



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 329

13 Φεβρουαρίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 14228

Αντικατάσταση υπουργικής απόφασης έγκρισης του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

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

2. Τις διατάξεις 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).

3. Το Π.Δ. «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α'/2000).

4. Το Π.Δ. 119/2013 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών, Υπουργών και Υφυπουργών».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α' 31).

6. Τις διατάξεις των άρθρων 10, 16, 18 και 19 του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α' 41).

7. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΒ Β' 2912/2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389 (ΦΕΚ Β' 3356/17-12-2012) κατά την υπ' αριθμ. 82961 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 2219/09-09-2013).

8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ1(Δ)/οικ.88814 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ, 463/26-09-2013), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιο-

σκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

9. Τα υπ' αριθμ. Πρ. 116753/17-12-13, 116760/17-12-13 και 216/02-01-14, έγγραφα του Προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, για τη διαβίβαση των αρχείων της θετικής λίστας.

10. Την υπ' αριθμ. ΓΠ/οικ/90281 (ΦΕΚ 2467/Β'/02-10-2013) υπουργική απόφαση «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

11. Τα υπ' αριθμ. πρ. Γ24/217, Γ24/218 από 31-12-2013 έγγραφα του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με το υπόλοιπο οφειλής rebate φαρμακευτικών εταιρειών για τα έτη 2011, 2012 και τα πρώτα τρίμηνα 2013», «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με οφειλές claw back, έτους 2012, φαρμακευτικών εταιρειών μετά από την ολοκλήρωση των συμφηφισμών με τα νοσοκομεία».

12. Τα υπ' αριθμ. πρ. Γ24/01/07-01-2014, Γ24/06/09-01-2014, Γ23/08/23-01-2014, Γ24/10/20-01-2014, Γ24/12/23-01-2014, Γ24/14/29-01-2014 έγγραφα του ΕΟΠΠΥ, «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με πληρωμή rebate εταιρειών».

13. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού καταλόγου, ο οποίος επισυνάπτεται εις την παρούσα.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΣ Α	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΜΟΝ		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	
								ή				
								ΜΗΔ				
A	- ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ											
A02	-ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ											
A02B	-Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοσφαγικής παλινδρομίας											
A02BA	-Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων											
		Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές)										
A02BA01	CIMETIDINE											
A02BA01	1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ50(ΣΕ ΒΛΙΣΤΕΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	12.500	0,539	6,74	4,67	
A02BA01	1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	12.500	0,539	6,74	4,67	
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE											
A02BA02	2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(FOILS 3X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	15.000	0,358	5,37	5,37	
A02BA02	2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(FOIL2X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(2X10) σε AL ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	1943902	4	LOWADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	30.000	0,332	9,96	9,96	
A02BA02	1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	15.000	0,358	5,37	5,37	
A02BA02	1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	25.000	0,356	8,91	8,91	
A02BA02	1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	30.000	0,332	9,96	9,96	
A02BA02	2318501	4	RANITIDINE/GEI.F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (σε ΒΛΙΣΤΕΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74		
A02BA02	1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε ΒΛΙΣΤΕΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	15.000	0,358	5,37	5,37	
A02BA02	2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(STRIPI3X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (FOIL 2X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,506	5,06	3,74	
A02BA02	1864503	1	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(FOIST2X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,000	0,00	3,74	
A02BA02	1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	5.000	0,672	3,36	1,87	
A02BA02	2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ ΒΤΧ10 σε FOISTS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	1,521	15,21	3,74	
A02BA02	2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 TABS(STRI ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	6.000	0,505	3,03	2,24	
A02BA02	2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(FOIST 6X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	30.000	0,337	10,12	10,12	
A02BA02	2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	2387202	2	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(FOIST2X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	20.000	0,350	6,99	6,99	
A02BA02	2387203	3	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(FOIST3X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	30.000	0,332	9,96	9,96	
A02BA02	2301802	1	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 (FOIST 1X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,419	4,19	3,74	
A02BA02	2301802	2	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (FOIST 2X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	20.000	0,350	6,99	6,99	
A02BA02	1943901	1	LOWADRYL	C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	2387201	1	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(FOIST2X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	2387201	2	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ50(FOIST5X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	25.000	0,356	8,91	8,91	
A02BA02	2301801	1	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(FOIST2X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA02	1901801	1	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2X11ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,426	4,26	3,74	
A02BA03	FAMOTIDINE											
A02BA03	1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST2X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	20.000	0,475	9,49	7,48	
A02BA03	1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(ΣΕ ΒΛΙΣΤΕΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,661	6,61	3,74	
A02BA03	1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(ΣΕ ΒΛΙΣΤΕΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,674	6,74	3,74	
A02BA03	1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	10.000	0,539	5,39	3,74	

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	A02BA02	1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	15,000	0,555	8,33	8,32	
	A02BA02	1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ S.J.A. PHARM ΕΠΙ	15,000	0,424	6,36	6,36	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	A02BA01	CIMETIDINE											
	A02BA01	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML	AMF Φ BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	2,500	1,388	3,47	3,47	
	A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE											
	A02BA02	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML	AMP Φ BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,833	4,166	3,47	3,47	
	A02BA02	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,833	4,166	3,47	3,47	
	A02BA02	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML	AMP Φ BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLIN	0,833	5,198	4,33	3,47	
	A02BA02	2432506	1	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML	AMP BTx 5 AMPS x 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDOCHEMIE HE	0,833333	3,962	3,30	3,30	
	A02BB -Προσταγλανδίνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)												
	A02BB01	MISOPROSTOL											
	A02BB01	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MG/7TAB	Φ BTx42 (BLIST 3x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PFIZER ΕΛΛΑΣ ΑΙ	10,500	0,858	9,01	9,01	
	A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων												
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους, της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκους. Ειδικότερα όσον αφορά τη γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης πρώτη επιλογή είναι η χορήγηση Η2												
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	A02BC01	OMEPRAZOLE											
	A02BC01	2737901	4	ALEVIO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMΑ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2737902	3	ALEVIO	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMΑ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	2737902	4	ALEVIO	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMΑ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (4BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ S.J.A. PHARM ΕΠΙ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	30,000	0,546	16,38	16,38	
	A02BC01	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	28,000	0,546	15,30	15,51	
	A02BC01	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	14,000	0,656	9,18	7,76	
	A02BC01	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	14,000	0,656	9,18	7,76	
	A02BC01	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2068701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx14 +1 φιακ. σφου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ f	14,000	0,656	9,18	7,76	
	A02BC01	2068701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx28 + 1φιακ. σφου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ f	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	14,000	0,656	9,18	7,76	
	A02BC01	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	28,000	0,546	15,30	15,30	
	A02BC01	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	56,000	0,541	30,27	30,27	
	A02BC01	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHARM	14,000	0,656	9,18	7,76	

Α - ΓΕΝΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
					ΜΟΡΦΗ								ΛΙΑΝΙΚΗ		
A02BC01	1803301	2	GERTALGIN		E.C.CAPS	20MG/CAP	ΦΤΧ28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔ)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2511701	3	INHIFLEX		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2021901	2	LENAR		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧFLX28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHEMICA PHARM.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2733301	2	LEXIGOR		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIVALX PHARMACE	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2743101	1	LODREC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ1 VIALX14	CAFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAB.NEWIMED ΦΑ	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2743101	2	LODREC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ1 VIALX28	CAFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAB.NEWIMED ΦΑ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2108501	3	LOPROC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14(BLISTERS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι.	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2108501	4	LOPROC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28(BLISTERS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	1975902	1	LOSEC		20mg/CAP	20mg/CAP	ΦΤΧ14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	14,000	0,776	10,86		7,76
A02BC01	1975905	1	LOSEC		GR.CAP	10MG/CAP	ΦΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	5,000	1,006	5,03		2,77
A02BC01	2743501	2	LYOPRAZ		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDICAL PHARM/	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2253101	2	MALORTIL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALET PHARMACEI	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2491502	1	MEPROLEN		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14,000	0,656	9,18		7,76	
A02BC01	2491502	2	MEPROLEN		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (BLIST 4 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	28,000	0,546	15,30		15,30	
A02BC01	2104701	5	ODAMESOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28(BLIST 4x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.Γ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2228701	1	ODASOL/GENEΓ		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	14,000	0,621	8,69		7,76
A02BC01	2228701	2	ODASOL/GENEΓ		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2747501	2	OMEPRAZOLE/Γ		GR.CAP	20 MG/CAP	ΦΤΧ28(BLIST 4x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICIS PHARΓ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2755202	2	OMEPRAZOLE/Γ		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14 (BLISTER Α	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.Γ	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2755203	2	OMEPRAZOLE/Γ		GR.CAP	40MG/CAP	ΦΤΧ14 (BLISTER Α	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.Γ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2907202	3	OPRAZILUM		GR.CAP	40MG/CAP	ΦΤΧ28 (σε πλαστικ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	56,000	0,541	30,27		30,27
A02BC01	2696102	15	ORTANOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, K	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2696103	14	ORTANOL		GR.CAP	40MG/CAP	ΦΤΧ28 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, K	56,000	0,541	30,27		30,27
A02BC01	2267301	6	PENRAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28(υδρ.φιαλ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2076101	2	PIP-ACID		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.Γ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2313401	2	PRAZOLIN		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (σε BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INC	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	909801	1	RHYTHMOGASTF		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	909801	2	RHYTHMOGASTF		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (ΠΛΑΣΤ. φ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	909801	3	RHYTHMOGASTF		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14 (2 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	909801	4	RHYTHMOGASTF		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (4 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2633402	2	SEDACID		GR.TAB	20MG/TAB	ΦΤΧ1 BOTTLEx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANABIOSIS LTD, Γ	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2055701	2	SIERAL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (FOIST 2x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2055701	3	SIERAL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (HDPE BOT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2055701	4	SIERAL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ30 (HDPE BOT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	30,000	0,546	16,38		16,38
A02BC01	2740501	4	SODEPROL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ4 BL (ALU-AL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	EYATTELOS KALC	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2743201	4	SPEZATO		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2059701	2	UFONITREN		E.C.CAPS	20MG/CAP	ΦΤΧ28(ΦΙΑΛ)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVENDIA PHARM.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2589502	1	VAMAC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2589502	2	VAMAC		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2070601	1	VERALOX		E.C.CAPS	20MG/CAP	ΦΤΧ14(BLISTERS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	14,000	0,621	8,69		7,76
A02BC01	2070601	3	VERALOX		E.C.CAPS	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (σε BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2731801	2	ZOLANDIL		GR.CAP	20MG/CAP	ΦΤΧ28 (BLIST 4x7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLD	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2731802	2	ZOLANDIL		GR.CAP	40MG/CAP	ΦΤΧ28(BLIST 4 x7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLD	56,000	0,541	30,27		30,27

