	Φ BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,06
	N06AA09	091280102	STELMINAL	TAB		25MG/TAB	Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
	N06AA21	MAPROTIline	HYDROCHLORIDE												
	N06AA21	101240101	LUDIOMIL	F.C.TAB		25MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,221	1,66	0,88
	N06AA21	101240201	LUDIOMIL	F.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,330	4,95	2,32
	N06AA21	101240301	LUDIOMIL	F.C.TAB		75MG/TAB	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,271	4,07	2,32
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N06AB03	FLUOXETINE	HYDROCHLORIDE												
	N06AB03	246800102	DAGRILAN	CAPS		20MG/CAP	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,284	8,53	6,61
	N06AB03	208410102	EXOSTREPT	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURAIA ANONYMH	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	208700102	FLONITAL	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	310580107	FLUOXETINE/M	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	206770103	FOKESTON	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,285	6,83	5,29
	N06AB03	109820101	LADOSE	CAPS		20MG/CAP	Φ BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,497	5,97	2,65
	N06AB03	206400103	SARTUZIN	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	208980102	SOFEIN	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	086740103	STEPHADILAT-S	CAPS		20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,17
	N06AB03	245880301	ZINOVAT	EF.TAB		20MG/TAB	Φ BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,367	4,41	2,65
	N06AB04	CITALOPRAM	HYDROBROMIDE												
	N06AB04	257940101	CINAPEN	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	267830101	CIPRANED	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	267830201	CIPRANED	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	283240202	DECILOP	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	277240201	ECLORAM	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	272630301	EXENADIL	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	272630201	EXENADIL	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	267180101	GALOPRAN	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	267180201	GALOPRAN	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	300090201	LOCITAFER	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	300090101	LOCITAFER	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	270600201	LOPRAXER	F.C.TAB		20 MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
	N06AB04	270600302	LOPRAXER	F.C.TAB		40 MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
	N06AB04	270600401	LOPRAXER	F.C.TAB		30 MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,207	8,68	7,73
	N06AB04	269060102	MALICON	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	269060202		MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	267220202		PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	267220203		PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,200	11,98	11,98
N06AB04	277130202		PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (2 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	277130102		PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (2 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	261520202		PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	261520302		PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	271460202		RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	271460101		RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	264940201		ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	264940102		ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	267930101		SELOM	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (2ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	199560204		SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,360	10,09	6,17
N06AB04	265270201		SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	265270101		SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	267720202		SILOM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	274360201		TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	274360101		TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	267740102		VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	267740202		VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	267590202		VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	267590102		VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	265730302		XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB04	265730202		XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,17
N06AB04	262050302		ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,18
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB05	310730106		PAROXETINE/ TAB	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	30,00	0,187	5,61	6,61
N06AB05	272900204		PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,187	5,61	6,61
N06AB05	272900304		PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272900404		PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,175	10,50	11,98
N06AB05	201740102		SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	30,00	0,216	6,47	6,61
N06AB05	201740202		SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	0,283	12,75	8,28
N06AB05	272890204		SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,187	5,61	6,61
N06AB05	272890304		SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272890404		SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	60,00	0,175	10,50	11,98
N06AB05	259610102		TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,187	5,61	6,61
N06AB06 SERTRALINE HYDROCHLORIDE															
N06AB06	266940102		CERTORUN CAPS		50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ 30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,03
N06AB06	266940202		CERTORUN CAPS		100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,050	G	60,00	0,176	10,56	10,41
N06AB06	268020202		ENIDAP CAPS		50MG/CAP	Φ	BT x 30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB06	268020302	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS,HELLAS	0,050	G	60,00	0,176	10,56	10,41
N06AB06	281310102	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,56
N06AB06	281310202	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	56,00	0,165	9,24	9,71
N06AB06	267240201	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ BTx14 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	14,00	0,352	4,93	3,28
N06AB06	280190106	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,03
N06AB06	280190206	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,176	10,56	10,41
N06AB06	281550102	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFGET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,56
N06AB06	281550202	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFGET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	56,00	0,165	9,24	9,71
N06AB06	276290101	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ BTx2 BLUST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONIMO	0,050	G	14,00	0,352	4,93	3,28
N06AB06	276290201	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ BTx2 BLUST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONIMO	0,050	G	28,00	0,177	4,95	4,86
N06AB06	310280105	SERTRALINE/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,03
N06AB06	310280205	SERTRALINE/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,050	G	60,00	0,158	9,50	10,41
N06AB06	201910501	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx14(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,250	7,00	4,86
N06AB06	201910401	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx14(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,28
N06AB06	268920105	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,03
N06AB06	268920205	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	60,00	0,176	10,56	10,41
N06AB06	271910103	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx14 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERN	0,050	G	14,00	0,352	4,93	3,28
N06AB06	271910203	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx14 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERN	0,050	G	28,00	0,177	4,95	4,86
N06AB08	FLUVOXAMINE MALEATE												
N06AB08	196960401	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,100	G	30,00	0,237	7,10	5,20
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE												
N06AB10	255660201	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,646	9,04	3,28
N06AB10	255660401	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,432	12,09	6,17
N06AB10	300880205	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
N06AB10	300880105	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,56
N06AB10	255670401	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,312	8,73	6,17
N06AB10	255670201	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,371	5,19	3,28
N06AB10	281070203	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,56
N06AB10	281070403	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
N06AB10	312770105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,03
N06AB10	312770207	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,23
N06AB10	302880201	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,287	8,60	7,03
N06AB10	302880401	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,23
N06AB10	313680105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,03
N06AB10	313680202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,17
N06AB10	313680205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,23
N06AB10	313680102	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	14,00	0,419	5,87	3,28
N06AB10	294660205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,56
N06AB10	294660405	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
N06AB10	311560103	ESCOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,369	10,34	6,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N06AB10	311560203	ESOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
	N06AB10	302500403	ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,17
	N06AB10	302500203	ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,28
	N06AB10	302500103	ESLOREX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	7,00	0,477	3,34	1,64
	N06AB10	302550201	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,28
	N06AB10	305350409	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,17
	N06AB10	305350402	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
	N06AB10	305350203	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,56
	N06AB10	305350301	ESPOZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	0,202	8,50	8,50
	N06AB10	302990404	RATICE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,23
	N06AB10	302990204	RATICE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,03
	N06AB10	302990304	RATICE	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	45,00	0,216	9,70	9,11
	N06AB10	311550103	TEPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,56
	N06AB10	311550203	TEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,35
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE												
	N06AB03	310580209	FLUOXETINE/M DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	0,254	7,10	7,10
	N06AB03	109820302	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,390	10,93	7,10
	N06AB03	109820202	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLX70 ML	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,449	6,29	4,36
	N06AB03	245880201	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ10 VIALSx	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	10,00	0,389	3,89	3,11
	N06AB04	CITALOPRAM												
	N06AB04	272630101	EXENADIL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALx15	ΤΑΡΓΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE												
	N06AB04	263840101	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧ1FLx15ML	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	269520101	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1VIALx15	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	262980101	A-DEPRESS-TH	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ALPHA GENERICS THER	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	269590101	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 FL x 15	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	270600102	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	199560501	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	30,00	0,496	14,88	9,34
	N06AB04	261500101	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALx15	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	265370101	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15	PHAREL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	268040101	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB04	262050101	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	ΒΤΧ 1FLx15 M	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,34
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE												
	N06AB05	273250102	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60	ITF HELLAS A.E.	0,020	G	30,00	0,281	8,42	8,42
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE												
	N06AB05	201740301	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	0,492	7,38	4,67
Γαλεντική χορήγηση (έκθεση ή έγχυση)														
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE												
	N06AB04	199560401	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	ΒΤΧ10AMPXx	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	20,00	2,832	56,65	56,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	N06AG02	MOCLOBEMIDE												
	N06AG02	202310301	AURORIX	F.C.TAB		Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	30,00	0,342	10,27	10,90
	N06AG02	202310201	AURORIX	F.C.TAB		Φ	ΒΤΧ 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	15,00	0,386	5,79	5,45
N06AX - Άλλα αντικαταθλιπτικά														
G01 - Άλλα αντικαταθλιπτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N06AX05	TRAZODONE HYDROCHLORIDE												
	N06AX05	097210602	TRITTICO	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	7,00	2,657	18,60	1,27
	N06AX05	097210705	TRITTICO	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	30,00	0,607	18,22	8,10
	N06AX12	BUPROPION HYDROCHLORIDE												
	N06AX12	271880102	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	15,00	0,887	13,30	2,72
	N06AX12	271880202	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	30,00	1,021	30,62	8,10
	N06AX16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE												
	N06AX16	271160203	DEPREVIX	MOD.R.CA.H		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	271160303	DEPREVIX	MOD.R.CA.H		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	45,00	0,220	9,92	8,17
	N06AX16	282460101	EFAXIN XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	282460201	EFAXIN XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,226	9,50	7,62
	N06AX16	220370504	EFEXOR XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,302	6,35	5,40
	N06AX16	220370701	EFEXOR XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	2,63	1,053	2,77	0,71
	N06AX16	220370604	EFEXOR XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,280	11,76	7,62
	N06AX16	286040102	MELOCIN	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	286040202	MELOCIN	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,182	7,63	7,63
	N06AX16	274100102	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	274100202	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,182	7,63	7,63
	N06AX16	280480204	NORAFEXINE	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	45,00	0,219	9,86	8,17
	N06AX16	280480105	NORAFEXINE	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	276560102	NOREZOR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	276560202	NOREZOR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,217	9,11	7,62
	N06AX16	272220105	SEROSMINE	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	272220205	SEROSMINE	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	45,00	0,188	8,44	8,17
	N06AX16	272220305	SEROSMINE	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	67,50	0,184	12,41	12,41
	N06AX16	272220405	SEROSMINE	PR.TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	11,25	0,719	8,09	3,04
	N06AX16	280460102	VELEPT XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	280460202	VELEPT XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	42,00	0,182	7,63	7,63
	N06AX16	284160103	VELPINE XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	11,25	0,719	8,09	3,04
	N06AX16	284160203	VELPINE XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	284160303	VELPINE XR	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	45,00	0,219	9,86	8,17
	N06AX16	283480202	VEN-FAX	PR.CAP		Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		G	21,00	0,267	5,60	5,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AX16	283480302	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAS	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
	N06AX16	310230107	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,100	G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	310230207	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,100	G	45,00	0,176	7,93	8,17
	N06AX16	290900105	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS HELLAS	0,100	G	22,50	0,336	7,55	5,79
	N06AX16	290900305	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS HELLAS	0,100	G	67,50	0,341	23,04	12,41
	N06AX16	290900205	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS HELLAS	0,100	G	45,00	0,319	14,37	8,17
	N06AX16	281340807	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	22,50	0,257	5,79	5,79
	N06AX16	281340907	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	45,00	0,219	9,87	8,17
	N06AX16	280470102	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA PHARMAKEYTI	0,100	G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX16	280470202	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA PHARMAKEYTI	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
	N06AX16	294750203	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	42,00	0,226	9,50	7,62
	N06AX16	294750102	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	21,00	0,267	5,60	5,40
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
	N06AX21	267620101	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,741	10,38	3,78
	N06AX21	267620201	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,594	16,63	7,56
	N06AX21	311750103	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	14,00	0,481	6,74	3,78
	N06AX21	311750204	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	30,00	0,374	11,21	8,10
	N06AX21	311750104	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	15,00	0,467	7,00	4,05
	N06AX21	311750203	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	28,00	0,386	10,82	7,56
	N06AX21	311900211	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	7,56
	N06AX21	311900114	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	3,78
	N06AX21	311900201	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	7,56
	N06AX21	311900102	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	3,78
	N06AX21	309760103	ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,467	7,00	4,05
	N06AX21	309760203	ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,374	11,21	8,10
G02 - Άλλα Αντικαταθλιπτικά/Ενδείκνυται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
	N06AX21	267620199	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,741	10,38	5,78
	N06AX21	267620299	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,594	16,63	10,46
	N06AX21	311750177	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	14,00	0,481	6,74	5,78
	N06AX21	311750277	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,46
	N06AX21	311750266	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
	N06AX21	311750166	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	15,00	0,467	7,00	6,19
	N06AX21	311900244	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,46
	N06AX21	311900155	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	5,78
	N06AX21	311900188	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,481	6,74	5,78
	N06AX21	311900299	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,386	10,82	10,46
	N06AX21	309760277	ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,374	11,21	11,21
	N06AX21	309760177	ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,467	7,00	6,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
	N06BA04		METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE	PR.TAB	18MG/TAB (KITPI)	Φ	BTx1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	0,895	16,11	16,11
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
	N06BA04		METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ)	Φ	BT x 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	0,898	32,33	32,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
	N06BA09		ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,815	78,82	79,68
	N06BA09		STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,864	80,18	79,68
	N06BA09		STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,864	80,18	79,68
	N06BA09		STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,761	77,30	79,68
	N06BA09		STRATTERA	CAPS	80MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	3,706	103,77	79,68
Από του στόματος χορήγηση (συνεπής ή ημιστερεές μορφές)															
	N06BA09		ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΛΛΥ Α.Ε.	0,080	G	5,00	10,660	53,30	53,30
G03 -Φάρμακα για τη Νάρcoleψία και τις Διαταραχές Ύπνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N06BA07		MODAFINIL	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,650	16,50	16,50
	N06BA07		MODODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	10,00	2,540	25,40	16,50
N06BX Άλλα Ψυχοδιεγερτικά															
Σύμφωνα με τις ενγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Σύμφωνα με τις ενγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
	N06BX03		PIRACETAM	OXYNIUM	F.C.TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	24,00	0,114	2,73	2,73
	N06BX11		ANIRACETAM	MEMODRIN	F.C.TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
	N06BX11		MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41
	N06BX11		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
	N06BX11		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41
Από του στόματος χορήγηση (συνεπής ή ημιστερεές μορφές)															
Σύμφωνα με τις ενγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
	N06BX03		PIRACETAM	OR.SOLSD	1250MG/10ML	Φ	BTx20FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	10,42	0,234	2,44	2,05
	N06BX03		183630601	OXYNIUM	ORAL.SOL	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	12,50	0,234	2,92	2,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06BX03	183630801	GR.OR.SD	2400MG/SACHET	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	30,00	0,196	5,89	5,89
	N06BX03	183630301	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	15,63	0,500	7,82	3,07
	N06BX11	ANIRACETAM												
	N06BX11	220410202	MEMODRIN	1500MG/SACHET	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,827	24,80	5,90
	N06BX11	220410201	MEMODRIN	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
	N06BX11	220430202	REFFERAN	1500MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	5,90
	N06BX11	220430201	REFFERAN	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας														
	N06BX03	PIRACETAM												
	N06BX03	183630901	INJ.SOL	3G/15ML	Φ	BTX12AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	15,00	0,330	4,95	6,12
	N06BX03	183630401	INJ.SOL	1000MG/5ML	Φ	BTX12 AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	5,00	0,408	2,04	2,04
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό														
N06CA -Αντικαταθλητικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	N06CA01	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE												
	N06CA01	016710401	MINITRAN	(25+2)MG/TAB	Φ	BTX50(BLUST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,075	G	16,67	0,197	3,29	4,69
	N06CA01	016710301	MINITRAN	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,075	G	6,67	0,400	2,67	1,88
	N06CA01	016710201	MINITRAN	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,075	G	6,67	0,448	2,99	1,88
	N06CA01	016710301	MINITRAN	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	0,075	G	16,67	0,214	3,57	4,69
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας														
	N06DA	-Αναστολείς της χολινεστεράσης												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE												
	N06DA04	294400205	GALANTAMINE	16MG/CAP	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,016	G	30,00	0,439	13,17	15,13
	N06DA04	294400305	GALANTAMINE	24MG/CAP	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,016	G	45,00	0,306	13,79	22,69
	N06DA04	294400105	GALANTAMINE	8MG/CAP	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,016	G	15,00	0,662	9,93	7,56
	N06DA04	252700701	REMINYL	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	0,351	14,76	21,18
	N06DA04	252700601	REMINYL	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	0,515	14,41	14,12
	N06DA04	252700502	REMINYL	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,876	12,26	7,06
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE												
	N06DA02	235450102	ARICEPT	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,910	25,49	16,58
	N06DA02	235450202	ARICEPT	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLUST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,361	38,12	22,67
	N06DA02	235450302	ARICEPT	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	0,990	27,71	16,58
	N06DA02	235450402	ARICEPT	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,311	36,71	22,67
	N06DA02	282530201	ARPEZIL	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABE	1,000	TE	28,00	0,885	24,77	22,67
	N06DA02	282530101	ARPEZIL	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABE	1,000	TE	28,00	0,618	17,31	16,58
	N06DA02	287320101	CENIPIL	5MG/TAB (Γενοσ	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARTKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	TE	28,00	0,618	17,31	16,58
	N06DA02	287320201	CENIPIL	10MG/TAB (Γενο	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARTKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	TE	28,00	0,885	24,77	22,67

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	295350301	PEZILED	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΟΡΑ/Α	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,01	16,58
N06DA02	295350401	PEZILED	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΟΡΑ/Α	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,853	23,87	22,67
N06DA02	298160101	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,618	17,31	16,58
N06DA02	298160201	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	284280201	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	284280101	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,618	17,31	16,58
N06DA02	286510101	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,618	17,31	16,58
N06DA02	286510201	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	291390101	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,618	17,31	16,58
N06DA02	291390201	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	295420202	ZINOCEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	295420102	ZINOCEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	28,00	0,592	16,58	16,58
N06DA02	282160201	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,885	24,77	22,67
N06DA02	282160101	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,618	17,31	16,58
N06DA03 RIVASTIGMINE														
N06DA03	298730204	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	14,00	0,815	11,41	11,34
N06DA03	298730304	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	298730104	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	14,00	0,551	7,72	7,72
N06DA03	298730404	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	236030401	EXELON	CAPS	4,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,428	19,99	11,34
N06DA03	236030301	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,254	17,55	11,34
N06DA03	236030201	EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	0,830	11,62	7,70
N06DA03	236030501	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,428	19,99	11,34
N06DA03	294730301	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP Α.Ε.	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	294730101	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP Α.Ε.	2,000	ΤΕ	14,00	0,551	7,72	7,72
N06DA03	294730201	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP Α.Ε.	2,000	ΤΕ	14,00	0,815	11,41	11,34
N06DA03	288780501	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	288780401	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	288780201	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	ΤΕ	14,00	0,551	7,72	7,72
N06DA03	288780301	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	ΤΕ	14,00	0,815	11,41	11,34
N06DA03	283310303	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	ΤΕ	15,00	0,898	13,47	12,15
N06DA03	283310103	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	ΤΕ	15,00	0,533	7,99	8,25
N06DA03	283310203	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	ΤΕ	15,00	0,789	11,84	12,15
N06DA03	283310403	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	ΤΕ	15,00	0,898	13,47	12,15
N06DA03	291760401	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	291760101	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	14,00	0,551	7,72	7,72
N06DA03	291760301	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	14,00	0,929	13,00	11,34
N06DA03	291760201	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	14,00	0,815	11,41	11,34
N06DA03	309160206	VIALON	CAPS	3MG/CAP		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	ΤΕ	15,00	0,789	11,84	12,15