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
											ή	ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
A02BC01	2526701	2	ZOLLIDENOL		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΟΒΙΣ ΡΗΑΡΜΑCΙ			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2748201	4	ZOLIMACH		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2737901	3	ALEVIO		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΥΡΟΡΑ ΡΗΑΡΜΑ			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2740201	3	EFROZIN		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠC			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2740801	2	ZOLELCON		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΔΙΑ ΑΕ			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2418403	4	LORDIN		GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2757101	1	COMOPRAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2757101	03	COMOPRAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2511701	1	INHIFLEX		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2418403	1	LORDIN		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2418403	2	LORDIN		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2418403	3	LORDIN		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2253101	1	MALORTIL		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΛΕΤ ΡΗΑΡΜΑCΕΙ			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2076101	1	PIP-ACID		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΑΣΙS ΡΗΑΡΜΑC.Ι			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2731801	1	ZOLANDIL		GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLD			0,02	G	14,000	0,656	9,18		7,76
A02BC01	2731802	1	ZOLANDIL		GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤ x 14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLD			0,02	G	28,000	0,546	15,30		15,30
A02BC01	2992302	03	OMEPRAZOLE/Γ		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA ΡΗΑΡΜΑ Β.Ι			0,02	G	14,000	0,589	8,25		7,76
A02BC01	2992303	03	OMEPRAZOLE/Γ		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA ΡΗΑΡΜΑ Β.Ι			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2811601	5	GEXUS		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK)			0,02	G	30,000	0,546	16,38		16,38
A02BC01	2824501	3	RANOPRAL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗC ΑC			0,02	G	14,000	0,589	8,25		7,76
A02BC01	2862901	3	EUOPRAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DESANT TEXNOV			0,02	G	14,000	1,037	14,52		7,76
A02BC01	2811501	1	NOVEZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx1VIALx14CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVERA TRADINC			0,02	G	14,000	0,589	8,25		7,76
A02BC01	2811501	2	NOVEZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVERA TRADINC			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2813201	2	ELKOMED		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Ι.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2902101	3	VEPAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx2 ALU/ALU BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERPAS ΦΑΡΜ/ΚΗ Ι			0,02	G	14,000	0,589	8,25		7,76
A02BC01	2021901	3	LENAR		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx2 BLx7 caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ			0,02	G	14,000	0,621	8,69		7,76
A02BC01	2811501	3	NOVEZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx2 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVERA TRADINC			0,02	G	14,000	0,589	8,25		7,76
A02BC01	2824501	4	RANOPRAL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗC ΑC			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2862901	4	EUOPRAZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DESANT TEXNOV			0,02	G	28,000	0,295	8,25		8,25
A02BC01	2906001	6	OMEPRAZOLE/Λ		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR			0,02	G	30,000	0,519	15,57		15,57
A02BC01	2907201	5	OPRAZIUM		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx30 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA ΑΕ			0,02	G	30,000	0,546	16,38		16,38
A02BC01	2021901	4	LENAR		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ			0,02	G	28,000	0,546	15,29		15,29
A02BC01	2811501	4	NOVEZOL		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx4 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVERA TRADINC			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2813201	4	ELKOMED		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤx4BLISTx7CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Ι.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ			0,02	G	28,000	0,165	4,62		4,62
A02BC01	2743501	1	LYOPRAZ		GR.CAP	20MG/CAP	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDICAL PHARM			0,02	G	14,000	0,621	8,69		7,76
A02BC01	2847503	1	ESOPRAZ		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx1 VIALx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2847503	2	ESOPRAZ		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx1 VIALx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ			0,02	G	56,000	0,519	29,05		29,05
A02BC01	2058704	1	ESELAN		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑC Ι			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2058704	3	ESELAN		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑC Ι			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52
A02BC01	2267303	3	PENRAZOL		GR.CAP	40MG/CAP	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANΦEPM AE ΦAPM			0,02	G	28,000	0,519	14,52		14,52

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
											ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		
A02BC03	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(BOTTLE) Φ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK)				0,03	G	28,000	0,639	17,89		15,51
A02BC03	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLISTERS) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.				0,03	G	14,000	0,907	10,67		7,76
A02BC03	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.				0,03	G	7,000	1,046	7,32		3,88
A02BC03	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28 (6ε BLISTE) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TAD PHARMA GMI				0,03	G	28,000	0,639	17,89		15,51
A02BC03	2642802	1	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	(Φ ΒΤx14 (BLIST2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.Γ				0,03	G	14,000	0,726	10,17		7,76
A02BC03	2893701	1	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP	ΒΤx14 (BLIST 1x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Γ				0,03	G	7,000	0,794	5,56		3,88
A02BC03	2893701	2	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP	ΒΤx28 (BLIST 2x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Γ				0,03	G	14,000	0,699	9,79		7,76
A02BC03	2900101	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP	ΒΤx28 (BLIST 2x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LYOFIN LTD. GRE				0,03	G	14,000	0,699	9,79		7,76
A02BC03	2893702	1	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	ΒΤx14 (BLIST 1x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Γ				0,03	G	14,000	0,690	9,66		7,76
A02BC03	2893702	2	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	ΒΤx28 (BLIST 2x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Γ				0,03	G	28,000	0,608	17,01		15,51
A02BC03	2900102	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	ΒΤx28 (BLIST 2x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LYOFIN LTD. GRE				0,03	G	28,000	0,608	17,01		15,51
A02BC04			RABEPRAZOLE SODIUM														
A02BC04	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAG Γ				0,02	G	14,000	0,781	10,94		7,76
A02BC04	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAG Γ				0,02	G	28,000	0,675	18,90		15,51
A02BC04	2825502	7	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SIEGER PHARMA				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC04	2883801	2	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP				0,02	G	7,000	0,701	4,91		3,88
A02BC04	2883802	4	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC04	2996402	3	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS				0,02	G	14,000	0,626	8,76		7,76
A02BC04	2996402	6	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC04	2829401	3	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	10MG/TAB	(ΓΕΝ Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.Γ				0,02	G	7,000	0,701	4,91		3,88
A02BC04	2829402	7	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	(ΓΕΝ Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.Γ				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC04	3045702	04	RABEREN/IASIS GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.Γ				0,02	G	14,000	0,351	4,91		4,91
A02BC04	3045702	07	RABEREN/IASIS GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.Γ				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC04	2893802	02	RABEPRAZOLE/GR.TAB	GR.TAB	20MG/TAB	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP				0,02	G	14,000	0,626	8,76		7,76
A02BC04	2903002	04	BEPRASYN GR.TABS	GR.TABS	20MG/TAB	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ				0,02	G	14,000	0,626	8,76		7,76
A02BC04	2903002	03	BEPRASYN GR.TABS	GR.TABS	20MG/TAB	ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ				0,02	G	28,000	0,540	15,12		15,12
A02BC05			ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM														
A02BC05	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.				0,03	G	9,333	0,588	5,49		5,17
A02BC05	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.				0,03	G	18,667	0,572	10,67		10,34
A02BC05	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.				0,03	G	18,667	0,427	7,97		7,97
A02BC05	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.				0,03	G	37,333	0,429	16,02		16,02
A02BC05	2892901	6	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΓ				0,03	G	18,667	0,457	8,54		8,54
A02BC05	2892901	15	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΓ				0,03	G	18,667	0,457	8,54		8,54
A02BC05	2892902	6	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΓ				0,03	G	37,333	0,343	12,82		12,82
A02BC05	2892902	15	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΓ				0,03	G	37,333	0,343	12,82		12,82
A02BC05	2872401	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SIEGER PHARMA				0,03	G	18,667	0,457	8,54		8,54
A02BC05	2872402	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SIEGER PHARMA				0,03	G	37,333	0,343	12,82		12,82
A02BC05	2984301	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ				0,03	G	9,333	0,470	4,39		4,39
A02BC05	2984301	5	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ				0,03	G	18,667	0,457	8,54		8,54
A02BC05	2984302	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ				0,03	G	18,667	0,341	6,37		6,37
A02BC05	2984302	5	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ				0,03	G	37,333	0,343	12,82		12,82
A02BC05	2892801	3	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS				0,03	G	9,333	0,470	4,39		4,39
A02BC05	2892801	6	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS				0,03	G	18,667	0,457	8,54		8,54

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
A02BC05	2892802	3	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤΧ14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	18,667	0,341	6,37	6,37	6,37		
A02BC05	2892802	6	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤΧ28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	37,333	0,343	12,82	12,82	12,82		
A02BC05	2964501	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	18,667	0,457	8,54	8,54	8,54		
A02BC05	2964502	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	37,333	0,343	12,82	12,82	12,82		
A02BC05	2892903	3	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	18,667	0,457	8,54	8,54	8,54		
A02BC05	2892904	3	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	37,333	0,343	12,82	12,82	12,82		
A02BC05	2967101	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVIS PHARMACI	18,667	0,457	8,54	8,54	8,54		
A02BC05	2967102	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVIS PHARMACI	37,333	0,343	12,82	12,82	12,82		
A02BC05	2965701	1	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE	18,667	0,457	8,54	8,54	8,54		
A02BC05	2965702	1	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE	37,333	0,343	12,82	12,82	12,82		
A02BC05	2886301	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR	20,000	0,443	8,86	8,86	8,86		
A02BC05	2886302	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR	40,000	0,333	13,30	13,30	13,30		
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BC03 LANSOPRAZOLE														
A02BC03	2785501	3	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.1	7,000	0,907	6,35	6,35	6,35		
A02BC03	2785502	4	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.1	14,000	0,599	8,39	8,39	8,39		
A02BC03	2056503	2	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	7,000	1,193	8,35	8,35	8,35		
A02BC03	2056504	3	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	28,000	0,725	20,31	20,31	20,31		
A02BC03	2785502	5	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.1	28,000	0,580	16,24	16,24	16,24		
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE														
A02BC05	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ ΒΤ Χ 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.	9,333	1,904	17,77	17,77	17,77		
Πεπτονική χορήγηση (ένωση ή έγχυση)														
A02BC01 OMEPRAZOLE														
A02BC01	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I.S.J.A. PHARM ΕΠΙ	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ANΦΑΡΜ ΕΥΛΑΣ Γ	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ 1 VIAL + 1 ΑΝ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2608901	1	LOWEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL + 1 ΑΜΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I HOSPITAL LINE A.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I HOSPITAL LINE A.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I VIANEX A.E.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N ΒΤ Χ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I VIANEX A.E.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ASTRAZENECA A.	2,000	3,560	7,12	7,12	7,12		
A02BC01	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIALX1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MEDICAL PHARM	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2228702	1	ODASOL/GENEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ 1 VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENEPHARM AE	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2734701	1	OMEPAZOLE	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I SPECIFAR ABEE	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2747502	1	OMEPAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHAR	10,000	2,050	20,50	20,50	20,50		
A02BC01	2755204	1	OMEPAZOLE/Π	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I TEVA PHARMA B.1	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MEDICUS A.E.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		
A02BC01	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL + 1(AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I NOVENDIA ΦΑΡΜ.	2,000	2,855	5,71	5,71	5,71		

ΑΤΣ	Α	-ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
															ΛΙΑΝΙΚΗ			
													ΜΟΝ					
													ή					
													ΜΗΔ					
A02BC01	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ					0,02 G	2,855	5,71		5,71	
A02BC01	2068702	2	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Ψ					0,02 G	2,848	28,48		28,48	
A02BC01	0MEPRAZOLE																	
A02BC02	2349902	1	CONTROLAC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι SANOFI-AVENTIS					0,04 G	7,280	7,28		2,87	
A02BC02	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ Φ					0,04 G	7,280	7,28		2,86	
A02BC02	2874801	1	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(N, BT x 1 VIAL		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ					0,04 G	5,820	5,82		2,86	
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM																	
A02BC02	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Ψ					0,04 G	4,850	24,25		14,28	
A02BC02	2838501	1	PANTOPRAZOLI PD.I.S.INF	40MG/VIAL	40MG/VIAL	BTx1VIALx40MG		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι TEVA PHARMA B.Ψ					0,04 G	5,820	5,82		2,86	
A02BC02	2838501	2	PANTOPRAZOLI PD.I.S.INF	40MG/VIAL	40MG/VIAL	BTx5VIALSx40MG		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι TEVA PHARMA B.Ψ					0,04 G	5,820	29,10		14,28	
A02BC02	2986401	1	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTx1 VIAL x 40 MC		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΟΨ					0,04 G	5,530	5,53		2,86	
A02BC02	2986401	2	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	BTx5 VIALS x 40 N		ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΟΨ					0,04 G	5,530	27,65		14,28	
A02BC05	ESOMEPRAZOLE SODIUM																	
A02BC05	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ASTRAZENECA A.					0,03 G	3,376	4,50		3,81	
A02BX	-Άλλα φάρμακα για τη θέρμανση του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης																	
A02BX02	SUCRALFATE																	
A02BX02	1862101	2	PERTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST)3x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					4 G	0,808	6,06		6,04	
A02BX05	TRI-POTASSIUM DICITRATO BISMUTHATE																	
A02BX02	SUCRALFATE																	
A02BX02	1862102	1	PERTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					4 G	0,659	4,94		4,88	
A02BX02	1862103	1	PERTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					4 G	0,645	4,84		4,84	
A02BX02	1862104	1	PERTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					4 G	0,669	5,02		4,88	
A03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ																	
A03A	-φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου																	
A03AA	-Συνθετικά αντιχολινηργικά, εστέρες με τρίτοτανη αμινομάδα																	
A03AA04	MEBEVERINE HYDROCHLORIDE																	
A03AA04	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x11)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ABBOTT LABORΑ					0,3 G	0,270	5,40		5,40	
A03AA05	TRIMEBUTINE MALEATE																	
A03AA05	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE					0,6 G	1,404	14,04		12,20	
A03AB	-Συνθετικά αντιχολινηργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμιωνίου																	
A03AB06	OTILONIUM BROMIDE																	
A03AB06	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x11)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ A.MENARINI INDU					0,08 G	0,525	7,88		6,30	
A03AB06	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x11)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΕΣΤΟΡΑΣ Β.Α.Χ					0,08 G	0,420	6,30		6,30	

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AA01	2634101	1	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ ΒΤΧ1 ΒOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚ	2,500	9,988	24,97	24,97
A04AA02	GRANISETRON		HYDROCHLORIDE										
A04AA02	2582203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ ΒΤΧ30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)		3,000	5,373	16,12	16,12
Ορθική χορήγηση (στέρεες πορφές)													
A04AA01	ONDANSETRON												
A04AA01	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ ΒΤΧ1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN		1,000	12,060	12,06	12,06
Πεπτερνερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A04AA01	ONDANSETRON		HYDROCHLORIDE										
A04AA01	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤΧ1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ ΒΤ x 5 (AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LYOFIN LTD. GRE		2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤΧ1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ ΒΤ x 1 (AMPx2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.		2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N ΒΤ x 5 (AMPx2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.		1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N ΒΤx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I.B. BRAUN MELSUI		1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAR		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHAR		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N ΒΤΧ1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I.S.J.A. PHARM ETI		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I.S.J.A. PHARM ETI		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 5 (AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 5 (AMPS x 4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N ΒΤΧ1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	OPUS MATERIA E		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N ΒΤx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚ	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PROTON PHARM		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXOSMITHKLIN		0,250	28,360	7,09	3,15
A04AA01	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXOSMITHKLIN		0,500	15,000	7,50	6,30
A04AA01	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N ΒΤ x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABBE		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤ x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABBE		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤ x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N ΒΤx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I.B. BRAUN MELSUI		2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2520004	1	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N ΒΤΧ1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2520004	2	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N ΒΤx5AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		1,250	21,480	26,85	15,74
A04AA01	2520005	1	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2520005	2	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N ΒΤx5AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ		2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA02	GRANISETRON		HYDROCHLORIDE										
A04AA02	2772302	2	GRANISETRON	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ ΒΤ x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.		5,000	14,408	72,04	62,95
A04AA02	2776401	3	GRANISETRON	S.CON.INJ.F	1MG/ML	N ΒΤx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I.B. BRAUN MELSUI		5,000	14,408	72,04	62,95
A04AA02	2951301	3	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	ΒΤΧ1AMPx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIANEE A.E. ANDI		1,000	5,260	5,26	5,26

ΑΤΣ	Α	-ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									ΛΙΑΝΙΚΗ		
A07CA	-	Άλλα ενυδρίωσης χρησιμοποιούμενα από το στόμα													
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
A07CA	Sodium Chloride, Potassium Chloride, Dextrose (Glucose) Anhydrous	SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS	SI.2414501	1	DEXTROLYTE	GRA. OR. SOL.	0,875+0,375+0,7 φ ΒΤΧ20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	10,000	0,388	3,88		3,88
A07E	-	Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου													
A07EA	-	Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
A07EA06	Budesonide	BUDESONIDE													
A07EA06	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.			16,667	2,528	42,13		42,13
A07EA06	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	φ ΒΤΧ20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE			6,667	3,373	22,49		16,85
A07E	-	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)													
A07EA02	Hydrocortisone Acetate	HYDROCORTISONE ACETATE													
A07EA02	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	φ FLX20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA PHARMACE			7,000	1,621	11,35		11,35
A07EA06	Budesonide	BUDESONIDE													
A07EA06	2262902	1	BUDENOFALK 2 REC.	FOAM	2MG/ACT.	(BTX)SPRAY CAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA A.E.			14,000	5,941	83,18		83,18
A07EA06	Budesonide	BUDESONIDE													
A07EA06	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE	Γ φ ΒΤΧ7DISP.TABS+7ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.			7,000	6,633	46,43		43,57
A07EC	-	Αμινοσαλικυλικό οξύ και παράγωγα φάρμακα													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
A07EC02	Mesalazine	MESALAZINE													
A07EC02	1964401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM			7,500	1,372	10,29		10,29
A07EC02	1964404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	φ ΒΤΧ60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM			30,000	1,747	52,41		46,03
A07EC02	2716201	1	MEZAVANT	GR.PRR.R.TA	1200MG/TAB	φ BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SHIRE PHARMACI			30,000	2,655	79,64		46,03
A07EC02	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE			16,667	0,891	14,85		14,85
A07EC02	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	φ ΒΤΧ50 (BLIST 5x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE			16,667	0,979	16,31		16,31
A07EC02	1961807	1	SALOFALK GR/GR.PRR.GRA	GR.TAB	1000MG/SACHE	φ BT x 50	SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE		25,000	1,950	48,76		38,36
A07EC02	2771702	1	CRONEZIL	GR.TAB	400mg/TAB	(φ ΒΤΧ30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.			7,500	0,785	5,89		5,89
A07EC02	2997401	1	PENTASA	GR.PRR.GRA	2G/SACHET	BTX60	SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRING ΕΛΛΑΣ		60,000	1,828	109,66		92,06
A07EC01	Sulfasalazine	SULFASALAZINE													
A07EC01	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	φ ΒΤΧ50(BLIST 5x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E.	ΧΡΣ		12,500	0,653	8,16		8,16
A07EC02	Mesalazine	MESALAZINE													
A07EC02	1964402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	φ ΒΤΧ20 (FOIST 2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM			6,667	2,092	13,95		13,95
A07EC02	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	φ ΒΤΧ30(FOIST 6x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE			5,000	2,504	12,52		11,39
A07EC02	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	φ ΒΤΧ20(FOIST4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE			6,667	2,358	15,72		15,19
A07EC02	Mesalazine	MESALAZINE													
A07EC02	1964403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE	DOS φ ΒΤΧ7FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM			18,667	1,898	35,43		35,43

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘΘ	ΙΣΧΥΟΣ Α	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ							ΛΙΑΝΙΚΗ			
A07E	A07E02	2771701	2 CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML ΒΟΤΤΙ Φ ΒΤΧ7 (ΒΟΤΤΙΧ10 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	18,667	1,207	22,53		22,53
A07E	A07E02	1961802	1 SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS Φ ΒΤ Χ 7 FL Χ 60 ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	18,667	2,035	37,99		37,53
A07E	A07E02	2771701	1 CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML ΒΟΤΤΙ (Φ ΒΤΧ1 (ΒΟΤΤΙΧ10 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	2,667	1,522	4,06		4,06
A07F	-Προβιοτικά											
A07FA	-Προβιοτικά											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
Περιγραφή: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφυλάξη και θέραπεία των ανεπιθύμητων ενεργειών των..."												
A07FA02	SACCHAROMYCES BOULARDII											
A07FA02	697701	1 ULTRA-LEVURE CAPS	50 MG/CAP	Φ ΒΤ Χ 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν.Α.Ε	1,000	2,490	2,49		1,68
A07FA02	697702	1 ULTRA-LEVURE CAPS	250 MG/CAP	(Φ ΒΤ Χ 10 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν.Α.Ε	2,500	1,284	3,21		3,21
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
Περιγραφή: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφυλάξη και θέραπεία των ανεπιθύμητων ενεργειών των..."												
A07FA02	SACCHAROMYCES BOULARDII											
A07FA02	697703	1 ULTRA-LEVURE PDORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ ΒΤΧ10 SACHETS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν.Α.Ε	2,500	1,304	3,26		3,26
A07X	-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα											
A07XA	-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A07XA04	RACECADOTRIL											
A07XA04	2641503	2 HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤ Χ 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC	1,425	9,50		9,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)												
A07XA04	RACECADOTRIL											
A07XA04	2641501	4 HIDRASEC (ΓΙΑ GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.I.Φ	ΒΤΧ30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC		8,547	1,271	10,86		10,10
A07XA04	2641502	4 HIDRASEC (ΓΙΑ GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.Φ	ΒΤΧ30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC		8,163	1,106	9,03		9,03
A09	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ											
A09A	-φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων											
A09AA	-Σκευάσματα ενζύμων											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδοσιμότητας)												
A09AA02	PANCREATIN											
A09AA02	782503	3 CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ FL Χ 50 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ABBOTT LABORΑ	0,856	7,13		7,13
A09AA02	782502	3 CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ FL Χ 50 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ABBOTT LABORΑ	1,282	16,02		13,90
A09AA02	1979401	2 PANZYTRAT	GR.CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	12,500	1,519	18,99		13,90
A10	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ											
A10A	-Ινσουλίνες και ανάλογα											
A10AB	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A10AB01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC											
A10AB01	2609702	1 ACTRAPID - 100 IU/ML	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10ΜL ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK					
A10AB01	2609703	2 ACTRAPID PENI IU/ML	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ΜL ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK					

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		
A10AB01	1893803	1	HUMULIN REGUL INJ SOL		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 10 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AB04	1893825	1	HUMULIN (REGU) INJ SOL		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.X3MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AB04	INSULIN LISPRO													
A10AB04	2254001	1	HUMALOG	INJ SOL	100 U/ML	Φ ΒΤΧ1 VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AB04	2254018	1	HUMALOG (KIWI) INJ SOL		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ x 5 PF. PEN x 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AB04	2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ SOL	100 U/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.X3M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AB05	INSULIN ASPART													
A10AB05	2444101	1	NOVORAPID	INJ SOL	100 U/ML	Φ 1VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AB05	2444104	2	NOVORAPID FLI INJ SOL		100 U/ML	Φ 5PF.SYR.X3ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AB05	2444102	1	NOVORAPID PE INJ SOL		100U/ML	Φ 5CARTRIDGESx3ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AB06	INSULIN GLULISINE													
A10AB06	2671101	1	APIDRA	INJ SOL	100 U/ML	Φ 1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN							
A10AB06	2671102	4	APIDRA	INJ SOL	100 U/ML	Φ 5 CARTRIDGESx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN							
A10AB06	2671105	4	APIDRA	INJ SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤ x 5 PF. PEN (S ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN							
A10AC	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A10AC01	INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC													
A10AC01	1893804	1	HUMULIN NPH	INJ SUSP	100 IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 10 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AC01	1893827	1	HUMULIN(NPH) INJ SUSP		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.X3MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AC01	2610103	2	PROTAPHANE F INJ SUSP		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AC01	2610102	1	PROTAPHANE-1 INJ SUSP		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ1VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A10AD01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC													
A10AD01	1893831	1	HUMULIN M3 (3I) INJ SUSP		100 IU/ML	Φ ΒΤ x 5 CARTRIDG ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AD01	2609905	2	MIXTARD 30 PE INJ SUSP		100 IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.Χ3ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD01	2609902	1	MIXTARD 30-10(INJ SUSP		100 IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD01	2609906	2	MIXTARD 40 PE INJ SUSP		100 IU/ML	Φ 5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.Χ3M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD01	2609907	2	MIXTARD 50 PE INJ SUSP		100 IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.Χ3ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD01	1893808	1	HUMULIN M3 30 INJ SUSP		100 IU/ML	Φ ΒΤΧ1VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Β.Ε.							
A10AD04	INSULIN LISPRO													
A10AD04	2254019	1	HUMALOG (MIX) INJ SUSP		100 U/ML	Φ ΒΤΧ x 5 PF. PEN x 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AD04	2254020	1	HUMALOG (MIX) INJ SUSP		100 U/ML	Φ ΒΤΧ x 5 PF. PEN x 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AD04	2254007	1	HUMALOG-MIX; INJ SUSP		100 U/ML	Φ ΒΤΧ5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AD04	2254011	1	HUMALOG-MIX; INJ SUSP		100 U/ML	Φ ΒΤΧ5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELL-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS							
A10AD05	INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE													
A10AD05	2488504	1	NOVOMIX 30 FL INJ SUSP		100 U/ML	Φ 5 ΠΡΟΤΕΜΙΣΜΕΝΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AD05	2488502	1	NOVOMIX 30 PE INJ SUSP		100 U/ML	Φ 5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓΓ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
A10AE	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A10AE04	INSULIN GLARGINE													