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 GLASS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,914	27,41	27,41
	N06DA03	RIVASTIGMINE	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RADEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	291790102 ALAPRIL-RALE	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	298730501 BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	0,009	G	11,11	2,292	25,46	14,21
	N06DA03	236030602 EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	0,009	G	26,67	2,229	59,44	34,12
	N06DA03	236030601 EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	284490102 IMMITS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	290780102 MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	289510101 RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	288780102 RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,12
	N06DA03	292460102 RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	276820101 ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RADEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	287140101 GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	28,84	18,74
	N06DA04	252700401 REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	286910101 ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA03	RIVASTIGMINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,058	31,74	53,75
	N06DA03	311990202 ALDEMYL	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,670	20,11	53,75
	N06DA03	311990102 ALDEMYL	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	1,031	30,92	53,75
	N06DA03	236030702 EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	1,537	46,11	53,75
	N06DA03	236030802 EXELON	TTS	13,3MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	2,161	64,82	53,75
	N06DA03	312370103 IVASTINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,887	26,60	53,75
	N06DA03	312370203 IVASTINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	1,058	31,74	53,75
	N06DA03	298700102 RIVASTIGMINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,670	20,11	53,75
	N06DA03	298700202 RIVASTIGMINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,959	28,76	53,75
	N06DX	-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας												
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	30,00	0,670	20,11	20,87
	N06DX01	303080201 ALMERZAC	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	0,953	14,29	13,36
	N06DX01	302780203 COGNOMEM F.	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	30,00	0,838	25,15	20,87
	N06DX01	302780103 COGNOMEM F.	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	0,953	14,29	13,36
	N06DX01	302940101 EBIMEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	13,36
	N06DX01	302940301 EBIMEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	255440101 EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	13,36
	N06DX01	305720103 MANTOMED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHIE HELLAS A	0,020	G	15,00	0,850	12,75	13,36

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DX01	305720203	MANTOMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	309320102	MARIXINO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,952	13,33	12,47
	N06DX01	304830103	MEMANTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,793	11,89	13,36
	N06DX01	304830202	MEMANTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,698	19,53	19,48
	N06DX01	304830301	MEMANTINE	F.C.TAB	5MG/TAB + FC.TA	Φ	ΒΤΧ28 (7x5M)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,916	25,64	25,23
	N06DX01	305230206	MEMANTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	30523030106	MEMANTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,953	14,29	13,36
	N06DX01	312580105	MEMANTINE/A	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,850	12,75	13,36
	N06DX01	312580205	MEMANTINE/A	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	306920101	MEMANTINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,850	12,75	13,36
	N06DX01	306920201	MEMANTINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	302800136	MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,952	13,33	12,47
	N06DX01	302800108	MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,850	12,75	13,36
	N06DX01	302800236	MEMANTINE/S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,748	20,94	19,48
	N06DX01	302800237	MEMANTINE/S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	305860101	MEMINI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,849	11,89	12,47
	N06DX01	305860201	MEMINI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,748	20,94	19,48
	N06DX01	305420201	MENTIFAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,696	19,48	19,48
	N06DX01	305420102	MENTIFAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,792	11,09	12,47
	N06DX01	307020501	NEMDATINE	F.C.TAB	5MG/TAB + FC.TA	Φ	ΒΤΧ28 (7x5M)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,649	18,18	25,23
	N06DX01	307020401	NEMDATINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,718	20,11	19,48
	N06DX01	307020201	NEMDATINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,952	13,33	12,47
	N06DX01	303200202	ZOLMEMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,839	23,48	19,48
	N06DX01	303200102	ZOLMEMIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,952	13,33	12,47
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE												
	N06DX01	255440202	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g	Φ	Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,568	39,21	39,21
	N06DX01	304830401	MEMANTINE	ORAL.SOL	5mg/pump actuat	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,470	36,74	39,21
	N06DX01	303200401	ZOLMEMIN	ORAL.SOL	5MG/ Everypotoln	Φ	ΒΤΧ50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,019	25,48	39,21
N07 - ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
N07A - Παρασυμπαθητικομημητικά														
N07AA - Αντιχολινεστεράσες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N07AA02	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE												
	N07AA02	003560101	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(σε FL)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,180	G	6,67	0,408	2,72	2,72
N07AX - Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά														
G01 - Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά για την ξηροστομία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N07AX01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE												
	N07AX01	262080101	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ84 (4BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
	N07AX01	262080102	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ84 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N07AX01	262020101	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
	N07AX01	224900103	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx84 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,015	G	28,00	1,036	29,02	18,87
G02 Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE													
	N07AX02	225220102	GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	14,00	1,458	20,41	21,84
	N07AX02	225220101	GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	7,00	2,069	14,48	10,92
	N07AX02	289260102	NOEBRA	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITALFARMACO SPA, MIL	0,800	G	14,00	1,458	20,41	21,84
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE													
	N07AX02	225220201	GLIATILIN	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	ΒΤx3AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	3,00	3,017	9,05	9,05
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
	N07BB	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη													
G01 Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07BB05	NALMEFENE													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επανεξιολογηθεί μετά από 1 έτος.															
	N07BB05	304970101	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	ΒΤx7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	7,00	4,251	29,76	29,76
	N07BB05	304970102	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	14,00	4,022	56,31	59,52
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμυγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BC01	BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE													
	N07BC01	276540201	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤx7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87, ΠΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
	N07BC01	276540301	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx7 (BLIST 1x	H ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	1,75	2,360	4,13	4,13
G02 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BCS1	BUPRENORPHINE, NALOXONE													
	N07BCS1	277000101	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	ΒΤx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	1,75	3,040	5,32	5,32
	N07BCS1	277000201	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	ΒΤx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	7,00	2,304	16,13	16,13
N07C -Προϊόντα κατά του ιδίγνου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιδίγνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07CA01	BETAHISTINE													
	N07CA01	000090201	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,274	4,57	1,81
	N07CA01	000090502	ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	50,00	0,175	8,74	5,43
	N07CA01	000090401	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,222	7,41	3,62
	N07CA01	011870101	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	16,67	0,232	3,86	1,81
	N07CA01	011870404	BETASERC	OR.DISP.TA	24MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	60,00	0,190	11,37	6,51
	N07CA01	289780107	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,00	0,109	6,51	6,51
	N07CA01	194500202	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	33,33	0,380	12,67	3,62

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N07CA02		CINNARIZINE													
	N07CA02	006350101	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,090	G	16,67	0,088	1,47	1,81
	N07CA02	006350201	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,090	G	13,89	0,102	1,41	1,51
	N07CA03	FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE														
	N07CA03	156760201	SIBELIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,010	G	10,00	0,341	3,41	1,09
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N07CA01	BETAHISTINE HYDROCHLORIDE														
	N07CA01	000090302	ANTIVOM	OR.SQ.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,024	G	10,00	0,294	2,94	1,58
	N07CA02	CINNARIZINE														
	N07CA02	006350301	STUGERON	OR.SQ.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,090	G	16,67	0,118	1,96	2,63
	N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
	N07XX	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N07XX00	DROPERIDOL														
	N07XX00	273560102	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.		1,000	TE	10,00	4,279	42,79	42,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P	-Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά													
P01	-ΑΝΤΙΠΡΟΤΟΖΩΙΚΑ													
P01A	-Παράγοντες κατά της αμοιβάωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων													
P01AB	-Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
P01AB01	METRONIDAZOLE													
P01AB01	076130401	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	0,637	4,78	4,78
P01AX	-Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)													
P01AX06	ATOVAQUONE													
P01AX06	221150201	WELLVONE	ORAL SUSP	750MG/5ML	Φ	FLX226 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,250	G	15,07	19,110	287,99	287,99
P01B	-Ανθελονοσιακά													
P01BA	-Αμινοκωλίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
P01BA02	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE													
P01BA02	044100101	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,190	3,80	3,73
P01BA02	044100104	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,186	3,73	3,73
P01BB	-Διγουανίδια													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
P01BB51	ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE													
P01BB51	248750101	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTX12 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	TE	3,00	7,453	22,36	22,36
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ, παιδιατρική χρήση)													
P01BB51	ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE													
P01BB51	248750201	MALARONE PA	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	6,00	1,937	11,62	11,62
P01BC	-Μεθανολινολίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
P01BC02	MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE													
P01BC02	226690101	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	2,00	7,345	14,69	14,69
P02	-ΑΝΘΕΛΜΙΝΓΙΚΑ													
P02C	-Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων													
P02CA	- Παράγωγα βενζιμιδαζολίου													
	G01 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωικών λοιμώξεων													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
P02CA01	MEBENDAZOLE													
P02CA01	125520101	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX 6 (BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,323	0,97	0,97
	G02 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχθνοκοκκιάσεων													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)													
P02CA01	MEBENDAZOLE													
P02CA01	125520201	VERMOX	ORAL SUSP	100MG/5ML	Φ	FLX30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,503	1,51	1,51
P03	-ΕΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ													
P03A	-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων													
P03AC	-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων των συνθετικών ενώσεων													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)												
	P03AC00		ESDEPALLETHRINE, PIPERONYL BUTOXIDE												
	P03AC00	236110101	SPREGAL	AER.TOP	(0,63±5,04)% w/	Φ	BTx1FLx160G(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	10,000	ML	20,00	0,389	7,79	7,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01	-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
R01A	-Ατοσυμφωρητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση														
R01AD	-Κορτικοστεροειδή														
	G01 -Κορτικοστεροειδή, αμινή														
	Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
R01AD01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE														
R01AD01	179850401	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX256ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,000	G	25,00	0,100	2,51	2,51
R01AD05	BUDESONIDE														
R01AD05	250710101	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,53
R01AD05	255280101	ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	9,53
R01AD05	244470301	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	261160101	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTXFLX10ML(2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	241160201	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	246610201	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,77	9,53
R01AD05	262930101	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδσα.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,53
R01AD05	254560201	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,52
R01AD05	239090301	BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	270630101	BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	244120201	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,094	9,37	9,53
R01AD05	230210201	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	250010101	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NESTORAS ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	238650301	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	100,00	0,098	9,76	9,53
R01AD05	236670201	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,000	G	100,00	0,097	9,67	9,53
R01AD05	233160401	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	257080101	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ζ	Φ	FLX10ML + M.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	9,52
R01AD05	233830101	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,000	G	100,00	0,097	9,67	9,53
R01AD05	251560201	RHINOBRUS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,000	G	100,00	0,064	6,38	9,53
R01AD05	234550201	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,53
R01AD05	250790101	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	241580201	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,53
R01AD05	249980101	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,52
R01AD05	261580101	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,000	G	100,00	0,096	9,60	9,53
R01AD05	227930401	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	9,53
R01AD05	230460301	VINEFCORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,000	G	100,00	0,098	9,78	9,53
R01AD05	248570201	ZEFEFCORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,097	9,73	9,52
R01AD05	251800101	ZVOLAF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ	Φ	BTx1VIAL+1FL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,064	6,38	9,52
R01AD05	233670301	IXQP	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,097	9,71	9,53
R01AD08	FLUTICASONE PROPIONATE														
R01AD08	244200101	FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	56,00	0,209	11,72	5,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AC13	254870102		BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	285730102		EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (6BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	255760102		FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤ Χ60(6BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,43
R03AC13	268240101		FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,391	11,72	10,43
R03AC13	296590103		FORMO-HALER	PD.INH.MD	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	60,00	0,385	23,11	20,86
R03AC13	296590101		FORMO-HALER	PD.INH.MD	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,451	13,52	10,43
R03AC13	270730101		FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΕΙΣΠΝΕΥΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	10,43
R03AC13	255180102		FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤ Χ60 CAPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,337	10,11	10,11
R03AC13	256850102		IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	234200201		OXEZ TURBUH	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ60 DOSES(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	30,00	0,398	11,94	10,43
Από του στόματος χορήγηση (συγνός ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE														
R03AC12	286590101		SALMINT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (στ	Φ	ΒΤ Χ 1 (CANIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM Ε.Π.Ε	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
R03AC12	202320102		SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ Χ 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,400	12,00	7,80
R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE														
R03AC13	267560101		FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
G04 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC18	INDACATEROL MALEATE														
R03AC18	292680102		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,990	29,71	29,88
R03AC18	292680202		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	29,88
Από του στόματος χορήγηση (συγνός ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC19	OLODATEROL														
R03AC19	302730101		STRIVERDI RES	SOL.INH	2.5mcg/ACTUATI	Φ	ΒΤΧ1 RESPIRA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,029	30,88	30,88
R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών															
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE														
R03AK06	306750101		AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DEVICE Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	0,913	27,39	27,39
R03AK06	306750201		AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DEVICE Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	1,168	35,03	35,03
R03AK06	285260301		ROLENIUM	INJPDDOS	(100 + 50)MCG/D	Φ	ΒΤΧ30 DOUBL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,800	24,01	24,01
R03AK06	285260201		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	ΒΤ Χ 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,349	40,48	35,40
R03AK06	285260101		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	ΒΤ Χ 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,052	31,55	31,55
R03AK06	243920102		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	0,800	24,01	24,01
R03AK06	243920302		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,349	40,48	35,40
R03AK06	243920202		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,052	31,55	31,55
R03AK07	BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE														
R03AK07	300840101		PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS (Φ)	Φ	ΒΤΧ1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,096	32,87	35,40
R03AK07	300840201		PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS (Φ)	Φ	ΒΤΧ1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,177	35,31	35,31
R03AK07	300840301		PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO (Φ)	Φ	ΒΤΧ1x60 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,201	36,04	35,40
R03AK07	250410102		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(80+4.5)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,160	34,80	35,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R03AK07	250410202	SYMBOCORT TU	PD,INH,MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,177	35,32	35,40
	R03AK07	250410301	SYMBOCORT TU	PD,INH,MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	BTx1 APPL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	DO	30,00	1,189	35,66	35,40
	R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
	R03AK08	274630201	FOSTER NEXTH	PD,INH,MD	(100+6)MCG/DOSE	Φ	BTx1X120,ΔΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,312	39,37	35,40
	R03AK08	274630401	FOSTER® NEXT	PD,INH,MD	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx (1 συσκευ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,629	48,88	35,31
	R03AK08	274640401	INUVAIR® NEX	PD,INH,MD	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx (1 συσκευ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,758	52,74	35,31
	R03AK10	FLUTICASONE FUROATE,VILANTEROL												
	R03AK10	306540202	RELVAR ELLIPT	INH,PD,DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,464	43,91	35,40
	R03AK10	306540102	RELVAR ELLIPT	INH,PD,DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,225	36,75	35,40
	R03AK10	307860102	REVINTY ELLIPT	INH,PD,DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,225	36,75	35,40
	R03AK10	307860202	REVINTY ELLIPT	INH,PD,DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,473	44,18	35,40
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφές για εισπνοές)													
	R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE												
	R03AK06	305030201	CIPLACOMBO	INH,SUS,P	(25+250)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(ΑΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	0,890	26,70	37,48
	R03AK06	305030101	CIPLACOMBO	INH,SUS,P	(25+125)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(ΑΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	0,707	21,21	37,48
	R03AK06	243920401	SERETIDE (INH	INH,SUS,P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	0,803	24,08	37,48
	R03AK06	243920501	SERETIDE (INH	INH,SUS,P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,034	31,02	37,48
	R03AK06	243920601	SERETIDE (INH	INH,SUS,P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,260	37,81	37,48
	R03AK07	BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
	R03AK07	250410401	SYMBOCORT®	INH,SUS,P	(160+4,5)MCG/Ψ	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,424	42,71	37,48
	R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
	R03AK08	274630301	FOSTER	INH,SOL,P	(200+6)MCG/μλεκ	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,630	48,89	37,48
	R03AK08	274630101	FOSTER	INH,SOL,P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,326	39,79	37,48
	R03AK08	274640101	INUVAIR	INH,SOL,P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,326	39,79	37,48
	R03AK08	274640301	INUVAIR	INH,SOL,P	(200+6)MCG/μλεκ	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	DO	30,00	1,758	52,74	37,48
	G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφές για εισπνοές)													
	R03AK04	IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE												
	R03AK04	221570203	BEROVENT	INH,NE,SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 φαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	10,00	1,172	11,72	7,62
	R03AK04	267880101	DEMOREN	INH,SOL,N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPsx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
	R03AK04	297960101	LAPEROS INH,S	INH,SOL,N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
	R03AK04	297970101	LYOVENT	INH,SOL,N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 strip	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
	R03AL	Αδρενεργικοί παράγοντες σε συνδυασμό με αντιχολινεργικούς												
	G01													
	Περιορισμός:Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03AL03	VILANTEROL, UMECLIDINIUM BROMIDE												
	R03AL03	308240102	ANORO	INH,PD,DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,755	52,65	54,99
	R03AL03	308230102	LAVENTAIR	INH,PD,DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,755	52,65	54,99
	R03AL04	INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE												
	R03AL04	306180103	ULTIBRO BREEZ	INHPD,CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1,837	55,11	54,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R03A04	306190103	ΧΟΤΕΡΝΑ ΒΡΕΕ	INH.PD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,837	55,11	54,99
	R03A05 FORMOTEROL FUMARATE,ACILDININIUM BROMIDE														
	R03A05	311130101	BRIMICA GENU	PD.INH.MD	340mcg+12mcg	Φ	ΒΤΧ1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,853	55,58	54,99
	R03A05	309860101	DUAKLIR GENU	PD.INH.MD	340mcg + 12mcg	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,853	55,58	54,99
	G02														
	Περιορισμός:Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές)														
	R03A06	TIOTRIPIUM, OLODATEROL													
	R03A06	307850101	SPIOLTO® RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/ΕΙΣ	Φ	ΒΤΧ1 Respima	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	DO	30,00	1,733	51,99	51,99
R03B	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα														
R03BA	-Γλυκοκορτικοειδή														
	G01 -Γλυκοκορτικοειδή														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές)														
	R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE													
	R03BA01	179850301	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	100,00	0,054	5,40	27,28
	R03BA02 BUDESONIDE														
	R03BA02	267990101	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	ΒΤΧ1FLX200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,192	12,81	18,46
	R03BA02	245990102	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	200MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	15,00	0,399	5,98	4,15
	R03BA02	245990202	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	30,00	0,336	10,09	8,31
	R03BA02	189770501	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	50,00	0,348	17,42	13,84
	R03BA02	266270203	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	100,00	0,160	16,03	16,03
	R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE														
	R03BA05	287520101	ASMAFLEX	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	286620101	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (α	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	253240101	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ	Φ	ΒΤΧ1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	253870301	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	206790902	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταμνία x 60bils	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	60,00	0,340	20,41	16,61
	R03BA05	206790402	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,597	14,93	6,92
	R03BA05	206790502	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	50,00	0,420	20,99	13,64
	R03BA05	206790802	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταμνία x 60 bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,400	12,00	8,18
	R03BA05	276510101	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,400	12,00	8,18
	R03BA05	276510201	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (B	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,340	20,41	16,61
	R03BA05	286630101	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (α	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA07 MOMETASONE FUROATE														
	R03BA07	253680102	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,573	17,19	8,31
	R03BA07	253680202	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,524	15,71	4,81
	R03BA08 CICLESONIDE														
	R03BA08	266390301	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Δοσμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	60,00	0,330	19,80	16,61
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)														
	R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE														
	R03BA05	206790302	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	24,00	0,319	7,65	7,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
G02 - Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισηγνημένων μορφών στεροειδών προϊόντων																
Από του στόματος χορήγηση (υπέρ ή ημιτερείς μορφές για εισπνοές)																
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
	R03BA01	268590101	BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
	R03BA01	268590201	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,07
	R03BA01	268590202	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	24,14
	R03BA01	268590102	BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
	R03BA01	268580202	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	24,14
	R03BA01	268580102	BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
	R03BA01	268580201	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,07
	R03BA01	268580101	BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1 ML VI	Φ	BTx20VIALSx2	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
R03BA02 BUDESONIDE																
	R03BA02	241660602	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
	R03BA02	241660703	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,845	12,68	12,68
	R03BA02	241660603	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,602	9,03	9,03
	R03BA02	241660702	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
	R03BA02	287570101	NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
	R03BA02	287570201	NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
	R03BA02	189771102	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40 πλάστ.	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	1,301	26,01	24,14
	R03BA02	189771202	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTx40 πλάστ.	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	0,926	18,51	24,14
	R03BA02	249980401	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	BTx20x2ML π	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ANDAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
	R03BA02	249980302	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTx40x2ML π	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ANDAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	20,00	0,601	12,03	24,14
	R03BA02	249980402	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40x2ML π	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ANDAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	20,00	0,845	16,91	24,14
	R03BA02	249980301	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50	Φ	BTx20x2ML π	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ANDAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
R03BB - Αντιχολινεργικά																
G01 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του λαθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (υπέρ ή ημιτερείς μορφές για εισπνοές)																
R03BB01 IPRATROPIUM BROMIDE																
	R03BB01	149830103	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	33,33	0,135	4,49	6,60
	R03BB01	149830201	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	8,33	0,525	4,37	1,65
	R03BB01	149830301	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	16,67	0,284	4,74	3,30
	R03BB01	269690102	ZYROLLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMP5x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,300	7,49	4,95
	R03BB01	269690202	ZYROLLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMP5x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,176	8,81	8,81
G02 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (στερείς μορφές για εισπνοές)																
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE																
	R03BB04	255430105	SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,164	34,91	35,42
R03BB05 ACILDINIUM BROMIDE																
	R03BB05	304280102	BRETAIRS GEN	INH.POWD	322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	35,42
	R03BB05	304180102	EKLIRA GENUAI	INH.POWD	322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	35,42
R03BB06 GLYCOPYRRONIUM BROMIDE																