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
											ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		
A10BB12	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ S.J.A. PHARM ΕΠΙ		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ S.J.A. PHARM ΕΠΙ		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.†		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.†		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.†		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2739501	3	GLIMEPIRID/TE	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.†		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2739502	3	GLIMEPIRID/TE	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.†		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2739503	3	GLIMEPIRID/TE	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.†		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2739504	3	GLIMEPIRID/TE	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR†		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR†		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR†		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHAR†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ALPHA GENERICS		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDICAL PHARM†		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDICAL PHARM†		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDICAL PHARM†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDICAL PHARM†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MINERBA ΦΑΡΜΑ†		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MINERBA ΦΑΡΜΑ†		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MINERBA ΦΑΡΜΑ†		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑ		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑ		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, K		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, K		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VOCATE ΦΑΡΜΑΚ		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VOCATE ΦΑΡΜΑΚ		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2744001	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDOCHEMIE HE		0,002	G	15,000	0,203	3,05		1,51
A10BB12	2744002	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDOCHEMIE HE		0,002	G	30,000	0,165	4,95		3,02
A10BB12	2744003	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDOCHEMIE HE		0,002	G	45,000	0,157	7,08		4,53
A10BB12	2744004	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDOCHEMIE HE		0,002	G	60,000	0,101	6,04		6,04
A10BB12	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS		0,002	G	15,000	0,254	3,81		1,51
A10BB12	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS		0,002	G	30,000	0,196	5,88		3,02

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	A10BB12 2286003	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	0,002 G	45,000	0,196	8,84	4,53
	A10BB12 2286004	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	0,002 G	60,000	0,126	7,53	6,04
	A10BB12 2658401	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	0,002 G	15,000	0,203	3,05	1,51
	A10BB12 2658402	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	30,000	0,165	4,95	3,02
	A10BB12 2658403	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	45,000	0,157	7,08	4,53
	A10BB12 2658404	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	60,000	0,101	6,04	6,04
	A10BB12 2799903	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMA	0,002 G	45,000	0,157	7,08	4,53
	A10BB12 2799904	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMA	0,002 G	60,000	0,101	6,04	6,04
	A10BB12 2682201	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT PHARMA	0,002 G	30,000	0,165	4,95	3,02
	A10BB12 2866401	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	0,002 G	45,000	0,157	7,08	4,53
	A10BB12 2866402	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	0,002 G	60,000	0,101	6,04	6,04
	A10BB12 2799901	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMA	0,002 G	15,000	0,203	3,05	1,51
	A10BB12 2799902	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMA	0,002 G	30,000	0,165	4,95	3,02
	A10BB12 2801801	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP	0,002 G	15,000	0,203	3,05	1,51
	A10BB12 2801802	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP	0,002 G	30,000	0,157	4,71	3,02
	A10BB12 2801803	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP	0,002 G	45,000	0,157	7,08	4,53
	A10BB12 2801804	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP	0,002 G	60,000	0,100	6,02	6,02
	A10BB12 2760301	TAB	1MG/TAB	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E.	0,002 G	15,000	0,203	3,05	1,51
	A10BB12 2760302	TAB	2MG/TAB	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E.	0,002 G	30,000	0,157	4,71	3,02
	A10BB12 2760303	TAB	3MG/TAB	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E.	0,002 G	45,000	0,157	7,08	4,53
	A10BB12 2760304	TAB	4MG/TAB	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E.	0,002 G	60,000	0,100	6,02	6,02
A10BD	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων									
A10BD G1	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συ.									
	A10BD02	GLIBENCLAMIDE, METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BD02	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ ΒΤx40 (BLIST 4x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS	2 TE	20,000	0,190	3,79	3,79
A10BD G2	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θιαζολιδιεδρόνες σε συνδυασμό με Διγιοα .									
	A10BD05	PIOGLITAZONE, METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BD05	F.C.TAB	(15+850)MG/ΤΑΕ	Φ ΒΤ x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TAKEDA GLOBAL	2 TE	28,000	1,394	39,03	39,03
A10BD G3	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδολικής πεπτιδάσης .									
	A10BD07	SITAGLIPTIN PHOSPHATE, METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BD07	F.C.TAB	(50+850)MG/ΤΑΕ	Φ ΒΤx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&D	2 TE	28,000	1,809	50,65	47,37
	A10BD07	F.C.TAB	(50+1000)MG/ΤΑΕ	Φ ΒΤx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&D	2 TE	28,000	1,671	46,79	46,79
	A10BD08	VILDAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BD08	F.C.TAB	(50+850)MG/ΤΑΕ	Φ ΒΤ x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS EUROF	2 TE	30,000	1,720	51,61	50,75
	A10BD08	F.C.TAB	(50+1000)MG/ΤΑΕ	Φ ΒΤ x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS EUROF	2 TE	30,000	1,619	48,58	48,58
	A10BD08	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLISTEIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS EUROF	2 TE	30,000	1,720	51,61	50,75
	A10BD08	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLISTEIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS EUROF	2 TE	30,000	1,619	48,58	48,58

ΑΤΣ	Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ							ΜΟΝ				
									ή				
									ΜΗΔ				
A10BF	-Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
A10BF01	ACARBOSE												
A10BF01	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(FOILX15) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ		3 TE	10,000	0,388	3,88	3,88
A10BF01	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(FOILX15) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ		3 TE	10,000	0,475	4,75	4,40
A10BG	-Φειτζολινεδιόνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
A10BG03	PIOGLITAZONE												
A10BG03	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTERS) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA GLOBAL		1 TE	28,000	0,758	21,21	21,21
A10BG03	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTERS) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA GLOBAL		1 TE	28,000	1,113	31,15	23,80
A10BG03	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA GLOBAL	1 TE	28,000	1,318	36,91	23,80
A10BG03	2965101	2	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	0,606	16,96	16,96
A10BG03	2965102	2	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	0,890	24,92	23,80
A10BG03	2965103	2	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	1,055	29,53	23,80
A10BH	-Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
A10BH01	SITAGLIPTIN PHOSPHATE												
A10BH01	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&D	0,1 G	28,000	1,615	45,22	45,22
A10BH01	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28(σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&D	0,1 G	28,000	1,615	45,22	45,22
A10BH02	VILDAGLIPTIN												
A10BH02	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPI	0,1 G	14,000	1,764	24,70	23,38
A10BH02	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ ΒΤΧ 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPI	0,1 G	14,000	1,764	24,70	23,38
A10BH03	SAXAGLIPTIN												
A10BH03	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BRISTOL-MYERS :	0,005 G	28,000	1,691	47,34	46,76
A10BX	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών												
A10BX G1	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία . .												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
A10BX02	REPAGLINIDE												
A10BX02	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ BLIST. (alu/alu)X12 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A		1 TE	120,000	0,105	12,58	12,58
A10BX02	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ BLIST. (alu/alu)X12 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A		1 TE	120,000	0,109	13,12	12,82
A10BX G2	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμ . .												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
A10BX03	NATEGLINIDE												
A10BX03	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPI	3 TE	28,000	1,093	30,60	30,60
A10BX03	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPI	3 TE	28,000	1,116	31,26	31,26
A10BX03	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPI	3 TE	28,000	1,156	32,37	31,26
A10BX04	EXENATIDE												
A10BX04	2769901	01	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2)Φ ΒΤ x 1 PF.	PEN x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BRISTOL MYERS :		0,00001 G	30,000	3,449	103,47	103,47

ΑΤΣ	ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
A12B	-Κάλιο											
A12BA	-Κάλιο											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
A12BA30		BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE										
A12BA30		324801 1 KLOREF EF.TAB (1035+675)MG/Τ Φ ΒΤΧ30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΒΕΛΟΟ Α.Ε. ΧΡΣ					5,5 TE	5,455	0,926	5,05	5,05	
A12BA30		POTASSIUM CITRATE MONOHYDRATE,POTASSIUM BICARBONATE										
A12BA30		2916001 2 EXERET EF.TAB (1080+2000)MG/ΤΑΙ ΒΤΧ12 (STRIPS 3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					2 TE	6,000	0,813	4,88	4,88	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
A12BA05		POTASSIUM GLUCONATE										
A12BA05		182501 1 SOPA-K ORAL.SOL 1.56G/5ML Φ FLX200ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.†					30 ML	6,667	0,429	2,86	2,86	
A12C	-Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία											
A12CC	-Μαγνήσιο											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένες αποδοξιμότητας)										
A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT										
A12CC05		1883602 2 TROFOCARD GR.TAB 614,80(60,77Mg†)Φ ΒΤΧ30(BLUST 3X1(ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					0,36462 G	5,000	0,840	4,20	4,20	
A12CC05		2723901 1 MAGNESIL F.C.TAB 811,28(60,77 Mg++) ΒΤ x 30 (BLUST 3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					0,36462 G	5,000	1,040	5,20	4,20	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
A12CC30		MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE										
A12CC30		2601801 2 MAGNESIUM/SA EF.TAB 243MG/TAB Φ ΒΤΧ40(PROPYLEN ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HELLJ					1,5 TE	26,667	0,507	13,51	13,51	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT										
A12CC05		1883601 1 TROFOCARD GR.OR.SD 1229,6(121,5Mg†)Φ ΒΤΧ20SACHX5G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					0,3645 G	6,667	0,814	5,43	5,43	
A12CC05		2915801 1 SOLUMAG 2F GRA.OR.SOL 100MG/SACHET ΒΤΧ20 SACHETS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					0,3645 G	5,486968	0,866	4,75	4,47	
A12CC05		2915802 1 SOLUMAG 2F GRA.OR.SOL 300MG/SACHET ΒΤΧ20SACHETS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					0,3645 G	16,46091	0,717	11,80	11,80	
A12CC08		MAGNESIUM PIDOLATE										
A12CC08		1562201 2 MAG 2 OR.SOL.SD 1.5G/10ML VIAL Φ ΒΤΧ20AMPS(ORAL)ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE					0,38985 G	6,667	0,865	5,77	5,43	
A12CC08		1562201 3 MAG 2 OR.SOL.SD 1.5G/10ML VIAL Φ ΒΤΧ20VIAS(ORAL)ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE					0,38985 G	6,667	0,991	6,61	5,43	
A12CC08		2455301 1 SOLUMAG OR.SOL.SD 1.5G/10ML VIAL Φ ΒΤΧ20 (VIALX10 M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					0,38985 G	6,667	0,744	4,96	4,96	
A12CC08		2455303 1 SOLUMAG FOR OR.SOL.SD 2.810G/10ML ΒΤΧ20 VIALSX10 M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ					0,38985 G	12,48685	0,664	8,29	8,29	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT										
A12CC05		1883603 1 TROFOCARD INJ.SOL 614,8(60,8Mg++)Φ ΒΤΧ12AMPSX5ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ					1 TE	12,000	0,280	3,36	3,36	
A14	-ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ											
A14A	-Ανβολικά στεροειδή											
A14AB	-Παράγωγα οιστρογόνου											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)										
A14AB01		NANDROLONE DECANOATE										
A14AB01		906001 1 ANABOLINE DE OILY.INJ 50MG/1ML AMP Φ ΒΤΧ1AMPX1ML ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ ΑΒΕΛΟΟ Α.Ε. ΧΡΣ					0,002 G	25,000	0,076	1,89	1,89	

Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2913003	1	LUSARON		ORAL.SOL	2G/10ML VIAL ORA	BTx10 VIALSx10 N ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LYOFIN LTD, GRE	2 G	10,000	0,725	7,25	7,25
A16AA01	2081803	1	CARNIL		ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	BTx10 VIALSx10 N ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ f	2 G	10,000	0,725	7,25	7,25
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A16AA01			LEVOCARNITINE										
A16AA01	2050701	1	INTELECTA		INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BTx6 AMPS x 5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 G	3,000	1,750	5,25	5,25
A16AA01	1903801	1	SUPERAMIN		INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BTx5 (AMPx5ML) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	2 G	2,500	2,476	6,19	4,60
A16AA01	1903804	1	SUPERAMIN		INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x 5 N ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	2 G	5,000	1,584	7,92	7,92
A16AA01	2463901	1	TRIAN		INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BT x5 (AMP x5ML) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	2 G	2,500	1,984	4,96	4,60
A16AA01	2050707	1	INTELECTA		INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ BTx6 AMPS x 5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 G	6,000	1,193	7,16	7,16

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΗΣ/ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
Β	-ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ											
B01	-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
B01A	-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες											
B01AA	-Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	B01AA07		ACENOCOUMAROL									
	B01AA07	0303101	01 SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΝΟΝΑΡΤΙΣ (HELLAS)	0,005 G	16,000	0,154	2,47	2,47
	B01AA03		WARFARIN SODIUM									
	B01AA03	0752401	01 PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ LABORATOR	0,0075 G	13,333	0,183	2,44	2,06
	B01AB	-Ομάδα ηπαρίνης										
	B01AB	G1	-Ηπαρίνη									
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
	B01AB01		HEPARIN SODIUM									
	B01AB01	0010604	01 HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML Vial φ	ΒΤΧ10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΣ	10 TU	25,000	1,403	35,08	35,08
	B01AB											
	B01AB04		DALTEPARIN SODIUM									
	B01AB04	2058801	01 FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ10PF.SYR.x ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	10,000	1,500	15,00	15,00
	B01AB04	2058802	01 FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ10 PF.SYR.x ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	20,000	1,449	28,98	28,98
	B01AB04	2058803	01 FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ10AMP SX1N ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	40,000	1,562	62,48	62,48
	B01AB05		ENOXAPARIN SODIUM									
	B01AB05	1964101	01 CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ2PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	2,000	1,495	2,99	2,99
	B01AB05	1964102	01 CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ2 PF.SYR.x0 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	4,000	1,450	5,80	5,80
	B01AB05	1964104	02 CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-Xa IU/0 φ	ΒΤΧ2 PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	8,000	1,349	10,79	10,79
	B01AB05	1964106	01 CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/ φ	ΒΤΧ1VIALX3ML ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	15,000	1,664	24,96	24,96
	B01AB05	1964110	02 CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/0 φ	ΒΤ Χ10PF.SYR. > ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	60,000	1,519	91,15	91,15
	B01AB05	1964111	02 CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1 φ	ΒΤ Χ10PF.SYR.x ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	75,000	1,398	104,87	104,87
	B01AB05	1964103	03 CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-Xa IU/0 (φ)	ΒΤΧ10 PF.SYRxC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	30,000	1,407	42,20	42,20
	B01AB06		NADROPARIN CALCIUM									
	B01AB06	1928301	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ2PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.GLAXOSMITHKLINE /		2,85 TU	2,000	1,905	3,81	3,81
	B01AB06	1928302	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ2PF.SYR.X0 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.GLAXOSMITHKLINE /		2,85 TU	4,000	1,660	6,64	6,64
	B01AB06	1928303	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU φ	ΒΤΧ2PF.SYRX11 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.GLAXOSMITHKLINE /		2,85 TU	6,667	1,203	8,02	8,02
	B01AB07		PARNAPARIN									
	B01AB07	2544601	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuxaα0,3mif φ	ΒΤΧ6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	6,000	3,640	23,04	15,37
	B01AB07	2544602	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuxaα0,6PF φ	ΒΤΧ6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	12,000	2,477	29,72	29,72
	B01AB07	2544603	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuxaα0,4ml φ	ΒΤΧ6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	7,969	3,745	29,84	20,42
	B01AB10		TINZAPARIN SODIUM									
	B01AB10	2016805	01 INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I φ	ΒΤΧ10VIALSX2N ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	57,143	2,740	156,56	146,41
	B01AB10	2016806	01 INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXa iu/0,4 φ	ΒΤΧ2PF.SYR. x (ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	2,571	3,221	8,28	6,59
	B01AB10	2016806	02 INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXa iu/0,4 φ	ΒΤΧ10PF.SYR.xC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	12,857	3,207	41,23	32,94
	B01AB10	2016808	01 INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3 φ	ΒΤΧ2PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΙ.LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	2,000	3,045	6,09	5,12

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ		
					ΜΟΡΦΗ							Δ	ΜΟΝ	ή	ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
B01AB10	2016809	01	INNOHEP		INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,5	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,173	18,13	14,64		
B01AB10	2016810	01	INNOHEP		INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,7	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,058	24,46	20,50		
B01AB10	2016811	01	INNOHEP		INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,9	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,919	30,02	26,35		
B01AB10	2016809	02	INNOHEP		INJ.SOL	10000anti-XaIU/0 (Φ)	Φ	BTx10PF.SYRS.	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,175	90,70	73,20		
B01AB10	2016810	02	INNOHEP		INJ.SOL	14000anti-XaIU/0 (Φ)	Φ	BTx10PF.SYRSx	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,058	122,31	102,49		
B01AB10	2016811	02	INNOHEP		INJ.SOL	18000anti-XaIU/0 (Φ)	Φ	BTx10PF.SYRS.	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΛΕΟ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,849	146,51	131,77		
B01AB12	BEIPARIN SODIUM																
B01AB12	2541901	01	IVOR		INJ.SO.PFS	2500IUanti-Xa0,0	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,730	5,46	5,12		
B01AB12	2541901	02	IVOR		INJ.SO.PFS	2500IUanti-Xa0,0	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,049	20,49	20,49		
B01AB12	2541902	01	IVOR		INJ.SO.PFS	3500IUanti-Xa0,0	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,996	8,39	7,17		
B01AB12	2541902	02	IVOR		INJ.SO.PFS	3500IUanti-Xa0,0	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,004	28,05	28,05		
B01AB12	2541902	03	IVOR		INJ.SO.PFS	3500IUanti-Xa0,0	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,415	101,41	101,41		
B01AB12	2640501	01	IVORMAX		INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	3,080	12,32	10,25		
B01AB12	2640501	05	IVORMAX		INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	3,008	18,05	15,37		
B01AB12	2640501	09	IVORMAX		INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ	ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ	Ι,ΒΙΑΝΕΧ	Α.Ε.	2,713	21,70	20,50		
B01AB	G3		-Ομάδα αντιθρομβίνης														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB02	ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)																
B01AB02	1998401	02	KYBERNIN-P		LY.PD.INJ	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL	BEHRING	ΜΕΤΙΕ	187,79	172,75		
B01AB02	1998402	02	KYBERNIN-P		LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL	BEHRING	ΜΕΤΙΕ	315,42	315,42		
B01AB	G4		-Ομάδα ηπαρσινοειδών														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB09	DANAPAROID SODIUM																
B01AB09	2056601	01	ORGARAN		INJ.SOL	750Anti-Xa Fact	Φ	BTx20AMPSx0,6	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V.	ORGANON	HOLI	307,06	307,06		
B01AC	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης																
B01AC	G1		-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμνέις														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B01AC06	ACETYLSALICYLIC ACID																
B01AC06	0416706	01	ASPIRIN "EC"		GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	1,21	1,21		
B01AC06	0416708	03	ASPIRIN "EC"		GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	1,16	1,16		
B01AC06	1925501	02	SALOSPIR		GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	0,76	0,76		
B01AC06	1925517	01	SALOSPIR		GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	1,20	1,18		
B01AC06	1925518	01	SALOSPIR		GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	0,73	0,73		
B01AC06	1925519	01	SALOSPIR		GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	0,86	0,86		
B01AC05	TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE																
B01AC05	1844101	01	NEO FULVIGAL		CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ	ΕΛΛΑΣ	5,60	5,60		
B01AC05	1783901	01	RUXICOLAN		CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx40	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	RAFARM	Α.Ε.Β.Ε.	7,43	7,43		

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC05	2003901 01 TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST 2) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS AEI	0,5 G	10,000	0,527	5,27	3,94
B01AC07	DIPYRIDAMOLE								
B01AC07	0436902 02 PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST.2) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGEL	0,4 G	5,625	0,418	2,35	2,22
B01AC18	TRIFLUSAL								
B01AC18	2018901 01 AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤx50(BLIST 5x) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GALENICA AE	0,6 G	25,000	0,482	12,04	9,86
B01AC	G2 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμινείς, νεώτεροι								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
B01AC04	CLOPIDOGREL								
B01AC04	2840801 02 CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2914401 01 CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DELEGANT HOLDING	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2914401 03 CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DELEGANT HOLDING	1 TE	30,000	0,758	22,73	22,73
B01AC04	2931401 03 CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ APOTEX EUROPE B.V.	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2927301 03 CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TAD PHARMA GMBH,	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2842501 03 CLOPIDOGREL/ACTAVIS	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ALU/ALU ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP PT	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2913501 03 CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MYLAN S.A.S., SAINT	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2903101 02 CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS (AL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2851301 02 CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2902601 01 CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 BLISTER: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICAL PHARMAQI	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2890401 01 DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST 2x) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2880201 01 DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ S.J.A. PHARM ETIE	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2901301 03 DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	30,000	0,758	22,73	22,73
B01AC04	2887701 02 GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2887701 03 GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2845601 02 GLOFENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ AURORA PHARMACE	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2899601 03 GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABBE	1 TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2872901 02 HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2872901 03 HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1 TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2363601 01 ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS GR	1 TE	28,000	0,976	27,33	21,63
B01AC04	2363602 01 ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS GR	1 TE	4,000	4,370	17,48	3,09
B01AC04	2890501 02 LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BL 2x14) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2907501 01 NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST2x) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2908801 02 PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HELLA	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2883201 02 PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PROTON PHARMA AI	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2899301 02 PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABBE	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2363501 01 PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA BRI	1 TE	28,000	0,976	27,33	21,63
B01AC04	2363502 01 PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA BRI	1 TE	4,000	4,370	17,48	3,09
B01AC04	2899201 02 PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ALET PHARMACEUTI	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2898701 02 TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2885501 01 THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28(BLISTE) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA AE	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2885501 05 THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 x 75mg (1ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,758	22,73	22,73
B01AC04	2870301 01 ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛ	1 TE	28,000	0,781	21,86	21,63