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
R03B	R03BB06	303860103	SEEBRI BREEZH	POICA(ΚΟΝΙΣΤΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,161	34,82	35,42	
	R03BB06	303870103	TOVANOR BRE	POICA(ΚΟΝΙΣΤΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,161	34,82	35,42	
	R03BB07	UMECLEDINIUM BROMIDE														
	R03BB07	307820102	INCURSE	INH.PD.DOS	55mcg/DOSE(που	Φ	BTx1 συσκευή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	1,106	33,17	35,42	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BB04	TIOTRIPIUM BROMIDE MONOHYDRATE														
	R03BB04	255430201	SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή res	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,131	33,93	33,93	
	R03BC	-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BC03	NEDOCROMIL SODIUM														
R03BC03	197630102	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	28,00	0,550	15,39	15,39		
R03C	-Αδρενεργικά για συστηματική χορήγηση															
R03CC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R03CC02	SALBUTAMOL SULFATE															
R03CC02	228830101	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	0,012	G	5,00	0,268	1,34	1,34		
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
R03CC13	CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE															
R03CC13	185770101	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	3,40	0,559	1,90	1,90		
R03D	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για συστηματική χορήγηση															
R03DA -Ξανθίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
R03DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100201	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,389	7,79	3,61		
R03DA04	THEOPHYLLINE															
R03DA04	202500201	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,400	G	22,50	0,132	2,98	4,06		
R03DA04	187070501	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	2,71		
R03DA04	187070601	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,184	4,13	4,06		
R03DA04	188370401	UNIPHYYLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEQN ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	4,06		
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R03DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE															
R03DA02	022100301	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	4,17	0,707	2,95	2,24		
R03DA02	022100601	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,528	3,52	3,59		
R03DA04	THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370902	UNIPHYYLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEQN ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	2,69		
R03DA04	188370602	UNIPHYYLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEQN ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	2,69		
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
R03DA04	THEOPHYLLINE															
R03DA04	188370802	UNIPHYYLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEQN ΤΣ	0,400	G	4,38	0,237	1,04	1,04		
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
R03DA04	THEOPHYLLINE															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DA04	188371002		UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMP5X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,866	1,42	1,42
R03DA05	AMINOPHYLLINE														
R03DA05	000480101		AMINOPHYLLI	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMP5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DA05	189880103		AMINOΦΥΛΛΙΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMP5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DC	-Ανταγωνιστές υποδοχέων Λευκοτριενίων														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελάκιους, παιδιατρική χρήση)														
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	295120401		MODRIAN	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,391	10,96	15,19
R03DC03	238380402		SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,543	10,85	10,85
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	304070104		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	304070107		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	302070303		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	302070302		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	305460301		ATENTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	285520302		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	286080301		MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	295120301		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	295120305		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	293950302		MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	285670302		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	285670303		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	294490304		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	307190302		MONCAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	292420301		MONTALIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,010	G	10,00	0,482	4,82	3,50
R03DC03	287200302		MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	293470305		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	311010105		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	311010102		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	283660103		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	283660107		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	287280302		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	294510302		RELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	301820301		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	301820304		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	238380202		SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	14,00	0,611	8,56	4,89
R03DC03	311610302		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	311610303		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	289530302		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	293640302	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,349	9,78	9,78
R03DC03	297200303	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
R03DC03	294830302	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,398	5,57	4,89
R03DC03	294830303	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	30,00	0,350	10,49	10,49
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM													
R03DC03	304070303	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	304070203	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,34
R03DC03	304070306	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
R03DC03	304070206	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	302070201	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	10,00	0,541	5,41	3,35
R03DC03	302070203	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
R03DC03	305460101	ATENTUS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,34
R03DC03	305460201	ATENTUS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	285520102	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,34
R03DC03	285520202	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,398	5,57	4,69
R03DC03	286080201	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,349	9,76	9,39
R03DC03	286080101	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	295120101	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,387	5,42	4,34
R03DC03	295120201	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	295120105	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,387	5,42	4,34
R03DC03	293950202	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
R03DC03	293950102	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	285670202	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	285670203	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,349	9,76	9,39
R03DC03	285670102	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,34
R03DC03	285670103	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	294490104	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	294490204	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,349	9,76	9,39
R03DC03	307190102	MONCAS CHW.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	307190202	MONCAS CHW.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,349	9,76	9,39
R03DC03	287200102	MONFAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,384	5,38	4,34
R03DC03	287200202	MONFAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	294680202	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACEUTICALS	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
R03DC03	311010206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	311010303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	311010203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	4,34
R03DC03	287280202	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
R03DC03	287280103	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	301820204	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R03DC03	301820201	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	4,69
	R03DC03	301820104	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
	R03DC03	301820101	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,384	5,38	4,34
	R03DC03	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	TE	14,00	0,542	7,59	4,34
	R03DC03	238380102	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	TE	14,00	0,609	8,53	4,69
	R03DC03	311610103	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
	R03DC03	311610203	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
	R03DC03	289530202	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,349	9,76	9,39
	R03DC03	289530102	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
	R03DC03	297200103	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
	R03DC03	297200203	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,349	10,46	10,06
	R03DC03	294830102	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΟΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,387	5,42	4,34
R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DX07 ROFLUMILAST															
Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις															
R05DX07	295260102	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	30,00	1,696	50,89	50,89	
R05	Παρασκευάσματα κατά του βήχα και του κρυολογήματος														
R05C	Αποχρεμτικά, εξαιρουμένων των συνδυασμών με κατασταλτικά του βήχα														
R05CB	Βλενολυτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB16 MANNITOL															
R05CB16	308100101	BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		ΒΤx10 + 1 INH	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	0,50	38,200	19,10	13,88	
R05CB16	308100102	BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		ΒΤx280 + 2 IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	14,00	27,752	388,53	388,53	
R06	Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση														
R06A	-Αντισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση														
R06AA	-Αμινοακυλαιοθέρες (Αιθανολαίμινες)														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02 DIMENHYDRINATE															
R06AA02	031990301	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	ΒΤx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,300	G	1,67	2,611	4,36	4,36	
R06AB	-Υποκατεστημένες αλκυλαίμινες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE														
R06AB03	022830201	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB		ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,236	1,18	0,66	
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE														
R06AB04	047510101	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB		ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	6,67	0,090	0,60	0,88	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE														
R06AB03	022831001	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML		(Φ) ΒΤ x 1 FL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,544	2,72	2,72	
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE														
R06AB04	047510201	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML		Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	3,33	0,351	1,17	1,81	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
	R06AB03	DIMETINDENE MALEATE															
	R06AB03	022830602	FENISTIL	INJ.SOL	Φ	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AM	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΚΑΤ	0,007	G	2,86	1,577	4,51	4,51
	R06AE	-Παράγωγα πιπεραζινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
	R06AE09	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
	R06AE09	296130107	CONTRAHIST	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	30,00	0,143	4,30	4,74
	R06AE09	297510106	LEVOCET	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,005	G	30,00	0,159	4,78	4,74
	R06AE09	252530111	XOZAL	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLUS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	30,00	0,160	4,81	4,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
	R06AE07	CETIRIZINE HYDROCHLORIDE															
	R06AE07	196340201	ZIPEK	OR.SO.D	Φ	10MG/ML	Φ	BOTTLEX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,010	G	20,00	0,224	4,49	4,65
	R06AE09	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE															
	R06AE09	296130201	CONTRAHIST	ORAL.SOL	Φ	0,5MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	20,00	0,233	4,65	4,65
	R06AE09	252530203	XOZAL	OR.SO.D	Φ	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,294	5,87	4,65
	R06AE09	252530301	XOZAL	ORAL.SOL	Φ	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,282	5,65	4,65
R06AX -Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																	
	R06AX25	MIZOLASTINE															
	R06AX25	231790103	ORIENS	CON.R.TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,274	8,22	8,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
	R06AX13	LORATADINE															
	R06AX13	241970101	BOLLINOL	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	20,00	0,163	3,26	2,89
	R06AX13	202240103	CLARITYNE	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,010	G	21,00	0,216	4,54	3,04
	R06AX13	204870102	LATOREN	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ A.E.	0,010	G	28,00	0,149	4,17	4,05
	R06AX13	233960103	LORA	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,149	4,17	4,05
	R06AX13	222930102	RALINET	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φλ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	21,00	0,163	3,43	3,04
	R06AX13	205910103	UTEL	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	21,00	0,163	3,43	3,04
	R06AX17	KETOTIFEN FUMARATE															
	R06AX17	153990101	ZADITEN	TAB	Φ	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	0,002	G	15,00	0,319	4,78	2,17
R06AX27 DESLORATADINE																	
	R06AX27	253330111	AERIUS	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,147	4,40	3,30
	R06AX27	253330508	AERIUS	OR.DISP.TA	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,225	6,76	3,30
	R06AX27	298210101	RHINOHHELP	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,110	3,30	3,30
	R06AX27	297940101	RINISPES	F.C.TAB	Φ	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,122	3,66	3,30
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE																	
	R06AX28	253610103	RUPAFIN	TAB	Φ	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	30,00	0,254	7,61	4,34
R06AX29 BILASTINE																	
	R06AX29	287730103	BILARGEN	TAB	Φ	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,245	7,34	4,34
	R06AX29	287750103	BILAZ	TAB	Φ	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,245	7,34	4,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R06AX13	LORATADINE												
	R06AX13	202240301	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	12,00	0,311	3,73	2,25
	R06AX17	KETOTIFEN FUMARATE												
	R06AX17	153990301	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	0,002	G	10,00	0,395	3,95	1,87
	R06AX27	DESLOMATADINE												
	R06AX27	253330609	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,330	4,95	2,81
	R06AX27	253330606	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,289	4,33	2,81
	R06AX27	307570406	DESLOMATADI	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81
	R06AX27	297940401	RINISPES	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81
	R06AX28	RUPATADINE FUMARATE												
	R06AX28	253610201	RUPAFIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ BTX120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,003	G	48,00	0,154	7,40	8,99
R07		Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος												
R07A		Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος												
R07AA		-Επιφανειοδραστικά												
		Ενδοτραχειακή χορήγηση (παιδιατρική χρήση)												
R07AA02		PIG LUNG SURFACTANT												
R07AA02	210510101	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	N	BTX1VIALX1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	350,373	262,78	262,78
R07AA02	210510201	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	N	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	330,240	495,36	495,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα														
S01	-ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ													
S01A	-Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων													
S01AA	-Αντιβιοτικά													
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
S01AA01	CHLORAMPHENICOL													
S01AA01	240740101	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	10,00	0,317	3,17	2,76
S01AA12	TOBRAMYCIN													
S01AA12	185270201	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	0,500	G	7,00	0,276	1,93	1,93
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01AA11	GENTAMYCIN SULFATE													
S01AA11	202250101	GENTAMICIN/C	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,196	1,96	1,90
S01AA12	TOBRAMYCIN													
S01AA12	231300101	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,90
S01AA12	192860201	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,90
S01AA12	231810201	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,90
S01AA12	185270101	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,196	1,96	1,90
S01AA12	185270301	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,422	4,22	1,90
S01AA13	FUSIDIC ACID													
S01AA13	306320101	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	0,500	G	10,00	0,309	3,09	1,90
S01AA13	306320201	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση)	Φ	BTx12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	2,000	TE	6,00	0,277	1,66	1,14
S01AA25	AZIDAMFENICOL													
S01AA25	177330101	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	15,00	0,355	5,33	2,85
S01AD	-Αντι-ιικά													
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
S01AD03	ACICLOVIR													
S01AD03	188020201	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBx4,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	9,00	0,651	5,86	7,95
S01AD09	GANCICLOVIR													
S01AD09	267760101	VIRGAN	EYE.GEL	0,15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	0,920	9,20	8,83
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01AD02	TRIFLURIDINE													
S01AD02	173650101	THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,920	9,20	9,20
S01AE	-Φθοριοκινολόνες													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01AE01	OFLOXACIN													
S01AE01	221300101	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,306	3,06	5,25
S01AE01	290220102	OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,	Φ	BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,494	9,88	9,88
S01AE03	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
S01AE03	235030401	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,270	2,70	2,70
S01AE05	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE													
S01AE05	276590202	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,598	11,96	10,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
S01A	S01AE05	301050101	LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% w/v	Φ	BTx1 VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	5,25
	S01AE07	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	S01AE07	282120101	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,637	6,37	5,25
	S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα													
	S01BA	-Κορτικοστεροειδή, αμινή													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01BA01	DEXAMETHASONE													
	S01BA01	003700101	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,179	1,79	1,17
	S01BA01	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA01	015210101	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,117	1,17	1,17
S01B	S01BA01	081900501	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,304	3,04	1,17
	S01BA02	HYDROCORTISONE													
	S01BA02	316600102	CORTIZI	EY.DRO.SOL	3,35MG/ML		VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD UK LTD	0,500	ML	20,00	0,459	9,19	3,55
	S01BA04	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA04	210530201	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,207	2,07	1,78
	S01BA07	FLUOROMETHOLONE													
	S01BA07	183890101	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (w/v)	Φ	BT x 1Flx 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,500	ML	10,00	0,173	1,73	1,73
	S01BA07	089010101	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	1,17
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)														
	S01BA01	DEXAMETHASONE													
S01BC	S01BA01	302110103	DEXAFREE	EY.DR.SSD	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,231	6,93	6,93
	S01BC	-Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01BC03	DICLOFENAC SODIUM													
	S01BC03	126620701	DELIMON	EY.SOLSD	0,1%	Φ	BTx20MONO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	4,000	TE	5,00	0,928	4,64	2,29
	S01BC03	196850101	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (w/v)	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,357	3,57	4,58
	S01BC04	FLURBIPROFEN SODIUM													
	S01BC04	231380101	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,220	2,20	2,20
	S01BC05	KETOROLAC TROMETHAMINE													
	S01BC05	240370103	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% w/v	Φ	BTx1FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,182	3,64	3,64
S01E	S01BC05	279680102	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% w/v	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,182	3,63	3,63
	S01BC10	NEPAFENAC													
	S01BC10	282090101	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	10,00	1,592	15,92	4,58
	S01BC10	282090201	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	18,00	1,408	25,34	8,25
	Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωπία														
	Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος														
	S01EA03	APRACLOINIDINE HYDROCHLORIDE													
	S01EA03	221620101	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (w/v)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,300	ml	16,67	0,639	10,66	3,30
	S01EA05	BRIMONIDINE TARTRATE													
	S01EA05	237210103	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,272	6,79	4,95

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	S01EA05	285060104 BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,198	4,95	4,95
	S01EA05	283320104 BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2M	Φ	BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ml	25,00	0,198	4,95	4,95
	S01EA05	281140104 CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,198	4,95	4,95
	S01EA05	269430101 PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,198	4,95	4,95
	S01EB	Παρασυμπαθομιμητικά												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01EB01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE												
	S01EB01	003070201 ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,057	2,14	2,02
	S01EB01	003070301 ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,052	1,96	2,02
	S01EB01	004690201 PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	ml	25,00	0,034	0,85	1,34
	S01EC	-Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης												
	G01	Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	S01EC01	ACETAZOLAMIDE												
	S01EC01	191300102 ACETAZOLAMI	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BUST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,750	g	6,67	0,408	2,72	2,72
	S01EC03	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE												
	S01EC03	280850101 DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	ML	16,67	0,279	4,65	4,65
	S01EC03	309730101 ODYRAL	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	1 VIAL (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEON TZ	0,300	ML	16,67	0,193	3,22	4,65
	S01EC03	272660101 OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	ml	16,67	0,279	4,65	4,65
	S01EC03	278710101 REZLOD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,300	ML	16,67	0,279	4,65	4,65
	S01EC03	223000101 TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	0,300	ml	16,67	0,311	5,19	4,65
	S01EC04	BRINZOLAMIDE												
	S01EC04	248820101 AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,271	6,78	6,97
	S01EC03	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE												
	S01EC03	223000202 TRUSOPT PF «X	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	2,000	TE	30,00	1,115	33,44	33,44
	G02	Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης, Σταθεροί συνδυασμοί Brinzolamide												
	S01EC03	223000202 TRUSOPT PF «X	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	2,000	TE	30,00	1,115	33,44	33,44
	S01EC54	BRINZOLAMIDE:BRIMONIDINE TARTRATE												
	S01EC54	308830101 SIMBRINZA	EY.DRO.SUS	(10+2)MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,606	15,15	15,15
	S01ED	-β - Ατοκλαστές												
	G01	-β - Ατοκλαστές, αμινείς												
	S01ED01	TIMOLOL MALEATE												
	S01ED01	291690101 GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,196	5,88	5,88
	S01ED01	TIMOLOL MALEATE												
	S01ED01	198520201 LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,141	3,53	3,41
	S01ED01	118570101 TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0.5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	0,200	ml	15,00	0,247	3,71	2,05
	S01ED01	118570201 TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0.25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNNYMO	0,200	ml	25,00	0,176	4,41	3,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED01	165300202	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ML	25,00	0,136	3,40	3,40
S01ED02	BETAXOLOL HYDROCHLORIDE													
S01ED02	193150101	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	ml	25,00	0,110	2,76	3,41
S01ED02	193150201	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0.25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	ml	25,00	0,122	3,04	3,41
S01ED03	LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE													
S01ED03	196040101	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% w/v	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,112	2,80	3,41
G02 - β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01ED51	BIMATOPROST, TIMOLOL													
S01ED51	272710101	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx1VIALx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,524	15,71	10,04
S01ED51	BRINZOLAMIDE, TIMOLOL MALEATE													
S01ED51	286490101	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,492	12,31	8,37
S01ED51	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE, TIMOLOL MALEATE													
S01ED51	241370101	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ML	25,00	0,318	7,96	5,41
S01ED51	283910101	DORZOPTIC PL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ A.E.	0,200	ML	25,00	0,216	5,41	5,41
S01ED51	280370101	DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,216	5,41	5,41
S01ED51	289210101	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	5,41
S01ED51	309510101	OPHTHA-BIOTI	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	ML	25,00	0,197	4,93	5,41
S01ED51	277670101	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ML	25,00	0,216	5,41	5,41
S01ED51	292430101	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% w/v	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	5,41
S01ED51	LATANOPROST, TIMOLOL MALEATE													
S01ED51	292320101	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,434	10,86	8,37
S01ED51	292340101	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,434	10,86	8,37
S01ED51	309630101	OPHTHA-CUR*	EY.DRO.SOL	(0,005+0,5)% w/	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	ML	25,00	0,200	5,01	8,37
S01ED51	281260101	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,216	5,41	8,37
S01ED51	251620101	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER Ελλάς A.E.	0,100	ML	25,00	0,321	8,03	8,37
S01ED51	TRAVOPROST, TIMOLOL													
S01ED51	272470104	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,566	14,14	8,37
S01ED51	272470101	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,566	14,14	8,37
G03 - β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)														
S01ED51	BIMATOPROST, TIMOLOL													
S01ED51	272710202	GANFORT	EY.DR.S-DC	300mg/ML-5mg/	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,689	20,68	18,12
S01ED51	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE, TIMOLOL MALEATE													
S01ED51	241370202	COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγον	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,559	16,76	18,12
S01ED51	TAFLUPROST, TIMOLOL MALEATE													
S01ED51	305370101	TAPTIOQM	EY.DR.S-DC	(15MCG+5MG)/M	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,755	22,64	18,12
S01EE -Ανέλογα προσταγλανδινών														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EE01	LATANOPROST													
S01EE01	299160102	LATADIN	EY.DRO.SOL	0,005% w/v	Φ	BTx3FLx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ Ελλάς A.E.	0,100	ML	75,00	0,218	16,37	16,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S02CA07	065010101		PAROTICIN	EA.SOL	(1,0MG/ML+1,30	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,500	ML	20,00	0,119	2,38	2,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ														
V	-Διάφορα άλλα φάρμακα													
V03	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03A	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03AB	Αντίδοτα													
G01 -Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)														
V03AB01	IPECACUANHA FLUID EXTRACT			1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,000	ML	1,00	1,650	1,65	1,65
G02 -Αντιεμετική υπερδοσολογία από Ηπαρίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V03AB14	PROTAMINE SULFATE			1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	5,00	10,120	50,60	50,60
G04 -Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που προκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V03AB17	METHYLTIONINUM CHLORIDE			5MG/ML	N	BTXSAMPSX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROVERPHARM SAS, FRA	1,000	TE	5,00	48,740	243,70	243,70
G05 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V03AB25	FLUMAZENIL			0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,56	6,376	35,45	23,04
V03AB25	268230101	DEMOKATE		0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
V03AB25	275470101	FLUMAZENIL/K		0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V03AC01	DEFEROXAMINE MESILATE			500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,800	G	1,79	17,732	31,74	31,74
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραΐας														
G01 -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραΐας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
V03AE02	SEVELAMER			800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	5,024	113,04	80,55
V03AE02	289890103	RENVELA		800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	4,385	98,66	80,55
V03AE02	303930102	SEVELAMER/D		800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,649	82,11	80,55
V03AE02	303930101	SEVELAMER/D		800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,649	82,11	80,55
V03AE02	316850101	SEVELAMER/F		800MG/TAB		BT x BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ANCONYMH BIO	6,400	G	22,50	3,548	79,83	80,55
V03AE02	311930104	SEVELAMER/M		800MG/TAB		BTx1 HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	6,400	G	22,50	3,446	77,53	80,55
V03AE02	312340101	SEVELAMER/S		800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	6,400	G	22,50	3,582	80,60	80,55
V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE			500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	20,00	7,321	146,42	72,39
V03AE03	267350203	FOSRENOL		750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	30,00	7,089	212,68	108,59
V03AE05	MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	V03AE05	309680102	VELPHORO	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT (HDPE) x 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIFOR FRESENIUS MEDI	1,500	G	30,00	5,757	172,71	108,59
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	V03AE02	SEVELAMER													
	V03AE02	289890301	RENNELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	7,204	162,10	162,10
	V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής Θεραπείας														
	G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE													
	V03AF03	225580301	CALCIFOLIN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	4,17	1,815	7,57	6,62
	V03AF03	225580101	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	3,97
	V03AF03	228650101	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,604	4,01	3,97
	V03AF03	250690101	VIVALCID	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOLIUM MONOPROΣΩΠ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	3,97
	V03AF03	250690201	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,060	G	4,17	1,813	7,56	6,62
	V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE														
	V03AF03	237860101	FOLIMENT	CAP'S	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	3,97
	V03AF03	249100101	LIZOCALCIO	CAP'S	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	3,97
	V03AF03	019090201	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	2,50	2,388	5,97	3,97
	V03AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE														
	V03AF04	246160201	FOLIVORAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	1,165	8,74	8,74
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE													
	V03AF03	210840101	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DO	Φ	BTX10VIALS(6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,060	G	2,50	2,200	5,50	5,50
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	V03AF03 CALCIUM FOLINATE														
	V03AF03	315640101	CALCIUM FOLI	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	3,33	3,664	12,20	12,20
	V03AF03	229450301	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	3,33	3,664	12,20	12,20
	V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE														
	V03AF03	052490501	LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,060	G	3,33	5,631	18,75	12,20
	V03AF03	019091903	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,438	14,78	12,20
	V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE														
	V03AF04	205191001	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	21,36
	G02 - Αντιμετώπιση της υπεροξυαιμίας														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	V03AF07 RASBURICASE														
	V03AF07	248110101	FASTURTEC	PS.SOLINF	1,5MG/VIAL	N	BTX3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	591,781	189,37	177,47
	V03AF07	248110201	FASTURTEC	PS.SOLINF	7,5MG/VIAL	N	BTX1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	549,926	296,96	299,47
	V04 Διαγνωστικοί παράγοντες														
	V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες														
	V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)														
	V04CX00 13 C-UREA														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V04CX00	233850101	HELICOBACTER	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit w/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFAL-INSITUT FUR BIO	1,000	KIT	1,00	30,360	30,36	30,36
V07	Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα														
V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα														
V07AB	-Διαλυτικά και αραιωτικά παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	V07AB00	SODIUM CHLORIDE													
	V07AB00	189870407	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	189870408	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	190680101	NATRIO XΛΩPI	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	190680103	NATRIO XΛΩPI	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	WATER FOR INJECTION													
	V07AB00	263820102	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	263820101	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	253670106	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BAGx1000 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	262730104	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	262730102	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BOTTLEx250	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	093641003	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	093641103	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPsx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	189800403	ΥΔΩP ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx250	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	189800405	ΥΔΩP ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	189800404	ΥΔΩP ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx500	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
	V07AB00	189800418	ΥΔΩP ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	189800502	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	189800504	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
	V07AB00	190670403	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPsx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
	V07AB00	190670401	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSX	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	190011311	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BAGx3000 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
	V07AB00	190011301	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	190011303	ΥΔΩP ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V08	Σκιαγραφικά														
V08A	-Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα														
V08AA	-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AA01	MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE														
V08AA01	022000101	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	12,50	12,50
V08AB	-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AB04	IOPAMIDOL														
V08AB04	191940601	IOPAMIRO	SOL.0R/REC	61,24%(30%)IODI	Φ	FLx20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
V08AB04	191940602	IOPAMIRO	SOL.0R/REC	61,24%(30%)IODI	Φ	FLx50ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V08AB04 IOPAMIDOL													
	V08AB04	191940688	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%)IODI	Φ FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	15,31	15,31
	V08AB04	191940699	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%)IODI	Φ FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	8,31	8,31
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V08AB02 IOHEXOL													
	V08AB02	189340204	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	23,31	23,31
	V08AB02	189340205	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	11,70	11,70
	V08AB02	189340304	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	27,29	27,29
	V08AB02	189340305	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	14,80	14,80
	V08AB04 IOPAMIDOL													
	V08AB04	191940205	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30%) iodine	Φ BTX1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	58,57	58,57
	V08AB04	191940204	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30%) iodine	Φ BTX1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	30,44	30,44
	V08AB04	191940201	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30%) iodine	Φ BTX1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	15,22	15,22
	V08AB04	191940404	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%)iodine	Φ BTX1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	34,33	34,33
	V08AB04	191940405	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%)iodine	Φ BTX1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	61,26	61,26
	V08AB04	191940401	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%)iodine	Φ BTX1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,00	0,000	17,15	17,15
	V08AB04	263550101	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	13,51	13,51
	V08AB04	263550103	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	26,14	26,14
	V08AB04	263550104	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	46,17	46,17
	V08AB04	263550301	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	14,07	14,07
	V08AB04	263550303	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	28,14	28,14
	V08AB04	263550304	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	0,00	0,00	0,000	50,23	50,23
	V08AB05 IOPROMIDE													
	V08AB05	196510205	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%)IODI	Φ BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	41,27	41,27
	V08AB05	196510304	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%)IODIN	Φ BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	76,00	76,00
	V08AB05	196510301	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,8%(37%)IODIN	Φ BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	21,36	21,36
	V08AB05	196510201	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%)IODI	Φ BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	21,04	21,04
	V08AB05	196510302	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%)IODIN	Φ BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	40,89	40,89
	V08AB07 IOVERSOL													
	V08AB07	201660305	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%) IODIN	Φ 1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	21,70	21,70
	V08AB07	201660313	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%) IODIN	Φ 1 BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	40,56	40,56
	V08AB07	201660503	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32%) IODI	Φ 1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	25,30	25,30
	V08AB07	201660511	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32%) IODI	Φ 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	45,58	45,58
	V08AB07	201660515	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32%) IODI	Φ 1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	79,52	79,52
	V08AB07	201660411	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35%) IODI	Φ 1 BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	80,55	80,55
	V08AB07	201660407	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35%) IODI	Φ 1 BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	46,24	46,24
	V08AB09 IODIXANOL													
	V08AB09	223100306	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	69,90	69,90
	V08AB09	223100307	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	36,42	36,42
	V08AB09	223100308	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	17,47	17,47

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB09	223100206	VISAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	63,05	63,05
V08AB09	223100207	VISAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	34,60	34,60
V08AB09	223100208	VISAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	18,80	18,80
V08AB10	230080401	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,84	19,84
V08AB10	230080403	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	38,94	38,94
V08AB10	230080405	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	70,67	70,67
V08AB10	230080501	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB10	230080503	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	42,80	42,80
V08AB10	230080505	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,57	71,57
V08AB10	230080603	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	46,61	46,61
V08AB10	230080605	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	77,44	77,44
V08AB11	224850202	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	21,02	21,02
V08AB11	224850306	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	73,86	73,86
V08AB11	224850304	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	46,79	46,79
V08AB11	224850204	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	41,13	41,13
V08AB11	224850302	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	24,28	24,28
V08C -Σκιαγραφικά μεγνητικής τομογραφίας														
V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08CA01	284110103	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	30,61	30,61
V08CA01	284110104	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,46	28,46
V08CA01	197720101	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	36,10	36,10
V08CA01	197720102	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	37,98	37,98
V08CA01	197720103	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	25,31	25,31
V08CA02	306410105	CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	35,78	35,78
V08CA02	306410102	CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	46,48	46,48
V08CA02	225640105	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
V08CA02	225640104	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	71,51	71,51
V08CA02	225640102	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	42,74	42,74
V08CA02	225640106	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
V08CA02	225640103	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	55,03	55,03
V08CA03	210100101	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	37,80	37,80
V08CA03	210100102	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	38,24	38,24
V08CA03	210100103	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,03	41,03
V08CA03	210100111	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYRx.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V08CA08		GADOBENATE DIMEGLUMINE												
	V08CA08	238760104	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,47	71,47
	V08CA09		GADOBUTROL												
	V08CA09	248380419	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	57,18	57,18
	V08CA09	248380417	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	38,13	38,13
	V08CA09	248380423	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	103,01	103,01
	V08CA09	248380421	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	70,38	70,38
	V08CA09	248380407	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	103,01	103,01
	V08CA09	248380403	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	57,18	57,18
	V08CA09	248380405	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	70,38	70,38
	V08CA10		GADOXETIC ACID DISODIUM												
	V08CA10	265790207	"PRIMOVIST ""	INJ.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	150,81	150,81
	V08D		-Παράγοντες ηχοαντίθεσης												
	V08DA		-Παράγοντες ηχοαντίθεσης												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V08DA01		MICROSOPHERES OF HUMAN ALBUMIN												
	V08DA01	235650101	OPTISON	INJ.AIR.MI	5-8x10(8)/ML		BTX1VIALx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,000		0,00	0,000	91,33	91,33
	V08DA05		SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES												
	V08DA05	247100102	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL	(po ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONAL	0,000		0,00	0,000	75,66	75,66