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ/ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
					ΜΟΡΦΗ					ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
B01AC04	2363502	04	PLAVIX		F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10Χ1 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	10,000	2,812	28,12	7,73
B01AC04	2839501	02	CLORIOCARD		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2892701	02	PLAVELATE		F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	3024502	04	GLOPIDOGREL	ZENTIV/F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10Χ1 δισκίο c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	10,000	2,249	22,49	7,73
B01AC04	2998501	02	CLOPIDOGREL	KRKA D.F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	14,000	0,874	12,24	10,82
B01AC04	3024501	03	GLOPIDOGREL	ZENTIV/F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 δισκία σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2998501	03	CLOPIDOGREL	KRKA D.F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2969001	1	ISCODIL		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2922401	12	CLOPIDOGREL	GENERI F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	30,000	0,718	22,67	21,55
B01AC04	2998501	04	CLOPIDOGREL	KRKA D.F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2947101	2	PLACARD		F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόση)	ΒΤΧ28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2947101	3	PLACARD		F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόση)	ΒΤΧ30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2946101	2	CLOPIGREN		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist	1x14	14,000	0,831	11,63	10,82
B01AC04	2946101	1	CLOPIGREN		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist	2x7)	14,000	0,831	11,63	10,82
B01AC04	2994101	01	CLOCARDIO		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2995501	01	DENOVEX		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2946101	4	CLOPIGREN		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist	2x14	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2946101	3	CLOPIGREN		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist	4x7)	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2895601	1	BLODEGREL		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST4	x	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	3046901	03	ZAKOGREL		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC22	2946101	5	CLOPIGREN		F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (Blist	3x11	30,000	0,718	21,55	21,55
B01AC22	2882501	02	EFIENT		F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	2,020	56,57	21,63
B01AC22	2882502	02	EFIENT		F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	2,091	58,55	21,63
B01AC24	TICAGRELOR				F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	28,000	3,001	84,03	21,63
B01AC13	ABCIXIMAB				INJ.SO.INF	2MG/ML	N	ΒΤΧ 1 VIAL x5	M	0,400	705,425	282,17	131,88
B01AC16	EPTIFIBATIDE				INJ.SO.INF	0,75MG/ML	Φ	ΒΤΧ28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	0,375	203,680	76,38	76,38
B01AC16	2325801	01	INTEGRILIN		INJ.SOL	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ10Χ10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	0,100	238,200	23,82	23,82
B01AC17	TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE				C/SSOLIN	0,25MG/ML(0,02	N	ΒΤΧ1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	1,250	171,496	214,37	214,37
B01AC	G3		-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας										
B01AC11	ILOPROST TROMETAMOL				SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	ΒΤΧ1AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	2,000	69,430	138,86	138,86
B01AC	G4		-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό										

Από το στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC30	DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID									
B01AC30	2339301 04 AGGRENEX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAF Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	2 TE	30,000	0,424	12,72	12,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
B01AC30	CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID									
B01AC30	2942302 03 DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/ΤΑΕ Φ	BTx30x1 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS GR	1 TE	30,000	0,749	22,46	22,46
B01AC30	2937602 03 DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/ΤΑΕ Φ	BTx30x1 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA BRI	1 TE	30,000	0,749	22,46	22,46
B01AD	-Ένζυμα									
B01AD	G1 -Ινδολιπικοί παράγοντες									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B01AD02	ALTEPLASE									
B01AD02	1964402 01 ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,1 G	0,500	854,160	427,08	427,08
B01AD11	TENECTEPLASE									
B01AD11	2545903 01 METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG) Φ	1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,04 G	1,250	714,512	893,14	893,14
B01AD	G2 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B01AD12	HUMAN PROTEIN C									
B01AD12	2485802 01 CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA	500 IU	2,000	1,380	2,76	2,76
B01AD12	2485801 01 CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA	500 IU	1,000	2,760	2,76	2,07
B01AE	-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE									
B01AE07	2823501 03 PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ BT x 60 (BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,22 G	20,455	4,200	85,91	62,65
B01AE07	2823502 03 PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ BT x 60 (BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,22 G	30,000	2,985	89,55	89,55
B01AE07	2823502 04 PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	BTx60 (BOTTLE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,22 G	30,000	2,985	89,55	89,55
B01AE07	2823503 03 PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	BTx60(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,22 G	40,9091	2,235	91,43	91,43
B01AE07	2823503 05 PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	BTx60 (BOTTLE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕHRINGER INGEL	0,22 G	40,9091	2,235	91,43	91,43
B01AE06	BIVALIRUDIN									
B01AE06	2670701 01 ANGIOX	P.D.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ 10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ THE MEDICINES COM	0,25 G	10,000	422,737	422,37	422,37
B01AF	-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
B01AF01	RIVAROXABAN									
B01AF01	2856901 06 XARELTO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΥΕR PHARMA AG,	0,01 G	10,000	2,879	28,79	27,08
B01AF01	2856901 07 XARELTO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΥΕR PHARMA AG,	0,01 G	30,000	2,687	80,61	80,61
B01AF01	2856903 2 XARELTO	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTx28 TAB σε BI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΥΕR PHARMA AG,	0,01 G	56,000	1,440	80,61	80,61
B01AF01	2856902 2 XARELTO	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	BTx28 TAB σε BI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΥΕR PHARMA AG,	0,01 G	42,000	1,920	80,61	80,61

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ή	ΜΗΔ							
B01AF02	2989201	03	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ 60 Tabs σε Blister (PVC/PVDC/alu)					0,005	G	30,000	3,197	95,90		81,23		
B01AF02	2989201	04	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ 60 X1 Tab Blister (unit dose) (PVC/PVDC/alu)					0,005	G	30,000	3,197	95,90		81,23		
B01AF02	2989202	04	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ 60 Tabs - Blister (PVC/PVDC/alu)					0,005	G	60,000	1,605	96,29		96,29		
B01AF02	2989201	02	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ 20 Tabs σε Blister (PVC/PVDC/alu)					0,005	G	10,000	3,260	32,60		27,08		
B01AX	-Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες																		
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
B01AX05	FONDAPARINUX SODIUM																		
B01AX05	2567301	03	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD I		0,0025	G	10,000	4,846	48,46		48,46		
B01AX05	2567302	02	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF Φ	ΒΤΧ7 PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD I		0,0025	G	4,200	0,000	0,00		22,29		
B01AX05	2567302	03	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF Φ	ΒΤΧ10 PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD I		0,0025	G	6,000	6,053	36,32		31,84		
B01AX05	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD I		0,0025	G	30,000	5,696	170,87		159,20		
B01AX05	2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD I		0,0025	G	40,000	4,281	171,24		171,24		
B02	-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ																		
B02A	-Αντινιψιδολυτικά																		
B02AA	-Αμινοξέα																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
B02AA02	TRANEXAMIC ACID																		
B02AA02	0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ		2	G	6,250	0,973	6,08		6,08	
B02AB	-Αναστολείς της πρωτεϊνάσης																		
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
B02AB02	ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR																		
B02AB02	2708101	01	PROLASTIN	P.S.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,6	G	1,667	306,293	510,59		510,59	
B02BA	-Βιταμίνη Κ																		
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
B02BA01	PHYTOMENADIONE																		
B02BA01	0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML.AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E		0,02	G	2,500	0,936	2,34		2,34	
B02BC	-Τοπικά αιμοστατικά																		
	Αιμοστατικοί σπόνγιοι (για χειρουργική χρήση - τοπικός δρώντας)																		
B02BC30	HUMAN FIBRINOGEN, HUMAN THROMBIN																		
B02BC30	2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SF Φ	1σπόνγγος 9,5cm	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA		1	TE	1,000	309,440	309,44		309,44		
	Λοιπές μορφές																		
B02BC	HUMAN FIBRINOGEN, APROTIMIN, HUMAN THROMBIN, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE																		
B02BC	2884902	01	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL	N	BTx12ML(1VIAL)	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		1	TE	1,000	172,220	172,22		172,22		
B02BC	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL	N	BTx144ML(1VIAL)	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		1	TE	1,000	292,110	292,11		292,11		
B02BC	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL	N	BTx110ML(1VIAL)	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		1	TE	1,000	682,360	682,36		346,65		
B02BC	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN	N	BTx1PF.SYR	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		1	TE	1,000	174,650	174,65		174,65		

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BC	2884901	02	TISSEEL		SOL/SEALAN	N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000		295,78	295,78
B02BC	2884901	03	TISSEEL		SOL/SEALAN	N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000		691,53	346,65
B02BC30			HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),CALCIUM CHLORIDE		POW/S.S.SEAL - F 1ML	N	BTxCOMBI-SET	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΤΕ	1	TE	1,000		117,88	117,88
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		PS.INJ.SOL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΤΕ						
B02BD01	2794201	01	BERIPLEX P/N		PS.INJ.SOL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΤΕ						
B02BD02			HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII											
B02BD02	2409002	01	8 Y		LY.PD.INJ	Φ	(BTX)0BTX1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GALENICA ΑΕ						
B02BD02	3009101	1	HAEMOCTIN		PS.INJ.SOL		BT X 250IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BIANEE ΑΕ						
B02BD02	3009102	1	HAEMOCTIN		PS.INJ.SOL		BT X 500IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BIANEE ΑΕ						
B02BD02	3009103	1	HAEMOCTIN		PS. INJ.SOL		BTX1000IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BIANEE ΑΕ						
B02BD02			MOROCCOCOG ALFA											
B02BD02	2408802	01	REFACTO AF		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL+1PF	Ξ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02	2408803	01	REFACTO AF		PS.INJ.SOL	N	BTx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02	2408804	01	REFACTO AF		PS.INJ.SOL	N	BTx1 VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02			OCTOCOG ALFA											
B02BD02	2646501	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2646502	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2646503	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2646504	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2646505	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	N	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2646506	01	ADVATE		PS.INJ.SOL	N	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02	2621501	01	HELIKATE NEXGEN		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2621502	01	HELIKATE NEXGEN		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2621503	01	HELIKATE NEXGEN		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2621504	01	HELIKATE NEXGEN		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2511901	02	KOGENATE BAYER		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2511902	02	KOGENATE BAYER		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2511903	02	KOGENATE BAYER		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02	2511904	01	KOGENATE BAYER		PS.INJ.SOL	N	BTx1 VIAL + 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD03			FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY											
B02BD03	2903701	02	FEIBA		PS.INJ.SOL	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD03	2903702	02	FEIBA		PS.SOL.INF	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD04			HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE											
B02BD04	2468302	01	BETAFACT		PS.INJ.SOL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX Α.Ε.						
B02BD04	2802202	01	HAEMONINE		PS.INJ.SOL	(N)	BTx1VIALx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.						
B02BD04	2802202	02	HAEMONINE		PS.INJ.SOL	(N)	BTx1VIALx1000IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.						
B02BD06			FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR											
B02BD06	2382102	02	HAEMATE P		P.SV.INJ.F	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΤΕ						
B02BD06	2382103	02	HAEMATE P		P.SV.INJ.F	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΤΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΕΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ					ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
B02BD08			ΕΡΤΑΚΟG ALFA (ACTIVATED)										
B02BD08	2234004	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (60KIU)/VIA Φ	BT x 1VIAL + 1V/ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΝΟVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
B02BD08	2234005	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI Φ	BT x 1VIAL + 1V/ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΝΟVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK							
B02BD09			NONACOG ALFA										
B02BD09	2337702	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N BTx 1 VIAL +1PF ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND							
B02BD09	2337703	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N BTx 1 VIAL +1PF ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND							
B02BD09	2337704	01	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N Bx1 VIAL +1 PF. ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER L.T.D. ENGLAND							
B02BD10			VON WILLEBRAND FACTOR										
B02BD10	2683001	01	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.							
B03			-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ										
B03A			-Σκευάσματα σιδήρου										
B03AA			-Σίδηρος διασθενής, από του στόματος σκευάσματα										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)										
B03AA01			FERRUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX										
B03AA01	2553701	01	FERRO SANOL DUODESI GR.CAP		100MG/CAP Φ	BTx50 (BLIST 5x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE		0,2	G	25,000	0,463	11,58	10,65
B03AA07			FERRUS SULFATE SESQUHYDRATE										
B03AA07	1218401	01	TARDYFERON	PR.TAB	256.3(60)MG/TAI Φ	BTx30 (PVC/PVC) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PIERRE FABRE FARA		0,2	G	12,000	0,252	3,02	3,02
B03AA07			FERRUS SULPHATE DRIED										
B03AA07	0591501	01	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP Φ	BTx30 ΣΕ BLISTME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.		0,2	G	7,050	0,292	2,06	2,06
B03AA07			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
B03AA07			FERRUS SULFATE, DIHYDRATE										
B03AA07	0093702	01	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB Φ	BTx50(BLIST 5) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLAS)		0,2	G	9,250	0,197	1,82	1,82
B03AB			-Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
B03AB05			FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX										
B03AB05	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB Φ	BTx30(BLIST3X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ		0,09	G	33,333	0,122	4,05	4,05
B03AB05	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)/M Φ	BTx12 (STRIPS :ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ		0,09	G	13,333	0,331	4,41	1,92
B03AB05	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB Φ	BTx30(BLIST 3X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TAKEDA ΕΥΛΑΣ ΦΑΡΜ		0,09	G	33,333	0,144	4,81	4,81
B03AB05	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB Φ	BTx30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		0,09	G	33,333	0,122	4,05	4,05
B03AB05	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)/M Φ	BTx12 (STRIPS :ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		0,09	G	13,333	0,331	4,41	1,92
B03AB05	2964001	04	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB (Φ)	BTx20 (2BLx10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK) LTC		0,09	G	22,222	0,130	2,88	2,88
B03AB05	2964001	1	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB	BOTTLEx30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK) LTC		0,09	G	33,3333	0,116	3,85	3,85
B03AB05	2964001	2	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB	BTx30 (3 BLx 10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK) LTC		0,09	G	33,3333	0,116	3,85	3,85
B03AB05			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
B03AB05			FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX										
B03AB05	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SOD	50MG/ML Φ	FLX30ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ		0,09	G	16,667	0,143	2,38	2,38
B03AB05	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML Φ	BTx10VIALSx5M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ		0,09	G	11,111	0,675	7,50	5,72
B03AB05	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML Φ	FLX125ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ		0,09	G	13,889	0,226	3,14	3,14
B03AB05	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL Φ	BTx10VIALSx5M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙΕ		0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,72