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
A07	-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ														
A07A	-Κατά των εντερικών λοιμώξεων														
A07AA	-Αντιβιοτικά														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών cl.difficile															
A07AA12	G2 FIDAXOMICIN														
A07AA12	302470104		DIFCLIR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX2X10 δοσά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,400	G	10,00	155,691	1.556,91	1.556,91
A16	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ														
A16A	-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού														
A16AA	AMINO ACIDS AND DERIVATIVES														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A16AA05	CARGLUMIC ACID														
A16AA05	257030103		CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	75,506	377,53	377,53
A16AA05	257030102		CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	63,814	3.828,86	3.828,86
A16AB	-Ενζύμα														
G01 -Ενζύμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB02	IMIGLUCERASE														
A16AB02	234950201		CEREZYME	PD.SOLINF	400U/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	300,000	U	1,33	1.040,601	1.384,00	1.384,00
G02 -Ενζύμα για τη νόσο του Fabry															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB03	AGALSIDASE ALFA														
A16AB03	250090101		REPLAGAL	C/S.SOLIN	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	421,009	1.473,53	1.473,53
A16AB04	AGALSIDASE BETA														
A16AB04	250220201		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	5MG/VIAL		BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	1,00	436,300	436,30	436,30
A16AB04	250220101		FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	7,00	400,081	2.800,57	2.800,57
G03 -Ενζύμα για τη βλεννοτολυσασκαρίδωση τύπου I															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB05	LARONIDASE														
A16AB05	269070101		ALDURAZYME	C/S.SOLIN	100 U/ML	N	BT x 1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TU	0,50	1.146,560	573,28	573,28
G04 -Ενζύμα για τη νόσο του Pompe															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB07	ALGLUCOSIDASE ALFA														
A16AB07	272340101		MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,50	948,220	474,11	474,11
G05 -Ενζύμα για τη βλεννοτολυσασκαρίδωση τύπου II															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB09	IDURSULFASE														
A16AB09	277020101		ELAPRASE	C/S.SOLIN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.187,075	2.624,49	2.624,49

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G06 -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A16AB10		VELAGLUCERASE ALFA												
			297370201	VPRIV	PD.SOL.INF	400U/VIAL									
	A16AB10						1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	300,000	U	1,33	1.105,985	1.470,96	1.470,96
	A16AX		-Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
	G01		Για τη νόσο Gaucher τύπου Ι και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	A16AX06		MIGLUSTAT												
			260250101	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP									
	A16AX06						BTx84(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	153,967	4.311,07	4.311,07
	G02		Για τη νόσο Gaucher τύπου Ι												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	A16AX10		ELIGLUSTAT												
			310050101	CERDELGA	CAPS	84MG/CAP									
	A16AX10						BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,168	G	28,00	776,404	21.739,31	21.739,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06 BIVALIRUDIN															
	B01AE06		267070101	ANGIOX	PD.C.SO.IN		N	10 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THE MEDICINES COMPA	0,250	G	10,00	395,686	3.956,86
B02	-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΠΙΚΑ														
B02A -Αντινωδολυτικά															
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR															
	B02AB02		270810101	PROLASTIN	PS.SOL.INF		N	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,600	G	1,67	300,868	502,45
	B02AB02		312280101	RESPREEZA	PS.SOL.INF		N	BTx1 vial + 1 v	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,600	G	1,67	215,323	359,59
B02B	-Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά														
B02BB FIBRINOGEN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BB01 FIBRINOGEN HUMAN															
	B02BB01		310120101	FIBCLOT	P.SV.INJ.F			BTx1 VIAL (PO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000		0,00	838,09	838,09
	B02BB01		293880101	RIASTAP	PD.I.S.INF		N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING MENE	1,000	G	1,00	498,410	498,41
B02BX	Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
B02BX05 ELTROMBOPAG															
	B02BX05		293500102	REVOLADE	F.C.TAB		Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	14,00	66,158	926,21
	B02BX05		293500202	REVOLADE	F.C.TAB		Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	28,00	65,279	1.827,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BX04 ROMIPLOSTIM															
	B02BX04		287230401	NPLATE	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	16,67	69,469	1.158,04
	B02BX04		287230301	NPLATE	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,33	71,364	594,46
B03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ														
B03A IRON PREPARATIONS															
B03AC Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE															
	B03AC01		272550104	FERINJECT	INJ.SO.INF		N	BT x 1 x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE, PARIS L	0,100	G	5,00	22,688	113,44
B03X	-Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας														
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)															
	B03XA01		285951302	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	240,00	6,263	1.503,02
	B03XA01		285950702	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	48,00	6,457	309,96
	B03XA01		285950502	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	30,00	6,370	191,10
	B03XA01		285950402	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	24,00	6,920	166,08
	B03XA01		285950302	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	18,00	6,589	118,61
	B03XA01		285950802	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	60,00	5,825	349,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	285951301	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	40,00	6,728	269,12	269,12
B03XA01	285950602	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	36,00	6,864	247,10	247,10
B03XA01	284350502	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	284350802	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350702	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	284350804	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350304	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML	N	PF.SYR BTx6P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	18,00	5,726	103,07	103,07
B03XA01	284350504	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	PF.SYR BTx6P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	284351303	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
B03XA01	284350704	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	284350302	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	18,00	5,726	103,07	103,07
B03XA01	284351302	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	284351304	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	311520404	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,4 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	24,00	5,253	126,07	126,07
B03XA01	311520504	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,5 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	311520204	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	2000 IU/1ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	12,00	5,514	66,17	66,17
B03XA01	311520604	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,6 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	36,00	6,090	219,25	219,25
B03XA01	311520704	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	8000 IU/0,8 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	48,00	6,002	288,08	288,08
B03XA01	311521303	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
B03XA01	311521304	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	311520304	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	18,00	5,660	101,88	101,88
B03XA01	311520804	EPOETIN ALFA	INJ.SO.PFS	10000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	6,299	251,97	251,97
B03XA01 EPOETIN BETA (RECOMBINANT)														
B03XA01	228961502	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLP	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	60,00	6,454	387,22	387,22
B03XA01	228961402	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPR	N	BTx6PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	30,00	7,339	220,16	220,16
B03XA01	228962002	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	30.000IU/0,6ML P	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	120,00	6,991	838,88	838,88
B03XA01 EPOETIN THETA														
B03XA01	295250501	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250808	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 4 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
B03XA01	295250503	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250201	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
B03XA01	295250807	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,966	178,98	178,98
B03XA01	295250609	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250403	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250303	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
B03XA01	295250203	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	0,594	71,31	71,31
B03XA01	295250605	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250401	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250301	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
B03XA01	295250101	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	295250803	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
B03XA01 EPOETIN ZETA														
B03XA01	281510402	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,258	126,18	126,18
B03XA01	281510302	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,258	94,64	94,64
B03XA01	281510502	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,082	152,47	152,47
B03XA01	281510602	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,083	182,98	182,98
B03XA01	281510802	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	60,00	4,534	272,03	272,03
B03XA01	281511103	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	240,00	4,242	1,018,11	1,018,11
B03XA01	281510202	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,697	68,36	68,36
B03XA01	281511102	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	BTx4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,302	688,39	688,39
B03XA01 EPOETINUM ALFA														
B03XA01	196470601	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	7,132	85,58	85,58
B03XA01	196470801	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,796	163,10	163,10
B03XA01	196471001	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	7,527	225,80	225,80
B03XA01	196470701	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,942	124,96	124,96
B03XA01	196470402	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	7,675	46,05	46,05
B03XA01	196471502	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	5,998	959,66	959,66
B03XA01	196471601	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	7,669	153,38	153,38
B03XA01	196470303	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,903	414,18	414,18
B03XA01	196471301	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	7,155	343,44	343,44
B03XA01	196471501	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx 1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,727	269,08	269,08
B03XA01	196471101	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML PF	N	BT x6PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,727	242,16	242,16
B03XA02 DARBEPOETIN ALFA														
B03XA02	248400505	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,800	241,80	241,80
B03XA02	248400905	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,405	569,32	569,32
B03XA02	248400405	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,922	184,60	184,60
B03XA02	248401604	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,286	698,39	698,39
B03XA02	248401005	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,257	834,30	834,30
B03XA02	248401104	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,463	430,87	430,87
B03XA02	248400705	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,581	350,94	350,94
B03XA02	248400305	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	7,039	125,16	125,16
B03XA02	248400605	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,581	292,46	292,46
B03XA02	248400805	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,463	459,59	459,59
B03XA03 METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA														
B03XA03	279041201	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	7,080	354,00	354,00
B03XA03	279041701	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	8,484	63,63	63,63
B03XA03	279042001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,448	223,45	223,45
B03XA03	279042101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,902	621,21	621,21
B03XA03	279041301	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,929	433,05	433,05
B03XA03	279041101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	6,986	261,96	261,96

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B03XA03	279040901	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,482	140,28
	B03XA03	279040801	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,735	96,69
	B03XA03	279041001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,353	183,83
B06	-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
B06A	-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες													
B06AB	OTHER HEM PRODUCTS													
	B06AB01	HEMATIN												
B06AB01	245020101	NORMOSANG	CS.SOL.IN	250MG/10ML (A		BTx4AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,000		0,00	0,000	2.122,74	2.122,74
B06AC	-Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοίδημα													
	B06AC01	ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA												
B06AC01	284530101	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400,000	U	0,36	1.680,305	604,91	604,91
B06AC01	284530201	BERINERT® 150	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL (50	N	BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1.890,71	1.890,71
B06AC02	ICATIBANT													
B06AC02	286460101	FIRAZVR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI	0,030	G	1,00	1.659,640	1.659,64	1.659,64

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C01B	-Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III													
C01BG	-Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01BG11	VERNAKALANT HYDROCHLORIDE													
C01BG11	296160102	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CARDIOME UK LIMITED,	0,200	G	2,26	197,009	445,24	445,24
C01C	-Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών													
C01CE	-Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CE02	MILRINONE LACTATE													
C01CE02	200700103	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP	N	BTx10 AMPx5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	65,850	131,70	131,70
C01CE02	200700102	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	N	BTx5 AMPx5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	83,720	83,72	83,72
C01CX	-Άλλα καρδιοτονωτικά													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CX08	LEVOSIMENDAN													
C01CX08	251270101	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	548,640	625,45	625,45
C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
C01DX	-Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
G01 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθρήνης για Πνευμονική υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01DX..	AMBRISENTAN													
C01DX..	283630102	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	65,720	1.971,61	1.971,61
C01DX..	283630202	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	68,487	2.054,60	2.054,60
G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01DX.-	SILDENAFIL CITRATE													
C01DX.-	270460101	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	3,000	TE	30,00	7,971	239,14	239,14
G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01DX--	TADALAFIL													
C01DX--	297630106	ADCIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	19,843	555,59	555,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
C01DX.-	SILDENAFIL CITRATE													
C01DX.-	270460301	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,050	G	22,40	11,262	252,27	252,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01DX.-	SILDENAFIL CITRATE													
C01DX.-	270460202	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTx1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	68,15	68,15
G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
C01DX.-	ILOPROST													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C01DX_	256250106	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
	C01DX_	256250107	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/ML (20	Φ	BTx3x30 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01DX_	TREPROSTINIL												
	C01DX_	268890301	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	23,26	429,537	9.991,03	9.991,03
	C01DX_	268890401	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	46,51	429,251	19.964,47	19.964,47
	C01DX_	268890201	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	11,63	485,975	5.651,89	5.651,89
	C01DX_	268890101	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	4,65	557,877	2.594,13	2.594,13
C02	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ													
C02K	ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ													
C02KX	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ													
	G01	Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C02KX01	BOSENTAN												
	C02KX01	304310105	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91	1.101,91
	C02KX01	304310205	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40	1.204,40
	C02KX01	305850103	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91	1.101,91
	C02KX01	305850203	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40	1.204,40
	C02KX01	304620103	SENTOMA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91	1.101,91
	C02KX01	304620203	SENTOMA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40	1.204,40
	C02KX01	310560101	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,346	1.101,69	1.101,69
	C02KX01	310560103	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	40,014	1.120,40	1.120,40
	C02KX01	310560201	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,233	1.098,52	1.098,52
	C02KX01	310560203	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	40,004	1.120,11	1.120,11
	C02KX01	252130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	65,388	1.830,86	1.830,86
	C02KX01	252130102	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	59,541	1.667,14	1.667,14
	C02KX01	309220102	VRADEM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	42,364	1.186,18	1.186,18
	C02KX01	309220201	VRADEM	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	43,412	1.215,54	1.215,54
	C02KX04	MACITENTAN												
	C02KX04	307170102	OPSUMIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,010	G	30,00	82,539	2.476,17	2.476,17
	C02KX05	RIOGIGUAT												
	C02KX05	307550401	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
	C02KX05	307550201	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
	C02KX05	307550101	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
	C02KX05	307550301	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
	C02KX05	307550501	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,000		0,00	0,000	1.272,83	1.272,83
	G02	Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξελασάσιμη νόσο δακτυλικών ελκών												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C02KX01	BOSENTAN												
	C02KX01	304310155	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91	1.101,91
	C02KX01	304310255	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40	1.204,40

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ										
C02	C02KX01	305850177	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91
	C02JKX01	305850277	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40
	C02KKX01	304620199	SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	39,354	1.101,91
	C02JXX01	304620288	SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	43,014	1.204,40
	C02KX01	310560299	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	39,233	1.098,52
	C02KKX01	310560277	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,004	1.120,11
	C02JKX01	310560177	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,014	1.120,40
	C02KKX01	310560199	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	39,346	1.101,69
	C02JXX01	252130188	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	59,541	1.667,14
	C02KX01	252130299	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	65,388	1.830,86
	C02KKX01	309220188	VRADEM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	42,364	1.186,18
	C02JKX01	309220299	VRADEM	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	28,00	43,412	1.215,54
G03	Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KX05	C02KX05	RIOCIQUAT												
	C02KKX05	307550499	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83
	C02JKX05	307550199	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83
	C02KX05	307550299	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83
	C02KKX05	307550599	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83
C02JXX05	307550399	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.272,83	
C07	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ													
C07A	-Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων													
C07AA	-β αποκλειστές, μη εκλεκτικοί													
G01														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)														
C07AA05	PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE													
C07AA05	307680101	HEMANGIOL	ORAL.SOL		3,75MG/ML		BOTTLE x120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. PIERRE FABRE DERMAT	0,000		0,00	0,000	216,76
C07AB	-β αποκλειστές, εκλεκτικοί													
G06														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C07AB09	ESMOLOL HYDROCHLORIDE													
C07AB09	204260301	BREVIBLOC	SOL.INF		10MG/ML	N	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAKTER HELLAS EPE	2,500	G	1,00	125,570	125,57
C07AB09	286870301	ESMOCARD LY	PD.C.S.INF		2500MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ		2,500	G	1,00	153,330	153,33
C08	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΝΥΔΡΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ													
C08C	-Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία													
C08CA	-Παράγωγα διυδροτυιδίνης													
G05														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C08CA05	NIFEDIPINE													
C08CA05	116570401	ADALAT	SOL.INF		5mg/50ml VIAL	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	0,17	81,118	13,79
10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΙΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμινείς														
C10AX	-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες														
G01															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C10AX13	EVOLUCUMAB														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ορόζυνη και ετερόζυνη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπτης (LDL-C?100mg/dl).														
C10AX13	312050102	REPATHA	INI.SOL	140MG/ML		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR		0,000		0,00	0,000	241,12	241,12
C10AX14	ALIROCUMAB														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυνη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπτης (LDL-C?100mg/dl).														
C10AX14	312440202	PRALUENT	INI.SOL	150MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU		0,000		0,00	0,000	450,90	450,90
C10AX14	312440102	PRALUENT	INI.SOL	75MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU		0,000		0,00	0,000	450,90	450,90
D	- ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ														
D11	ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ														
D11A	ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ														
D11AH	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΙΤΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
D11AH04	ALITRETINOIN														
D11AH04	288410101	CEHADO	SOFTCAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,020	G	15,00	31,408	471,12	471,12
D11AH04	288410201	CEHADO	SOFTCAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,020	G	45,00	10,469	471,12	471,12
G	- ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ														
G02	ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ														
G02C	-Άλλα Γυναικολογικά														
G02CX	-Άλλα γυναικολογικά														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G02CX01	ATOSIBAN														
G02CX01	248390201	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML		N 1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI		0,165	G	0,23	351,087	80,75	80,75
G02CX01	248390101	TRACTOCILE	INI.SOL	7,5MG/ML		N 1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI		0,165	G	0,04	719,000	28,76	28,76

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	H05AA02		TERIPARATIDE												
	H05AA02	254480101	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	DO	28,00	12,356	345,97	345,97
	H05AX		-Άλλα φάρμακα με αντιπαράθυροειδική δράση												
	G05														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	H05AX04		ETELCALCETIDE												
	H05AX04	315810302	PARSABIV	INJ.SOL	10MG/2ML		BTx6 VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	423,10	423,10
	H05AX04	315810202	PARSABIV	INJ.SOL	5MG/1ML		BTx6 VIALS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	226,61	226,61
	H05AX04	315810102	PARSABIV	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML		BTx6 VIALS x 0	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	122,38	122,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ															
ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01A	-Τετρακυκλίνες														
J01AA															
	G06	Τετρακυκλίνες / Τηκεκυλίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12	TIGECYCLINE														
J01AA12	272430101 TYGACIL PD.SOL.INF 50 MG/VIAL BT x10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ 88,946 444,73 444,73														
J01D	-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-λακτάμης														
J01DD	-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς														
	G07	Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /AVIBACTAM, CEFTAZIDIME													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD52	AVIBACTAM, CEFTAZIDIME														
J01DD52	314660101 ZAVICEPTA PD.C.S.INF (2+0.5)G/VIAL BTx10 φιαλίδι ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. H PFIZER IRELAND PHARM 0,000 0,00 1.177,19 1.177,19														
J01DF	-Μονοβακτάμες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές για εισπνοές)															
J01DF01	AZTREONAM														
J01DF01	292510102 CAYSTON PS.SO.INHN 75MG/VIAL Φ 84VIALS +88A ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GILEAD SCIENCES INTER 0,225 G 28,00 77,521 2.170,59 2.170,59														
J01DI	-Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DI02	CEFTAROLONE FOSAMIL														
J01DI02	303800101 ZINFORO PCSIF 600MG/VIAL (30 BT x10VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ ΠFIZER IRELAND PHARM 1,200 G 5,00 107,970 539,85 539,85														
J01DI54	TIZOBACTAM, CEFTOZANONE														
J01DI54	312530101 ZERBAXA® PD.C.SO.IN (1+0.5)G/VIAL BTx10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. H MERCK SHARP&DOHME 0,000 0,00 0,000 975,45 975,45														
J01G	-Αμινογλυκοσίδες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές για εισπνοές)															
J01GB01	TOBRAMYCIN														
J01GB01	272110103 BRAMITOB INH.SOL.N 300MG/4ML(DOS Φ BTx56 (14 SAC ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHIESI HELLAS AEBE 0,600 G 28,00 48,411 1.355,50 1.355,50														
J01GB01	248950101 TOBI INH.SOL.N 300MG/5ML Φ BTx 56 AMPSx ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVARTIS (HELLAS) A.E. 0,600 G 28,00 50,974 1.427,28 1.427,28														
J01GB01	299820102 TOBI Podhaler INH.POWD. 28MG/CAP Bt x (4x56) κα ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVARTIS EUROPHARM 0,112 G 56,00 37,727 2.112,71 2.112,71														
J01GB01	316440101 VANTOBRA INH.SOL.N 170MG/1,7ML A BTX 56 AMPS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PARI PHARMA GMBH, G 0,600 G 0,00 0,000 2.010,79 2.010,79														
J01X	-Άλλα Αντιμικροβιακά														
J01XA	- GLYCOPERTIDE ANTIBACTERIALS														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA04	-DALBAVANCIN														
J01XA04	312080101 XYDALBA PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ ALLERGAN PHARMACEU 0,000 0,00 0,000 849,63 849,63														
J01XB	- Πολυμυξίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01	COLISTIMETHANE SODIUM														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση															

[illegible]

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02A	J02AX04	250900201	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALx70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,40	308,371	431,72	431,72
	J02AX04	250900101	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,00	342,900	342,90	342,90
	J02AX04	316010101	CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,050	G	1,00	233,020	233,02	233,02
	J02AX04	316010201	CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,050	G	1,40	209,464	293,25	293,25
	J02AX04	308580201	CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	0,050	G	1,40	209,464	293,25	293,25
	J02AX04	308580101	CASPOFUNGIN	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	0,050	G	1,00	233,020	233,02	233,02
	J02AX04	312800101	FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTx1 GLASS V1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	1,00	233,020	233,02	233,02
	J02AX04	312800201	FUNGIZOR	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTx1 GLASS V1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	1,40	209,464	293,25	293,25
	G02 -Άλλα αντιμικητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκνίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J02AX05	MICAFOXIN SODIUM													
J02AX05	283720101	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	402,400	201,20	201,20	
J02AX05	283720201	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	361,850	361,85	361,85	
G03 -Άλλα αντιμικητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκνίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX06	ANIDULAFUNGIN													
J02AX06	281230201	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER LT.D. ENGLAND	0,100	G	1,00	367,880	367,88	367,88	
J05	-ANTI-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ													
J05A	-Αμέσως δράντα αντι-ιικά													
J05AB	-Νουκλεοσιδία και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
J05AB04	RIBAVIRIN													
J05AB04	257320202	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	22,40	7,877	176,45	176,45
J05AB04	257320104	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	33,60	9,066	304,63	304,63
J05AB04	245150103	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	33,60	9,225	309,95	309,95
J05AB04	299970302	RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	33,60	4,522	151,95	151,95
J05AB04	299970104	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	33,60	5,999	201,55	201,55
J05AB04	299970103	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	22,40	6,104	136,72	136,72
J05AB04	299970202	RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	G	22,40	5,297	118,66	118,66
J05AB04	291900104	RIBAVIRIN/TEV	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	G	33,60	5,999	201,55	201,55
J05AB04	291890108	RIBAVIRIN/TEV	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	G	33,60	5,999	201,55	201,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)														
J05AB04	RIBAVIRIN													
J05AB04	245150201	REBETOL	ORAL SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑ	MERCK SHARP AND DO	1,000	G	4,00	10,930	43,72	43,72
J05AE	Αναστολείς Πρωτεάσης													
G01 Αναστολείς Πρωτεάσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
J05AE12	BOCEPREVIR													
J05AE12	299810101	VICTRELIS	HARDCAPS	200MG/CAP	BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΤΗ Η	MERCK SHARP&DOHME	2,400	G	28,00	71,806	2,010,56	2,010,56	2,010,56
G02 Αναστολείς Πρωτεάσης/ SIMEPREVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AX16 DASABUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπευτικής με απευθείας δρώντα αντιικά: σε ασθενείς με γονότυπο 1 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων (με εξαίρεση τους πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς στο γονότυπο 1β που αφορά σε θεραπεία 8 εβδομάδων) και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύνανται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιικά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
	J05AX16	314020101	EXVIERA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	1.023,81	1.023,81
G04 Άλλα Αντιικά-SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
J05AX65 SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπευτικής με απευθείας δρώντα αντιικά: σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση με γονότυπο 1 και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Αποζημιώνεται σε πρωτοθεραπευόμενους μη κίρρωτικούς ασθενείς με γονότυπο 1 για 8 εβδομάδες και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς με GFR<30. Δύνανται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιικά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
	J05AX65	309530101	HARVONI	F.C.TAB	(90+400)MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	28,00	559,714	15.671,98	15.671,98
G05 Άλλα Αντιικά-RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
J05AX67 RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπευτικής με απευθείας δρώντα αντιικά: σε ασθενείς με γονότυπο 1 και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων (με εξαίρεση τους πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς στο γονότυπο 1β που αφορά σε θεραπεία 8 εβδομάδων) και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύνανται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιικά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
	J05AX67	314010101	VIEKIRAX	F.C.TAB	(12.5+75+50)MG/	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	11.164,65	11.164,65
G06 Άλλα Αντιικά-GRAZOPREVIR, ELBASVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
J05AX68 GRAZOPREVIR, ELBASVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπευτικής με απευθείας δρώντα αντιικά: σε ασθενείς με γονότυπο 1β και 4 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 1α εάν HCV RNA ορού <800.000IU/ml για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου (στους νεφροπαθείς δεν εφαρμόζονται τα όρια του HCV RNA ορού). Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν μη αντιρροπούμενη κίρρωση. Δύνανται να αποζημιωθεί ως 2ης γραμμής επαναθεραπείας σε αστοχία ή επιλογής επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιικά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
	J05AX68	314930101	ZEPATIER®	F.C.TAB	(50+100)MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	10.502,64	10.502,64
G07 Άλλα Αντιικά-VELPATASVIR, SOFOSBUVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
J05AXVE LPATASVIR, SOFOSBUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται ως πρώτης γραμμής θεραπευτικής με απευθείας δρώντα αντιικά: σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση σε όλους τους γονότυπους για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων. Αποζημιώνεται σε ασθενείς με γονότυπο 283 για θεραπεία διάρκειας 12 εβδομάδων και στάδιο >=F2 με εξαίρεση τις ειδικές ομάδες που είναι ανεξαρτήτως σταδίου. Δεν αποζημιώνεται σε ασθενείς με GFR<30. Δύνανται να αποζημιωθεί 2ης γραμμής επαναθεραπείας μετά από απευθείας δρώντα αντιικά και προέγκριση από τον ΕΟΠΥΥ.															
	J05AXVE	314940101	EPCLUSA®	F.C.TAB	(400+100)MG/TA	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,000		0,00	0,000	15.921,27	15.921,27
J06 -ΑΝΟΣΙΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΙΟΦΑΙΝΕΣ															
J06B -Ανοσοφαίνες															
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοφαίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J06BA00	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL													
	J06BA00	307320104	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.528,18	1.528,18
	J06BA00	307320103	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	784,24	784,24
	J06BA00	307320105	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.270,28	2.270,28
	J06BA00	307320102	HYQVIA	SOLINF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	403,12	403,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%												
	J06BA02	272140105	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	201,87	201,87
	J06BA02	272140106	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	376,96	376,96
	J06BA02	272140107	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	733,38	733,38
	J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% IGM,IGA,IGG												
	J06BA02	240120104	PENTAGLOBIN	INJ.SOL.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	442,30	442,30
	J06BA02	240120105	PENTAGLOBIN	INJ.SOL.INF	50MG/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	60,11	60,11
	J06BA02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL												
	J06BA02	289970104	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	577,98	577,98
	J06BA02	289970202	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	508,14	508,14
	J06BA02	289970201	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	261,46	261,46
	J06BA02	289970203	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	989,24	989,24
	J06BA02	289970103	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	296,66	296,66
	J06BA02	271830103	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%)		BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	918,51	918,51
	J06BA02	271830102	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%)		BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	474,35	474,35
	J06BA02	269270204	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	1.429,55	1.429,55
	J06BA02	269270202	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	374,40	374,40
	J06BA02	269270201	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	91,54	91,54
	J06BA02	269270203	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML		BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	728,39	728,39
	J06BA02	309020103	IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000	0,00	0,000	846,37	846,37
	J06BA02	309020102	IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000	0,00	0,000	435,05	435,05
	J06BA02	309020104	IQYMUNE	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LAB.FRANCAIS DU FRAC	0,000	0,00	0,000	1.649,23	1.649,23
	J06BA02	272050104	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	616,29	616,29
	J06BA02	272050103	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	319,59	319,59
	J06BA02	272050102	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	171,05	171,05
	J06BA02	272050105	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML		BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	1.198,34	1.198,34
	J06BA02	283690102	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	592,35	592,35
	J06BA02	283690103	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	1.155,53	1.155,53
	J06BA02	283690101	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	306,69	306,69
J06BB	-Ειδικές αντισωματοπλίνες													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J06BB04	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES												
	J06BB04	280490103	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	1.094,87	1.094,87
	J06BB04	281910101	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	402,64	402,64
	J06BB09	CYTOMEGALOVIRUS IMMUNOGLOBULIN												
	J06BB09	220170202	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	1.001,94	1.001,94
	J06BB09	220170201	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000	0,00	0,000	228,09	228,09
	J06BB16	PALIVIZUMAB												
	J06BB16	243750302	SYNAGIS	INJ.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000	0,00	0,000	843,44	843,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Λ - Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες														
L01	-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
L01A	-Αλκυλιόντες παράγοντες													
L01AA	-													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AA09	BENDAMUSTINE													
L01AA09	312200101	BENDAMUSTIN	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	228,46	228,46
L01AA09	312200105	BENDAMUSTIN	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	845,83	845,83
L01AA09	312060102	BENTALYA	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 (VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	216,06	216,06
L01AA09	312060106	BENTALYA	PD.C.SOL.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 (VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	806,96	806,96
L01AB	-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AB01	BUSULFAN													
L01AB01	264610102	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,224	G	2,14	996,547	2.132,61	2.132,61
L01AD	-Νιτροφουρίες													
	Εμφύτευμα													
L01AD01	CARMUSTINE													
L01AD01	245110101	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTx8 IMPLAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNI	8,000	TE	1,00	7.051,400	7.051,40	7.051,40
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AD05	FOTEMUSTINE													
L01AD05	225180101	MUPHORAN	P.S.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,008	G	25,25	9,762	246,50	246,50
L01AX	-Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
L01AX03	TEMOZOLOMIDE													
L01AX03	292050402	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	51,79	10,714	554,88	554,88
L01AX03	292050401	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	292050101	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	292050102	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	292050601	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	292050202	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	292050301	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	9,25	8,386	77,57	77,57
L01AX03	292050501	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	16,65	9,859	164,16	164,16
L01AX03	292050201	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	241140203	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	17,573	32,51	32,51
L01AX03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	0,46	24,065	11,07	11,07
L01AX03	241140603	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	16,65	14,646	243,85	243,85
L01AX03	241140503	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	12,95	15,753	204,00	204,00
L01AX03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	9,25	11,518	106,54	106,54
L01AX03	241140104	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	20,032	37,06	37,06
L01AX03	241140403	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	23,12	15,190	351,20	351,20
L01AX03	241140204	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	7,40	16,823	124,49	124,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01AX03	241140504	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	51,79	16,105	834,08	834,08
L01AX03	294530401	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	294530301	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	9,25	8,386	77,57	77,57
L01AX03	294530601	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	294530501	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	16,65	9,859	164,16	164,16
L01AX03	294530201	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	316050303	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	316050403	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	316050103	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	316050203	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	316050603	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	316050503	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,054	G	16,65	9,859	164,16	164,16
L01AX03	313440601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	313440201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	313440401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	313440301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	313440101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	313440501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	16,65	9,859	164,16	164,16
L01AX03	293830101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	293830301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	293830401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	293830501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	16,65	9,859	164,16	164,16
L01AX03	293830601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	293830202	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	293830201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
L01AX03	293830402	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	51,79	8,696	450,38	450,38
L01AX03	293830102	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	300420402	TEZOLAMET	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	12,95	10,419	134,93	134,93
L01AX03	300420602	TEZOLAMET	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	23,12	10,233	236,58	236,58
L01AX03	300420302	TEZOLAMET	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	9,25	7,486	69,25	69,25
L01AX03	300420202	TEZOLAMET	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	11,422	21,13	21,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AX03	TEMOZOLOMIDE												
L01AX03	241140701	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	90,778	167,94	167,94
L01B	-Αντιμεταβολίτες												
L01BA	-Ανάλογα φυλλικού οξέος												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BA04	PEMETREXED												
L01BA04	266780101	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	979,16	979,16
L01BA04	313520102	ARMISARTE	C/S.SOL.IN	25MG/ML	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	1.052,09	1.052,09

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BA04	313520103	ARMISARTE	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	2.059,33	2.059,33
	L01BA04	312400101	PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	139,31	139,31
	L01BA04	312400201	PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	648,47	648,47
	L01BA04	312550201	PEMETREXED S	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000		0,00	0,000	648,47	648,47
L01BB	-Ανάλογα πουρίνης														
	G01 -Ανάλογα πουρίνης/Μερκαπτοπουρίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	L01BB02	MERCAPTOPURINE													
	L01BB02	311460101	XALUPRINE	ORAL.SUSP	20MG/ML		1 φιάλη (γυάλι)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVA LABORATORIES LI	0,000		0,00	0,000	246,47	246,47
	G02 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BB04	CLADRIBINE													
	L01BB04	222130101	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,006	G	11,11	164,123	1.823,41	1.823,41
	G03 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01BB05	FLUDARABINE PHOSPHATE													
	L01BB05	221540202	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,012	G	16,19	17,442	282,38	282,38
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BB05	FLUDARABINE PHOSPHATE													
	L01BB05	221540101	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,008	G	32,37	4,164	134,80	134,80
	L01BB05	285400101	FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	N	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	32,37	3,525	114,11	114,11
	L01BB05	270800101	FLUDARABINE/	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,008	G	6,47	3,053	19,75	19,75
	G04 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
	L01BB06	CLOFARABINE													
	L01BB06	286010105	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	N	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,011	G	1,89	805,116	1.521,67	1.521,67
	G05 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BB07	NELARABINE													
	L01BB07	279190101	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,124	G	12,14	137,147	1.664,97	1.664,97
L01BC	-Ανάλογα πυριμιδίνης														
	G05 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01BC06	CAPECITABINE													
	L01BC06	316070306	CAPECITABINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	316070105	CAPECITABINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	300580212	CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	310350203	CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	300580105	CAPECITABINE/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110102	CAPIBINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	APHTH A.E.	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110202	CAPIBINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	APHTH A.E.	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BC06	310530201	PREVELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	310530101	PREVELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	304980303	XELAZOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	304980102	XELAZOR	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	247120101	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	14,591	30,35	30,35
	L01BC06	247120201	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	11,518	159,76	159,76
	L01BC06	310360105	ZERECTUM	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANABIOSIS ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	310360206	ZERECTUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANABIOSIS ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	G06 - Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC07	287110101	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML		N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	117,773	362,74
	G07 - Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC08	DECITABINE													
	L01BC08	304580101	DACOGEN	PD.C.S.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.233,10	1.233,10
	G08 - Ανάλογα πυριμιδίνης / TEGAFUR COMBINATIONS														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01BC53	TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL													
	L01BC53	302180201	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	261,33	0,682	178,15	178,15
	L01BC53	302180101	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	196,00	0,700	137,21	137,21
	G09 - Ανάλογα πυριμιδίνης/TRIFLURIDINE COMBINATIONS														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01BC59	TIPRACIL, TRIFLURIDINE													
	L01BC59	314030201	LONSURF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/TAB		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	861,41	861,41
	L01BC59	314030103	LONSURF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	1.852,06	1.852,06
	L01BC59	314030101	LONSURF	F.C.TAB	(15+6,14)MG/TAB		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	655,15	655,15
	L01BC59	314030203	LONSURF	F.C.TAB	(20+8,19)MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIRES SER	0,000		0,00	0,000	2.457,53	2.457,53
	L01C - Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυτικά προϊόντα														
	L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα													
	G01 - Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινorelbίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE													
	L01CA04	209850601	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP		Φ	BTx1BLx1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,73	44,249	76,55
	L01CA04	209850501	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP		Φ	BTx1BLx1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,16	47,905	55,57
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE													
	L01CA04	209850401	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL		N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	7,36	6,988	51,43
	L01CA04	209850101	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL		N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	1,47	7,707	11,33
	L01CA04	294220201	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML		N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	7,36	4,542	33,43
	L01CA04	294220101	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML		N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	1,47	5,007	7,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινβλουνίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CA05	291640101	JAVLOR	C/S SOLIN		25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	124,237	236,05	236,05
L01CA05	291640105	JAVLOR	C/S SOLIN		25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	111,484	1.056,87	1.056,87
L01CD -Ταξάνες															
G01 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD01	PACLITAXEL														
L01CD01	253950101	BIOTAXEL	C/S SOLIN		6MG/1ML	N	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	266380103	PACLITAXEL/H	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	16,124	165,43	165,43
L01CD01	266380102	PACLITAXEL/H	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
L01CD01	266380101	PACLITAXEL/H	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	263870103	PATAXEL	C/S SOLIN		6MG/1ML	N	BTx1VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNNYMO	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
L01CD01	263870102	PATAXEL	C/S SOLIN		6MG/1ML	N	BTx1VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNNYMO	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
L01CD01	263870101	PATAXEL	C/S SOLIN		6MG/1ML	N	BTx1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNNYMO	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400101	PAXENE PACLIT	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400103	PAXENE PACLIT	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
L01CD01	277400102	PAXENE PACLIT	C/S SOLIN		6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
G02 - Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD01	PACLITAXEL														
L01CD01	297840101	ABRAXANE	PD.SUS.INF		5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,015	G	6,84	42,281	289,20	289,20
G03 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CD02	DOCE TAXEL														
L01CD02	290840101	ARITAXEL	C.S.O.S.INF		20MG/0,5MLVIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	APHTH A.E.	0,008	G	2,43	14,728	35,79	35,79
L01CD02	290840201	ARITAXEL	C.S.O.S.INF		80MG/2MLVIAL+	N	BTx1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	APHTH A.E.	0,008	G	9,71	13,147	127,66	127,66
L01CD02	302010103	DEMO TAXEL M	CSSOLIN		20MG/ML	N	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	19,42	11,328	219,99	219,99
L01CD02	302010102	DEMO TAXEL M	CSSOLIN		20MG/ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	9,71	13,030	126,52	126,52
L01CD02	302010101	DEMO TAXEL M	CSSOLIN		20MG/ML	N	BTx1 VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	2,43	12,490	30,35	30,35
L01CD02	316020101	DOCE TAXEL AC	C/S SOLIN		20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	2,43	12,490	30,35	30,35
L01CD02	316020201	DOCE TAXEL AC	C/S SOLIN		80MG/4ML	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	9,71	11,925	115,79	115,79
L01CD02	316020301	DOCE TAXEL AC	C/S SOLIN		160MG/8ML	N	BTx1 VIAL x8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,008	G	0,00	0,000	219,99	219,99
L01CD02	289300101	DOCE TAXEL/AC	C/S SOLIN		20MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	2,43	13,811	33,56	33,56
L01CD02	289300102	DOCE TAXEL/AC	C/S SOLIN		20MG/ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	9,71	11,231	109,05	109,05
L01CD02	278810102	DOCE TAXEL/H	C/S SOLIN		10MG/ML	N	BTx1VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	9,71	13,865	134,63	134,63
L01CD02	278810103	DOCE TAXEL/H	C/S SOLIN		10MG/ML	N	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	19,42	12,037	233,76	233,76
L01CD02	278810101	DOCE TAXEL/H	C/S SOLIN		10MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	2,43	14,115	34,30	34,30
L01CD02	293810101	DOCE TAXEL/TE	C.S.O.S.INF		20MG/0,72 ML VI	N	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	2,43	16,593	40,32	40,32
L01CD02	293810201	DOCE TAXEL/TE	C.S.O.S.INF		80MG/2,88 ML VI	N	1VIALx2,88 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	9,71	18,763	182,19	182,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB11 ΡΙΞΑΝΤΡΟΝΕ														
Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουξιμάμπης.														
L01DB11	309790101	ΡΙΧΟΥΡΙ	PD.C.S.O.IN	29MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CTI LIFE SCIENCES LIMIT	0,000		0,00	0,000	492,31	492,31
L01X -Άλλοι αντεντοπλασματικοί παράγοντες														
L01XA Ενώσεις Πλατίνας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XA03 ΟΞΑΛΙΠΛΑΤΙΝ														
L01XA03	269890201	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	4,76	12,412	59,08	59,08
L01XA03	269890202	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	9,52	11,458	109,08	109,08
L01XA03	292350102	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XA03	292350103	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	19,04	9,056	172,43	172,43
L01XA03	292350101	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	4,76	8,067	38,40	38,40
L01XA03	272190202	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XA03	272190201	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	4,76	8,067	38,40	38,40
L01XA03	272650102	OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	4,76	10,168	48,40	48,40
L01XA03	272650103	OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	9,52	9,400	89,49	89,49
L01XA03	294950101	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	4,76	10,025	47,72	47,72
L01XA03	294950103	OXALIZOR	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	9,52	9,360	89,11	89,11
L01XA03	288950103	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,011	G	19,04	7,200	137,09	137,09
L01XA03	288950202	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XA03	288950101	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,011	G	4,76	8,067	38,40	38,40
L01XA03	288950102	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XA03	288950201	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,011	G	4,76	8,067	38,40	38,40
L01XA03	278700204	PLAXITIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	9,52	6,581	62,65	62,65
L01XA03	278700201	PLAXITIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,011	G	4,76	6,242	29,71	29,71
L01XA03	289880102	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XA03	289880101	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	4,76	8,067	38,40	38,40
L01XA03	290250102	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,011	G	9,52	7,447	70,90	70,90
L01XC -Μονοκλωνικά αντισώματα														
G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC02 RITUXIMAB														
L01XC02	235640201	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	5,40	216,420	1.168,67	1.168,67
L01XC02	235640101	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA	Φ	BTx2VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	2,16	223,111	481,92	481,92
L01XC02	235640301	MABTHERA	INJ.SOL	1400MG/11.7ML	Φ	BTxVIALx15ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.626,94	1.626,94
G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC03 TRASTUZUMAB														
L01XC03	245730101	HERCEPTIN	PD.C.S.O.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	7,50	74,605	559,54	559,54
L01XC03	245730201	HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	30,00	51,969	1.559,07	1.559,07