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
					ΜΟΡΦΗ								ή		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
													ΜΗΔ				
B03AB05	0084104	01	FERRUM HAUSMANN		OR.S.O.D	50 MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΤΑΚΕΔΑ	ΕΛΛΑΣ	ΦΑΡ	0,179	2,98	2,98	
B03AB05	0084107	01	FERRUM HAUSMANN		OR.SOL.SD	100MG/5ML	VIAL Φ BTX10VIALS	για	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΤΑΚΕΔΑ	ΕΛΛΑΣ	ΦΑΡ	0,523	5,81	5,72
B03AB05	0084103	01	FERRUM HAUSMANN		SYR	50MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΤΑΚΕΔΑ	ΕΛΛΑΣ	ΦΑΡ	0,283	3,93	3,93	
B03AB05	2347103	01	HEMAFER		OR.S.O.D	50MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,143	2,38	2,38	
B03AB05	2347102	01	HEMAFER		OR.SOL.SD	100MG/5ML	VIAL Φ BTX10VIALS	x5IME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,523	5,81	5,72	
B03AB05	2347104	01	HEMAFER		SYR	50MG/5ML	Φ FLX125 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,226	3,14	3,14	
B03AB05	2488601	01	VELTIFER		OR.SOL.SD	100MG/5ML	VIAL Φ BTX10VIALS	x 5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	RAFARM	A.E.B.E.		0,523	5,81	5,72	
B03AB			IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE														
B03AB	2696801	1	OMALIN		ORAL.SOL	800MG	(equal to Fe+ BTX10VIALSx15)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,08 G	3,694	2,58	
B03AB09			IRON PROTEIN SUCCINYLATED														
B03AB09	2435601	02	FYSIOFER		OR.SOL.SD	800(40FE+++)	ΜΣ Φ BTX20 VIALS	(OIME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ITF	HELLAS	A.E.	0,08 G	11,55	5,15	
B03AB09	2036402	04	LEGOFER		OR.SOL.SD	800(40FE+++)	ΜΣ Φ BT x 10 ΠΛΑΣΤΗ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΚΕ	0,08 G	7,68	2,58	
B03AC			-Σίδηρος τριθενής, παρεντερικά ακευάσματα														
B03AC			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03AC01			FERRIC CARBOXYMALTOSE														
B03AC01	2725501	04	FERINJECT		INJ.SO.INF	50MG/ML	N BT x 1 x 10 ML	V ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR	FRANCE	S.A.,	0,1 G	28,694	143,47	35,20	
B03AC01			FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX														
B03AC01	2347106	01	HEMAFER		INJ.SOL	[332(100FE+++)]	Φ BTx5 AMPSx2 M	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,1 G	1,582	7,91	7,91	
B03AC02			IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX														
B03AC02	2796001	02	ALVOFER		C/S.SOLIN	100MG/5ML	AMFN BTx5 VIALS	x 5 I ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR	ABEE		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2630301	02	ANEMIFER		IN.SO.CR	100MG/5ML	AMFN BT x 5 VIALS	x 5 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL	LINE	A.E.	0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2637201	01	FERROPOL		C/S.SOLIN	100MG/5ML	AMFN BTx5AMPSx5ML	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜΑΚΕ		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2617801	01	FERROVIN		IN.SO.CR	100MG/5ML	AMFN BTx5AMPSx5ML	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM	A.E.B.E.		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2725401	01	HEMAFER-S		C/S.SOLIN	100MG/5ML	AMFN BTx5 AMPS	x 5 I ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2711301	03	INTRAFER		IN.SO.CR	100mg/5ML	VIAL N BTx 5 VIAL	x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX	A.E.		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2796601	01	IRONCROSE		IN.SO.CR	20MG/ML	N BTx5 AMPS	x5 I ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET	PHARMA	ET	0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2740701	03	NEPHROFEROL		IN.SO.CR	100MG/5ML	AM Φ BT x 5 VIALS	x 5 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD	(UK)	LTC	0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2696301	01	REOXYL		IN.SO.CR	100mg/5ML	VIAL N BTx5 VIALS	x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	APHTH	A.E.		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2712901	01	SUCRO-FER		IN.SO.CR	100MG/5ML	AMFN BT x 5 AMPS	x 5 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH	AE		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2796101	02	SUCROVEN		C/S.SOLIN	100MG/5ML	N BTx5 AMPS	x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET	PHARMACEUTI		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2796101	02	SUCROVEN		C/S.SOLIN	100MG/5ML	N BTx5 AMPS	x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET	PHARMACEUTI		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2467801	01	VENOFER		IN.SO.CR	100MG/5ML	N BTx 5 AMPOULE	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR	FRANCE	S.A.,	0,1 G	9,966	35,20		
B03AC02	2711301	01	INTRAFER		IN.SO.CR	100mg/5ML	VIAL (N) BTx5 AMPS	x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX	A.E.		0,1 G	7,174	35,87	35,20	
B03AC02	2711301	02	INTRAFER		IN.SO.CR	100mg/5ML	VIAL (N) BTX10 AMPS	x5 I ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX	A.E.		0,1 G	71,04	70,39		
B03AC02	2711301	04	INTRAFER		IN.SO.CR	100mg/5ML	VIAL (N) BTX 10 VIAL	x5 I ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX	A.E.		0,1 G	71,04	70,39		
B03AC06			IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX														
B03AC06	2498901	01	COSMOFER		SO.INJ.INF	50MG/1ML	AMP N BTx5AMPSx2ML	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO	ABEE		0,1 G	7,718	38,59	35,20	
B03AC06	2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE		INJ.SO.INF	50MG/1ML	N BTx 5VIALS	x 2M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS	A.E.		0,1 G	6,176	30,88	30,88	
B03AC06			IRON														
B03AC06	2840601	09	MONOFER		INJ.SO.INF	100MG/ML	N BT x 5(VIALx1M	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO	ABEE		0,1 G	26,910	134,55	35,20	
B03AC06	2840601	14	MONOFER		INJ.SO.INF	100MG/ML	N BT x 5(VIALx5M	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO	ABEE		0,1 G	21,547	175,98		

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
B05AA01		ALBUMIN HUMAN								
B05AA01	2587601	01 ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N BTx1 VIALx50 MI ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.					
B05AA01	2587601	02 ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N BTx1 VIALx100 MI ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.					
B05AA01	2577402	01 ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ BTx1 VIALx50 MI ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2577402	02 ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ BTx1 VIALx100 MI ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2844301	01 ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N BTxVIAL x 50 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.					
B05AA01	2844301	02 ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N BTxVIAL x 100 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.					
B05AA01	2761002	01 FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N 1 BAG x 50 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05AA01	2761002	02 FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N 1 BAG x 100 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05AA01	2724101	03 HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	50G/L	N BTx1 VIAL x 500 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05AA01	2724102	01 HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N BTx1 VIAL x 50 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05AA01	2724102	03 HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N BTx1 VIAL x 100 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05AA01	0943801	01 HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N BT x1FLx100ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΠΕ					
B05AA01	0943801	04 HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N BT x1FLx50ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CSL BEHRING ΜΕΠΕ					
B05AA01	2267801	01 HUMAN ALBUMIN/GRIF(INJ.SO.INF		200MG/1ML	Φ VIALx50ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2267801	02 HUMAN ALBUMIN/GRIF(INJ.SO.INF		200MG/1ML	Φ VIALx100ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2718902	01 HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x 50 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ KEDRION SPA (LUCCA), ITALY					
B05AA01	2718902	02 HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x100 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ KEDRION SPA (LUCCA), ITALY					
B05AA01	2772501	02 PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N BTx1 VIAL x50 V ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2772501	03 PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N BTx1 VIAL x100 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE					
B05AA01	2358201	01 ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ BTx50MLBOTTL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GALENICA AE					
B05AA01	2358201	02 ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ BTx100ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GALENICA AE					
B05AA06		SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE								
B05AA06	2334901	03 GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1	Φ BTx10ECOFAC ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07		HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE								
B05AA07	2644201	05 VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ BTx20BAGSx50 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07	2477901	10 VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N 15 BAGS x 500 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05AA07	2477901	17 VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N 1 BAG x 500 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05AA07		POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W.200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE								
B05AA07	2708301	08 VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/W	Φ 1 x 500 ML (σάκ με ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05AA07		POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W.200000),SODIUM CHLORIDE								
B05AA07	2047002	03 HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V)	N BAGx500 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05AA07		POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W.200000),SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,MALIC ACID								
B05AA07	2730101	03 TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAG x 250 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07	2730101	05 TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAG x 500 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07	2730102	05 TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	N 1 BAGx500 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07		HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE DIHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE								
B05AA07	2789001	02 PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		N BT x 1 BAG x 50 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ BAXTER HELLAS ΕΠΕ					

B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα

B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ/ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ή ΜΗΔ					ΛΙΑΝΙΚΗ		
B05BA01	ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, L-METHIONINE, LYSINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, TAURINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VA														
B05BA01	2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SOL.INF	Φ	BTx1BOTTLEx1C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SOL.INF	Φ	BTx1BOTTLEx6S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, CYSTEINE, HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, ACETATE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THREON														
B05BA01	1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT SOL.INF		N	1 BOTTLE x 50C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, ACETYLCYSTEINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGinine, HISTIDINE, GLYCINE, ALANINE, PROLINE, L-SERINE, ACETIC ACID														
B05BA01	2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SOL.INF	Φ	1 BOT. X500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, ACETYLCYSTEINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGinine, HISTIDINE, GLYCINE, ALANINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, GLYCYL-TYROSIN														
B05BA01	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGinine, HISTIDINE, GLYCINE, ALANINE, PROLINE, ASPARTIC ACID, L-ASPARAGINE MONOHYDRATE, GLUTAM														
B05BA01	2022201	01	AMINOPLASMA L-HEPA	SOL.INF	Φ	BOTTLEx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGinine, HISTIDINE, ALANINE, GLYCINE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, PROLINE, SERINE, TYROSIN														
B05BA01	2680002	02	AMINOPLASMA L-BR	SOL.INF	0,1	N 1 BOTTLEx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGinine, HISTIDINE, ALANINE, GLYCINE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, PROLINE, SERINE, TYROSIN														
B05BA01	2680001	02	AMINOPLASMA L-BR	SOL.INF	0,05	N 1 BOTTLEx500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.							
B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, VALINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, ARGinine, HISTIDINE, ALANINE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, PROLINE, L-SERINE, L-ORNITHINE HYDR														
B05BA01	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							
B05BA02	OLIVE OIL, SOYA OIL														
B05BA02	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							
B05BA02	SOYA OIL														
B05BA02	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN														
B05BA02	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.							
B05BA02	SOYBEAN OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, REFINED OLIVE OIL, FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)														
B05BA02	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 250 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA02	TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS), SOYBEAN OIL														
B05BA02	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ 1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.								
B05BA02	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ 1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.								
B05BA03	DEXTOSE(GLUCCOSE) MONOHYDRATE														
B05BA03	0936201	01	DEXTOSE INJECTION/ SOLIN		5% (W/V)	Φ BOTTLE x 500 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA03	0936201	02	DEXTOSE INJECTION/ SOLIN		5% (W/V)	Φ BOTTLE x 1000 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA03	0936201	03	DEXTOSE INJECTION/ SOLIN		5% (W/V)	Φ BOTTLE x 250 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA03	0936201	04	DEXTOSE INJECTION/ SOLIN		5% (W/V)	Φ BOTTLE x 100 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA03	0936202	02	DEXTOSE INJECTION/ SOLIN		10% (W/V)	Φ BOTTLE x 1000 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE							
B05BA03	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SOL.INF	10%	Φ ΣάκοςxPL-2442x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							
B05BA03	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOLIN	5% W/V	Φ BTx50 BAGSx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							
B05BA03	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOLIN	5% W/V	Φ BTx30 BAGSx25 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							
B05BA03	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOLIN	5% W/V	Φ BTx20 BAGSx50 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ ΕΠΕ							