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	I01XC15	308790101	GAZVVARO	C/S.SOL.IN	1000MG/40ML		BTx1 VIAL x40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	3.454,59	3.454,59
	G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01XC17	NIVOLUMAB	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XC17	311730101	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML		N BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	502,99	502,99
	I01XC17	311730102	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML		N BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	1.211,34	1.211,34
	G13 Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01XC18	PEMBROLIZUMAB	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XC18	312070201	KEYTRUDA	C/S.SOL.IN	25MG/ML		N BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	3.601,07	3.601,07
	I01XC18	312070101	KEYTRUDA	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.709,53	1.709,53
	G14 Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01XC19	BLINATUMOMAB	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XC19	313000101	BLINCYTO	PD.C.SO.IN	38,5 mcg		N BTx1 vial (pow	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	2.609,24	2.609,24
	G15 Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01XC21	RAMUCIRUMAB	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XC21	309940102	CYRAMZA	C/S.SOL.IN	10MG/ML		N BTx2 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	1.182,42	1.182,42
	G16 Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	I01XC24	DARATUMUMAB	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XC24	314270101	DARZALEX	C/S.SOL.IN	100mg/5ml VIAL		BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	521,32	521,32
	I01XC24	314270201	DARZALEX	C/S.SOL.IN	400mg/20ml		BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.948,16	1.948,16
	L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	I01XD04	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.												
	I01XD04	293490101	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML		N BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	1,000	TE	1,00	1.075,260	1.075,26	1.075,26
	L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών														
	G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίλη														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τις εγκεκριμένες ενδείξεις του πλην του γαστρεντερικού στρωματικού όγκου (GIST) (ICD-10: C92.1, C91.0, D46, D46.7, D47.1, D72.9, C44.9)														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	I01XE01	IMATINIB MESILATE	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τις εγκεκριμένες ενδείξεις του πλην του γαστρεντερικού στρωματικού όγκου (GIST) (ICD-10: C92.1, C91.0, D46, D46.7, D47.1, D72.9, C44.9)												
	I01XE01	253440302	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB		Φ BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	55,927	671,12	671,12
	I01XE01	253440402	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB		Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	41,867	1.004,80	1.004,80
	I01XE01	308030102	IMATEK	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΚΟΝΟΜΗ ΒΙΟ	0,500	G	12,00	52,823	633,88	633,88
	I01XE01	308030202	IMATEK	CAPS	400MG/TAB		Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΚΟΝΟΜΗ ΒΙΟ	0,500	G	24,00	33,952	814,84	814,84
	I01XE01	316080202	IMATINIB ACC	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,500	G	24,00	37,675	904,20	904,20
	I01XE01	316080102	IMATINIB ACC	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE L	0,500	G	12,00	54,445	653,34	653,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XE06	275590401	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	109,625	3.288,75	3.288,75
	L01XE06	275590301	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	42,00	78,095	3.280,01	3.280,01
	L01XE06	275590101	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	12,00	120,867	1.450,40	1.450,40
	L01XE06	275590201	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	104,953	3.148,58	3.148,58
G08 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE07	LAPATINIB													
	L01XE07	283710104	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX70 ΣΕ BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,250	G	14,00	73,267	1.025,74	1.025,74
G09 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλotinίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE08	NILOTINIB													
	L01XE08	281690202	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	87,807	2.458,59	2.458,59
	L01XE08	281690103	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	111,625	3.125,51	3.125,51
	L01XE08	281690106	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BLSTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	111,625	3.125,51	3.125,51
G10 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE10	EVEROLIMUS													
	L01XE10	290970301	AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	179,728	1.347,96	1.347,96
	L01XE10	290970201	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	103,468	3.104,03	3.104,03
	L01XE10	290970101	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	147,172	2.207,58	2.207,58
	L01XE10	300200102	VOTUBIA	TAB	2,5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	185,373	1.390,30	1.390,30
	L01XE10	300200201	VOTUBIA	TAB	5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	168,611	2.529,16	2.529,16
	L01XE10	300200402	VOTUBIA	DISP. TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	6,00	188,038	1.128,23	1.128,23
	L01XE10	300200301	VOTUBIA	TAB	10MG/TAB		BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	113,334	3.400,02	3.400,02
	L01XE10	300200501	VOTUBIA	DISP. TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	9,00	185,801	1.672,21	1.672,21
	L01XE10	300200601	VOTUBIA	DISP. TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	178,009	2.670,14	2.670,14
G11 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμαρόλιμους															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XE09	TEMSIROLIMUS													
	L01XE09	281290101	TORISEL	C.SO.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,025	G	1,20	661,475	793,77	793,77
G12 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE11	PAZOPANIB													
	L01XE11	295000202	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	30,00	84,826	2.544,78	2.544,78
	L01XE11	295000102	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	22,50	89,036	2.003,31	2.003,31
G13 - Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.															
	L01XE12	VANDETANIB													
	L01XE12	302190201	CAPRELSA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	4.431,46	4.431,46
	L01XE12	302190101	CAPRELSA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	1.585,24	1.585,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ι01ΧΕ31 NINTEDANIB																
	Ι01ΧΕ31	309590102	VARGATEF	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	2.289,95	2.289,95
	Ι01ΧΕ31	309590201	VARGATEF	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	2.289,95	2.289,95
G30 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /OSIMERTINIB																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
Ι01ΧΕ35 OSIMERTINIB																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (MMKP) θετικό στη μετάλλαξη T790M του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)																
	Ι01ΧΕ35	313430101	TAGRISO	F.C.TAB	40MG/TAB	ΒΤx30		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GAR		0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
	Ι01ΧΕ35	313430201	TAGRISO	F.C.TAB	80MG/TAB	ΒΤx30		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GAR		0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
G31 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /COBIMETINIB																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
	Ι01ΧΕ38	312930101	COTELLIC	F.C.TAB	20MG/TAB	ΒΤx63		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L		0,000		0,00	0,000	5.536,02	5.536,02
Ι01ΧΧ																
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
	Ι01ΧΧ05	280140101	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADDMEDICA, FRANCE		1,575	G	19,05	23,971	456,65	456,65
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																
	Ι01ΧΧ17	230540301	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	N	ΒΤx10 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM		0,001	G	2,64	29,701	78,41	78,41
	Ι01ΧΧ17	230540401	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	N	ΒΤx10 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM		0,001	G	10,56	26,688	281,83	281,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	Ι01ΧΧ17	230540101	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	N	ΒΤx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM		0,001	G	32,37	17,192	556,51	556,51
	Ι01ΧΧ17	288930101	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενός	N	ΒΤx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.		0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
	Ι01ΧΧ17	295070102	TOPOTECAN H	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U		0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
	Ι01ΧΧ17	297670101	TOPOTECAN/A	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	ΒΤx1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L		0,001	G	1,62	13,617	22,06	22,06
	Ι01ΧΧ17	301760201	TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
	Ι01ΧΧ17	292230202	TOPOTECAN/T	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	ΒΤx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER		0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	Ι01ΧΧ19	232710305	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	ΒΤx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,029	G	1,39	19,770	27,48	27,48
	Ι01ΧΧ19	232710303	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	ΒΤx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,029	G	3,47	21,775	75,56	75,56
	Ι01ΧΧ19	232710304	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	ΒΤx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,029	G	10,41	20,690	215,38	215,38
	Ι01ΧΧ19	288540101	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	ΒΤx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.		0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
	Ι01ΧΧ19	288540102	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	ΒΤx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.		0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	Ι01ΧΧ19	281370101	IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	ΒΤx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	L01XX19	281370102	IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	262130101	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
	L01XX19	262130102	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	280230104	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	280230107	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
	L01XX19	280230101	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
	L01XX19	284130201	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥΜΟ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	284130101	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥΜΟ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
	L01XX19	286220101	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
	L01XX19	286220102	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	286220103	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
	L01XX19	289330201	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (20	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	289330101	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20M	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλτρετινοΐνη															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)															
	L01XX22	245460101	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	1,000	G	60,00	22,213	1.332,79	1.332,79
G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XX23	MITOTANE													
	L01XX23	270120101	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRE HRA PHA	4,000	G	12,50	45,264	565,80	565,80
G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηζαροτίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XX25	BEXAROTENE													
	L01XX25	252720101	TARGETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	0,822	G	9,13	98,244	896,97	896,97
G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XX27	ARSENIC TRIOXIDE													
	L01XX27	252100101	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1M	N	BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	13,33	245,671	3.274,79	3.274,79
G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XX32	BORTEZOMIB													
	L01XX32	265480101	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	8,17	120,988	988,47	988,47
G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XX35	ANAGRELIDE													
	L01XX35	267360101	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,002	G	25,00	17,406	435,14	435,14
G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XX41	ERIBULIN													
	L01XX41	299480101	HALAVEN	INJ.SOL	0,44MG/ML		BTX1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000	G	4,40	81,900	360,36	360,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G11 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / PANOBINOSTAT															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX42 PANOBINOSTAT															
L01XX42	312410201		FARYDAK	CAPS	15MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.193,11	4.193,11
L01XX42	312410301		FARYDAK	CAPS	20MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.363,79	4.363,79
L01XX42	312410101		FARYDAK	CAPS	10MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.193,11	4.193,11
G12 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX43 VISMODEGIB															
L01XX43	305700101		ERIVEDGE	CAPS	150MG/CAP		Φ BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	4.547,72	4.547,72
G13 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCPT															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX44 AFLIBERCPT															
L01XX44	304610103		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	674,91	674,91
L01XX44	304610101		ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	349,96	349,96
G14 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX45 CARFILZOMIB															
L01XX45	313010101		KYPROLIS	PD.SOL.INF	60MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	1.257,04	1.257,04
G15 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX46 OLAPARIB															
L01XX46	309830101		LYNPARZA	CAPS	50MG/CAP		Φ BTx448 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENCA AB, SOED	0,000		0,00	0,000	4.870,90	4.870,90
G16 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IDELALISIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX47 IDELALISIB															
L01XX47	309100201		ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/TAB		Φ BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,300	G	30,00	129,956	3.898,67	3.898,67
L01XX47	309100101		ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/TAB		Φ BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	129,956	3.898,67	3.898,67
G17 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IXAZOMIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX50 IXAZOMIB															
L01XX50	315550301		NINLARO	CAPS	4,0MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.837,27	7.837,27
L01XX50	315550101		NINLARO	CAPS	2,3MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.837,27	7.837,27
L01XX50	315550201		NINLARO	CAPS	3,0MG/CAP		BTx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	7.837,27	7.837,27
G18 - Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VENETOCLAX															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01XX52 - VENETOCLAX															
L01XX52	315670303		VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx112 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	6.398,30	6.398,30
L01XX52	315670302		VENCLYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14 (BLIST 7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	835,07	835,07
L01XX52	315670102		VENCLYXTO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	97,24	97,24

Αποζημιώνεται: Σύμφωνα με την άδεια κυκλοφορίας και σε περιστατικά που έχουν ανταποκριθεί σε χημειοθεραπεία με πλατίνη μόνο εάν έχουν λάβει 3 ή περισσότερες χημειοθεραπείες με πλατίνη.

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XH52	315670301	VENCILYXTO	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx7 (BLIST 7x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	431,26	431,26
	L01XH52	315670202	VENCILYXTO	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx7 (BLIST 7x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	230,95	230,95
L02	ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02B	ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L02BB	-Αντι-ανδρογόνα														
	L02BB04	ENZALUTAMIDE													
	L02BB04	305780101	XTANDI	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx112 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,160	G	28,00	105,522	2.954,63	2.954,63
L02BX	Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες														
	L02BX03	ABIRATERONE													
	L02BX03	300060202	ZYTIGA	TAB	500MG/TAB		BTx5 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	3.063,17	3.063,17
	L02BX03	300060101	ZYTIGA	TAB	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	G	30,00	101,326	3.039,77	3.039,77
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
L03AA	-Διεγερτικοί παράγοντες των σεφρών των αιμοποιητικών κυττάρων														
	L03AA02	FILGRASTIM													
	L03AA02	316100206	ACCOFIL	S.I.INF.PS	48MU/0,5ML		BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	6,86	23,325	160,01	160,01
	L03AA02	316100106	ACCOFIL	S.I.INF.PS	30MU/0,5ML		BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ACCORD HEALTHCARE L	0,000	G	4,29	24,807	106,42	106,42
	L03AA02	311510103	FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	4,29	23,718	101,75	101,75
	L03AA02	311510203	FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	6,86	22,905	157,13	157,13
	L03AA02	201241002	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/O	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	6,86	43,277	296,88	296,88
	L03AA02	201240902	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/O	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	4,29	45,389	194,72	194,72
	L03AA02	307030202	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	48MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	6,86	35,532	243,75	243,75
	L03AA02	307030102	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	30MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	2,14	74,379	159,17	159,17
	L03AA02	295050202	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	31,105	133,44	133,44
	L03AA02	295050302	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	32,739	224,59	224,59
	L03AA02	285240206	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/	N	BTx5 PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	38,309	262,80	262,80
	L03AA02	285240106	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/	N	BTx5 PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	40,627	174,29	174,29
	L03AA02	287970203	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	6,86	22,905	157,13	157,13
	L03AA02	287970103	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	4,29	23,718	101,75	101,75
	L03AA02	209760110	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU/263MC	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	70,173	263,85	263,85
	L03AA02	258870103	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	37,004	740,07	740,07
	L03AA02	305800101	LONGUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY	BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH""		0,000		0,00	0,000	732,70	732,70

G02 Παιδιατρική χρήση

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση														
Ι03ΑΑ02	FILGRASTIM													
Ι03ΑΑ02	295050102	NIVESTIM	INJSOINF	12MU (120MCG)/	Φ	BTX5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	49,754	85,08	85,08
Ι03ΑΒ -Ιντερφερόνες														
G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Ι03ΑΒ07	INTERFERON BETA-1A													
Ι03ΑΒ07	227250201	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx 4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	25,987	727,64	727,64
Ι03ΑΒ07	233240602	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx3PF.SYRX0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	29,001	203,01	203,01
Ι03ΑΒ07	233240802	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYRSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	31,923	223,46	223,46
Ι03ΑΒ07	233241101	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	27,728	776,39	776,39
Ι03ΑΒ07	233241001	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	25,966	727,05	727,05
Ι03ΑΒ08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT														
Ι03ΑΒ08	223850105	BETAIFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	Φ	BT x15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	24,269	728,07	728,07
Ι03ΑΒ08	284330104	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML		BTX15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97	543,97
Ι03ΑΒ13 PEGINTERFERON BETA-1A														
Ι03ΑΒ13	308780201	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	1 PF.PEN x 63mcg		BTx2 PF.PEN (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	535,00	535,00
Ι03ΑΒ13	308780401	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	125mcg/0,5ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	699,77	699,77
G06 -Ιντερφερόνες / Πγκυτοεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Ι03ΑΒ10 PEGINTERFERON ALFA-2B														
Ι03ΑΒ10	245740602	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πνευc+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	26,67	12,605	336,17	336,17
Ι03ΑΒ10	245740802	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πνευc+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	53,33	11,788	628,68	628,68
Ι03ΑΒ10	245740901	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πνευα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	16,00	12,913	206,60	206,60
Ι03ΑΒ10	245740601	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πνευα+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	6,67	13,787	91,96	91,96
Ι03ΑΒ10	245740702	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	BTx4πνευc+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	42,67	12,135	517,82	517,82
Ι03ΑΒ10	245740701	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πνευα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	10,67	13,310	142,02	142,02
Ι03ΑΒ10	245741002	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πνευc+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	80,00	11,882	950,53	950,53
Ι03ΑΒ10	245741001	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πνευα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	20,00	12,405	248,10	248,10
Ι03ΑΒ10	245740902	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πνευc+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	64,00	11,836	757,49	757,49
Ι03ΑΒ10	245740801	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πνευα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	13,33	13,030	173,69	173,69
G07 -Ιντερφερόνες / Πγκυτοεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Ι03ΑΒ11 PEGINTERFERON ALFA-2A														
Ι03ΑΒ11	251730402	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
Ι03ΑΒ11	251730302	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
Ι03ΑΒ11	251730401	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	6,92	24,730	171,13	171,13
Ι03ΑΧ														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L03AX11 TASONERMIN															
L03AX11	238900101		BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλατταμιάρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX13	308660102		CLIFT	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTX28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,020	G	28,00	24,545	687,25	687,25
L03AX13	252570201		COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTX28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	22,965	643,03	643,03
L03AX13	252570402		COPAXONE	INJ.SO.PFS	40MG/1ML	Φ	BTX12 P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	24,00	30,684	736,41	736,41
G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλερίεξάφωρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX16	PLERIXAFOR														
L03AX16	291630101		MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTX1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,017	G	1,43	3.676,294	5.257,10	5.257,10
G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουριτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L03AX15	MIFAMURTIDE														
L03AX15	294650101		MERACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φιλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P	0,001	G	5,71	520,091	2.969,72	2.969,72
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΛΑΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες															
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθιμικοκυτταρικός ορός															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA04	HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN														
L04AA04	207470101		THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,25	752,560	188,14	188,14
G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφελτ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
L04AA06	MYCOPHENOLIC ACID														
L04AA06	262810105		MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	10,80	8,651	93,43	93,43
L04AA06	262810204		MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	21,60	8,717	188,28	188,28
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540101		CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP		BTX100(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,517	49,65	49,65
L04AA06	225540201		CELLCEPT	TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,308	47,77	47,77
L04AA06	297490201		MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTX 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,587	32,28	32,28
L04AA06	297490101		MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,451	31,06	31,06
L04AA06	283640101		MYFENAX	CAPS	250MG/CAP		BT x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	3,587	32,28	32,28
L04AA06	283640201		MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	3,451	31,06	31,06
L04AA06	284830101		MYFETIL	CAPS	250MG/CAP		BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	3,587	32,28	32,28
L04AA06	284830201		MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	3,451	31,06	31,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540301		CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	12,60	5,960	75,10	75,10

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L04AA06		MYCORPHENOLIAE MOFETIL		500MG/VIAL		Φ BTx4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	0,72	75,125	54,09	54,09
G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA10		SIROLIMUS		1MG/TAB		Φ BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,003	G	10,00	12,646	126,46	126,46
G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA18		EVEROLIMUS		0,75MG/TAB		Φ BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	30,00	10,738	322,13	322,13
	L04AA18		CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB		Φ BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	20,00	10,825	216,51	216,51
	L04AA18		CERTICAN	TAB	1MG/TAB		Φ BTx60 BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	40,00	11,858	474,34	474,34
	L04AA18		CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB		Φ BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	10,00	11,395	113,95	113,95
G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλζουμάμπη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L04AA23		NATALIZUMAB		300MG/VIAL (20		Φ BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIAGEN IDEC LTD, U.K.	0,010	G	30,00	43,992	1,319,77	1,319,77
G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπτασέπτη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L04AA24		ABATACEPT		250 MG/VIAL		N BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	9,26	36,329	336,41	336,41
	L04AA24		ORENCIA	PD.C.SO.IN	125MG/ML		BTx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	18,52	50,866	942,03	942,03
G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L04AA26		BELIMUMAB		400MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	502,01	502,01
	L04AA26		BENLYSTA	PD.C.SO.IN	120MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	165,63	165,63
G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA27		FINGOLIMOD		0,5MG/CAP		Φ BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPARM	0,001	G	28,00	58,694	1,643,43	1,643,43
	L04AA27		GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPARM	0,001	G	28,00	58,694	1,643,43	1,643,43
G09 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA31		TERIFLUNOMIDE		14MG/TAB		Φ BTx28 (alu/alu	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,014	G	28,00	27,747	776,92	776,92
	L04AA31		AUBAGIO	F.C.TAB	14MG/TAB										
G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APMILAST															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AA32		APREMILAST		30MG/TAB		Φ BTx27 δισκία (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	339,83	339,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AA32	310060201	ΟΤΕΖΛΑ	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx56 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000	0,00	0,000	679,67	679,67
	G11 -Εκλεκτικοί Αναστολές αταλακτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA33	VEDOLIZUMAB												
	L04AA33	307930101	ENTYVIO	PD.C.S.INF	300MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000	0,00	0,000	1.948,89	1.948,89
	G12 -Εκλεκτικοί Αναστολές αταλακτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA34	ALEMTUZUMAB												
	L04AA34	306040101	LEMTRADA	C/S.SOLIN	12MG/1,2ML	Φ	1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME THERAPEUTI	0,000	0,00	0,000	7.503,89	7.503,89
	L04AB -Αναστολές του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AB01	ETANERCEPT												
	L04AB01	313970102	BENEPALI	INJ.SO.PFS	50MG/ML		ΒΤx4 προνεμι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SAMSUNG BIOEPIS UK L	0,007	G	28,57	23,954	684,37
	L04AB01	313970101	BENEPALI	INJ.SO.PFS	50MG/ML		ΒΤx4 προνεμι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SAMSUNG BIOEPIS UK L	0,007	G	28,57	23,954	684,37
	L04AB01	244600801	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.S	Φ	ΒΤ x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	28,428	406,23
	L04AB01	244600902	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SY	Φ	ΒΤ x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	27,643	789,77
	L04AB01	244601002	ENBREL	INJ.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	ΒΤx4 PF PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	27,643	789,77
	L04AB02	INFLIXIMAB												
	L04AB02	306230101	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	26,67	13,317	355,16
	L04AB02	306230102	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	ΒΤx2 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	53,33	12,956	690,96
	L04AB02	306230103	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	ΒΤx3 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	80,00	12,774	1.021,91
	L04AB02	306230104	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	ΒΤx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	106,67	12,713	1.356,09
	L04AB02	248450101	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	16,964	452,42
	L04AB04	ADALIMUMAB												
	L04AB04	256960501	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML		ΒΤx1 PF.PEN +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,58
	L04AB04	256960401	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML	Φ	ΒΤx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,58
	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL												
	L04AB05	291450103	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	ΒΤx2 PF.PEN A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	28,025	800,68
	L04AB05	291450101	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	ΒΤx2 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	27,467	784,74
	L04AB06	GOLIMUMAB												
	L04AB06	291650101	SIMPONI	INJ.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	ΒΤx1PF PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	29,613	891,93
	L04AB06	291650301	SIMPONI	INJ.SO.PF.P	100MG/ML	Φ	ΒΤx1 PF PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,069	968,01
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)													
	L04AB01	ETANERCEPT												
	L04AB01	244600102	ENBREL	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL		ΒΤx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	28,427	406,22
	L04AC	-Αναστολές της ιντερλευκίνης												
	G01 -Αναστολές της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	L04AC08	CANAKINUMAB												
	L04AC08	291660301	ILARIS	INJ.SOL	150MG/ML		ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	201,240	11.180,90
	L04AC08	291660101	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	201,240	11.180,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC11 SILTUXIMAB															
	L04AC11	308570101	SYLVANT	PD.C.S.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	0,00	0,000	548,02	548,02
	L04AC11	308570201	SYLVANT	PD.C.S.INF	400MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL (gla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	0,00	0,000	2.148,44	2.148,44
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
L04AD02 TACROLIMUS															
	L04AD02	278140401	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	18,00	6,222	111,99	111,99
	L04AD02	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	30,00	6,383	191,48	191,48
	L04AD02	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	3,00	6,857	20,57	20,57
	L04AD02	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	6,00	7,987	47,92	47,92
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L04AD02	239320401	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	3,00	5,600	16,80	16,80
	L04AD02	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	30,00	4,963	148,88	148,88
	L04AD02	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	6,00	5,858	35,15	35,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD02 TACROLIMUS															
	L04AD02	239320301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	10,00	39,856	398,56	398,56
L04AX															
G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX02 THALIDOMIDE															
	L04AX02	285210101	THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	27,820	389,48	389,48
G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX04 LENALIDOMIDE															
	L04AX04	278110101	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	206,198	4.330,15	4.330,15
	L04AX04	278110701	REVLIMID	CAPS	20MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	252,741	5.307,57	5.307,57
	L04AX04	278110401	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	246,608	5.178,76	5.178,76
	L04AX04	278110201	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	214,559	4.505,73	4.505,73
	L04AX04	278110301	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	225,461	4.734,69	4.734,69
G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRIFENIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX05 PIRFENIDONE															
	L04AX05	303330101	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP	N	BTx63 (1X21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	7,01	80,320	563,04	563,04
	L04AX05	303330102	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP	N	BTx252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	28,04	76,183	2.136,17	2.136,17
G08 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX06 POMALIDOMIDE															
	L04AX06	305890101	IMNOVID	CAPS	1MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.223,02	8.223,02

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AX06	305890201	IMNOVID	CAPS	2MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.416,99	8.416,99
	L04AX06	305890301	IMNOVID	CAPS	3MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.487,88	8.487,88
	L04AX06	305890401	IMNOVID	CAPS	4MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.687,38	8.687,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA08	311600101	BONEVIN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	298420104	NORDELOZ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	299100101	STEFAMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	34,690	34,69	34,69
	M05BA08	304600201	ZOLEDRONIC A	SOL.INF	4MG/100ML	(N) BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	60,780	60,78	60,78
	M05BA08	303970101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	303640104	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	305410101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL (pla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	298130101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	248150301	ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML	(N) BTx1 Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	86,320	86,32	86,32
	M05BA08	300620104	ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BA08	300620101	ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών													
G01													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M05BX04 DENOSUMAB													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται στις οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους και σε ανεγχείρητους γυναικοκαταρκτικούς όγκους των οστών													
M05BX04	299800101	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML	(70MG/ML BT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	210,00	1,361	285,88	285,88
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων													
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη Θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων													
G05													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M09AX07 NUSINERSEN													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τα στάδια 0 1 και 2 μέχρι να τελοσφορήσει η Διαπραγμάτευση													
M09AX07	316740101	SPINRAZA	INJ.SOL	12MG/VIAL	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	85.885,15	85.885,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N04	-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ														
N04B	-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί <i>Λευτές μορφές</i>														
N04BA02	LEVODOPA,CARBIDOPA			ENT.GEL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx7BAGSx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	BAG	7,00	104,470	731,29	731,29
N05	ΨΥΧΟΛΗΠΤΙΚΑ														
N05C	Υπνωτικά και κατασταλτικά														
N05CM	Άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά														
N05CM18	DEXMEDETOMIDINE														
N05CM18	300630106 DEXDOR			C/S.SOLIN	100MCG/ML	Φ	BTx4N1ALSx10	ΜΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	407,32	407,32
N05CM18	300630102 DEXDOR			C/S.SOLIN	100MCG/ML	Φ	BTx2SAMPsX2	ΜΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	500,30	500,30
N06	-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ														
N06B	-Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας														
N06BC	-Παράγωγα ξανθίνης														
N06BC01	CAFFEINE CITRATE														
N06BC01	297220102 PEYONA			SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	10,00	23,344	233,44	233,44
N06BX	- Άλλα ψυχοδιεγερτικά και νοοτρόπα φάρμακα														
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
N06BX13	IDEBENONE														
N06BX13	313130101 RAXONE			F.C.TAB	150MG/TAB		BTx180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTHERA PHARMACE	0,900	G	0,00	0,000	5.599,37	5.599,37
N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
N07XX	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
<i>G01 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/RILUZOLE</i>															
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
N07XX02	RILUZOLE														
N07XX02	228120101 RILUTEK			F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56(BLUST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,100	G	28,00	3,744	104,82	104,82
<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>															
N07XX02	RILUZOLE														
N07XX02	302740101 TEGLOTIK			ORAL.SUSP	5MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	15,00	6,509	97,64	97,64
<i>G02 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE</i>															
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
N07XX07	FAMPRIDINE														
N07XX07	299790104 FAMPYRA			PR.TAB	10MG/TAB		BTx56 (BLUST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOMEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	6,591	184,54	184,54
<i>G03 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/TAFAMIDIS</i>															
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
N07XX08	TAFAMIDIS														
N07XX08	301770101 VYNDAQEL			CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	30,00	294,186	8.825,59	8.825,59

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S - Αισθητήρια όργανα															
S01	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ														
S01B	Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες														
S01BA	Κορτικοστεροειδή														
	G05														
	Οφθαλμική χορήγηση (ενδοϋαλώδης χορήγηση)														
S01BA01	DEXAMETHAZONE														
S01BA01	296800101	OZURDEX	INT. IMP. AP		700MCG/ανά εμ	1	συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	1,00	961,640	961,64	961,64
S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE														
S01BA05	290500101	TRIESENCE	INJ.SUSP		40MG/ML	Φ	BTx1 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	1,000	TE	1,00	82,110	82,11	82,11
S01L	-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων														
S01L	Κορτικοστεροειδή														
	G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης χωρίς κηλίδες														
	Ενδοφθαλμια χορήγηση (έννεση ή έγχυση)														
S01L01	VERTEPORFIN														
S01L01	246890101	VISUDYNE	PD.SOL.INF		15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	1,00	1.004,420	1.004,42	1.004,42
S01L04	RANIBIZUMAB														
S01L04	276920101	LUCENTIS	INJ.SOL		10MG/ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	1,00	726,300	726,30	726,30
S01L04	276920102	LUCENTIS	INJ.SOL		10MG/ML	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	1,00	726,300	726,30	726,30
S01L04	276920104	LUCENTIS	INJ.SOL		10MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	1,00	743,810	743,81	743,81
S01L05	AFIBERCEPT														
S01L05	304130102	EYLEA	INJ.SOL		40 MG / ML		BTx1 φαλίδιο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	729,860	729,86	729,86
S01X	Άλλα Οφθαλμολογικά														
S01XA	Άλλα Οφθαλμολογικά														
	Ενδοϋαλώδης χορήγηση														
S01XA22	OCRIPLASMIN														
S01XA22	305790101	JETREA	CS.INJ.SOL		0,5MG/0,2ML VIA		BTx1 VIALx0,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.244,860	3.244,86	3.244,86
S01XA22	305790201	JETREA	INJ.SOL		0,375MG/0,3ML (	Φ	BTx1 VIALx0,3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.318,780	3.318,78	3.318,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V04CX00	267210101	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
	V10		- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ												
	V10X		- Άλλα θεραπευτικά ραδιοφάρμακα												
	V10XX		- Θεραπευτικά ραδιοφάρμακα												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V10XX03	RADIUM (223RA)DICHLORIDE		INI.SOL	1100kBq/ML	N	BTX1VIALX6M	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	5.557,38	5.557,38

-Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «μέγιστη ανεκτή δόση» ως τέτοια ορίζεται η ημερήσια δόση του φαρμάκου σε υπέρβαση της οποίας εμφανίζεται δοσο-εξαρτώμενη ανεπιθύμητη ενέργεια ή δυσανεξία, η οποία θα πρέπει να τεκμηριώνεται υποχρεωτικώς με αναφορά κίτρινης κάρτας στον ΕΟΦ.

-Σε περιορισμούς φαρμάκων όπου αναγράφεται «δυσανεξία ή αντένδειξη» αυτή θα πρέπει να αποδεικνύεται με παράλληλη υποχρεωτική υποβολή «κίτρινης κάρτας».

Η παρούσα έχει ισχύ από 22/2/2018 και καταργεί τη Δ3(α)87526/2017 (ΦΕΚ Β' 4506/2017) απόφαση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 20 Φεβρουαρίου 2018

Ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