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		
B05BA10	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ,EM,INF			φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ	HELLAS	ΕΠΕ		
B05BA10			ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,TAURINE,CAL											
B05BA10	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ,EM,INF			N	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ,EM,INF			N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ,EM,INF			N	BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRA											
B05BA10	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ,EM,INF			N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ,EM,INF			φ	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			ALANINE, GLYCINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTO											
B05BA10	1640303	01	VAMIN 14	SOL,INF			φ	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,LYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPH											
B05BA10	2458401	02	KABIVEN	INJ,EM,INF			N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2458401	03	KABIVEN	INJ,EM,INF			N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2458401	04	KABIVEN	INJ,EM,INF			N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, ALANINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, HYDROCHLORIDE, LYSINE, L-METHION											
B05BA10	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ,EM,INF			N	BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE, MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, ZINC ACETATE DIHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, METHIONIN											
B05BA10	2460501	01	NUTRIFLEX LIPOD PERI	INJ,EM,INF			φ	5BAGSx1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460501	02	NUTRIFLEX LIPOD PERI	INJ,EM,INF			φ	5BAGSx1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460501	03	NUTRIFLEX LIPOD PERI	INJ,EM,INF			φ	5BAGSx2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460401	01	NUTRIFLEX LIPOD PLUS	INJ,EM,INF			φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460401	02	NUTRIFLEX LIPOD PLUS	INJ,EM,INF			φ	5 BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460401	03	NUTRIFLEX LIPOD PLUS	INJ,EM,INF			φ	5 BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10			DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE, MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, ZINC ACETATE DIHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, METHIONIN											
B05BA10	2460601	01	NUTRIFLEX LIPOD SPEC	INJ,EM,INF			N	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460601	02	NUTRIFLEX LIPOD SPEC	INJ,EM,INF			N	5 BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10			DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGININE, HISTIDINE, ALANINE, ASPA											
B05BA10	2460701	01	NUTRIFLEX LIPOD PLUS	INJ,EM,INF			φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10	2460801	01	NUTRIFLEX LIPOD SPEC	INJ,EM,INF			φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10			ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGININE, HISTIDINE, ALANINE, GLYCINE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, PROLINE, SERINE, TYROSINE, LYSINE											
B05BA10	2679701	02	AMINOPLASMA L.B. BRA	SOL,INF	10%		φ	BTx1 BOTTLEx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ	Α.Ε.			
B05BA10			ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGININE, HISTIDINE, GLYCINE, SERINE, TYROSINE, TAU											
B05BA10	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL,INF			φ	6 σδακι(δισκι) δι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			LEUCINE, PHENYLALANINE, L-METHIONINE, LYSINE, ISOLEUCINE, VALINE, HISTIDINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, ALANINE, ARGININE, GLYCINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS											
B05BA10	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL,IV,INF	(10+35)%	W/W	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ	HELLAS	ΕΠΕ		
B05BA10			LEUCINE, PHENYLALANINE, L-METHIONINE, LYSINE, ISOLEUCINE, VALINE, HISTIDINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, ALANINE, ARGININE, GLYCINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE, SODIUM CHLC											
B05BA10	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL,IV,INF	(8,5+30)%	W/W	N	BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ	HELLAS	ΕΠΕ		
B05BA10	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL,IV,INF	(5,5+20)%	W/W	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ	HELLAS	ΕΠΕ		
B05BA10			PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, PHE											
B05BA10	2594902	01	STRUCTOKABIVEN ELE	INJ,EM,INF			N	BTx1 TPXxOPO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10			PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, PHE											
B05BA10	2594901	01	STRUCTOKABIVEN	INJ,EM,INF			N	BTx1 TPXxOPO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	
B05BA10	2594901	02	STRUCTOKABIVEN	INJ,EM,INF			N	BTx1 TPXxOPO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS	KABI	HELLAS	ΑΕ	

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	2594901	03 STRUCTOKABIVEN	INJ,EM,INF	N ΒΤx1 ΤΡΙΧΟΡΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10		SOYA OIL-OLIVE OIL-ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE,VALINE,DEXTRROSE (GLUCOSE) AI		N ΒΤx4BAGSx200C ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAKTER HELLAS EPE					
B05BA10	2589801	01 MULTIMEL N8-800	INJ,EM,INF	N ΒΤx4BAGSx200C ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAKTER HELLAS EPE					
B05BA10		TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-, VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURINE,SODIUM C		Φ BOTTLEX500ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2462301	01 AMINOVEN GLUCOSE/E INJ,SO,INF		3.50%	Φ BOTTLEX1000M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				
B05BA10	2462301	02 AMINOVEN GLUCOSE/E INJ,SO,INF		3.50%	Φ BOTTLEX1000M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				
B05BB		-Διαλύματα ηλεκτρολυτών								
		Παρανεντρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
B05BB01		POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE		(0.860+0.030+0.0) Φ	BTx10BAGSx10C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB01	2585701	02 RINGER'S SOLUTION B/SOL,INF		(0.860+0.030+0.0) Φ	PVC BAG X2000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB01		SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE		(6.4+5.00+0.75+0) Φ	(1 BOTTLE x 50 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				
B05BB01	1076801	01 ELECTROLYTE/FRESEN SOL,INF		(0.860+0.030+0.0) Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01		SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE		(0.860+0.030+0.0) Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01	1900001	02 RINGER'S ENESIIMO ΔΙΑ INJ,SO,INF		(0.860+0.030+0.0) Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01	1900001	04 RINGER'S ENESIIMO ΔΙΑ INJ,SO,INF		(0.860+0.030+0.0) Φ	PVC BAG X2000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB01		SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE		(3.1+0.3+6+0.2)C Φ	BOTTLE(P,P,x 1)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE			
B05BB01	1757301	01 LACTATED RINGER'S IN SOL,INF		(3.1+0.3+6+0.2)C Φ	BOTTLE(P,P,x 5)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE			
B05BB01	1757301	03 LACTATED RINGER'S IN SOL,INF		(0.32+0.6+0.04+0) Φ	BOTTLE x500 MI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	DEMO ABEE		
B05BB01	2249401	04 LACTATED RINGER'S IN SOL,INF		(0.32+0.6+0.04+0) Φ	BOTTLEX1000 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	DEMO ABEE		
B05BB01	1911001	01 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.62+0.6+0.03+0) Φ	BTx10 Πλαστική	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01	1911001	02 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.62+0.6+0.03+0) Φ	BTx10 Πλαστική	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01	1911001	09 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.62+0.6+0.03+0) Φ	BTx4BAGS PVC	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB01	1911001	11 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.62+0.6+0.03+0) Φ	1BAG PVCx2000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB01	2577101	02 RINGER LACTATE/BAXI SOL,INF		(0.32+0.6+0.04+0) Φ	BTx20 BAGSx50 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	BAKTER HELLAS EPE			
B05BB01	2577101	03 RINGER LACTATE/BAXI SOL,INF		(0.32+0.6+0.04+0) Φ	BTx10 BAGSx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	BAKTER HELLAS EPE			
B05BB01	2249401	07 LACTATED RINGER'S IN SOL,INF		0.32+0.6+0.04+0 Φ	BOTTLES (PP) x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	DEMO ABEE			
B05BB01	2249401	08 LACTATED RINGER'S IN SOL,INF		0.32+0.6+0.04+0 Φ	BOTTLES (PP) x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	DEMO ABEE			
B05BB01	2628601	01 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.32+0.60+0.04+0.0) BOTTLEX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	BRADDEX ABEE			
B05BB01	2628601	02 LACTATED RINGER'S IN INJ,SO,INF		(0.32+0.60+0.04+0.0) BOTTLEX1000M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	BRADDEX ABEE			
B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE		5%+0.2%	Φ BOTTLEX1000M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE			
B05BB02	1919801	03 POTASSIUM CHLORIDE INJ,SO,INF		5%+0.2%	Φ BOTTLEX1000M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE			
B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE		0.18%+4.7(4.3) Φ	FLX250ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02	1899701	01 SODIUM CHLORIDE ANI INJ,SO,INF		0.18%+4.7(4.3) Φ	FLX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02	1899701	02 SODIUM CHLORIDE ANI INJ,SO,INF		0.18%+4.7(4.3) Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02	1899701	03 SODIUM CHLORIDE ANI INJ,SO,INF		0.18%+4.7(4.3) Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02		POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE		(0.2%+5%)W/V	Φ BTx10BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB02	2012201	01 POTASSIUM CHLORIDE INJ,SO,INF		(0.2%+5%)W/V	Φ BTx10BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE			
B05BB02		SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE		0.18%+4%	Φ BOTTLEX250 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE			
B05BB02	2092901	01 SODIUM CHLORIDE 0.1% SOL,INF		0.9%+5% (W/V) Φ	BTx10 πλαστικές	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02	1899703	01 SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ,SO,INF		0.45%+2.5% (W/V) Φ	BTx10 πλαστικές	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		
B05BB02	1899702	01 SODIUM CHLORIDE ANI INJ,SO,INF		0.45%+2.5% (W/V) Φ	BTx10 πλαστικές	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	HELLAS EPE		

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
B05BB02	1899702	03	SODIUM CHLORIDE ANI INJ.SOL.INF		0,45%+2,5% (W/W) φ	ΒΤx10 τιαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	2244502	05	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.INF		(0,18+4)% (W/V) φ	ΒΟΤΤΛΕx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BB02	2244502	06	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.INF		(0,18+4)% (W/V) φ	ΒΟΤΤΛΕx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BB02	2244502	12	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.INF		(0,18+4)% (W/V) φ	ΒΟΤΤΛΕ (PP) x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BB02	2244502	13	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.INF		(0,18+4)% (W/V) φ	ΒΟΤΤΛΕ (PP) x ε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BB02	2631501	02	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.IV.INF		(0,18+4)%	BOTTLE x 250 ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BB02	2631501	03	SODIUM CHLORIDE+DE SOL.IV.INF		(0,18+4)%	BOTTLE x 500 ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ					
B05BC	-Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B05BC01	MANNITOL											
B05BC01	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	φ	BOTTLE x250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05BC01	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	φ	BOTTLE x500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05BC01	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	φ	BOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05BC01	1911701	01	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	φ	ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
B05BC01	1911701	04	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	φ	ΒΤx10ΠΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
B05BC01	2628501	01	MANNITOL/BRADEX	SOL.INF	20%	φ	BOTTLE x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05BC01	2628501	02	MANNITOL/BRADEX	SOL.INF	20%	φ	BOTTLE x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05X	-Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων											
B05XA	-Διαλύματα ηλεκτρολυτών											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE											
B05XA01	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε SOL.INF		10%(W/V)	φ	ΒΤx50AMP	(ΠΑΧ.) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA01	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε C/S.SOLIN		10%	φ	ΒΤx20AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
B05XA01	2916701	3	POTASSIUM CHLORIDE C/S.SOLIN		150MG/ML	BTx20	AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA01	2916701	5	POTASSIUM CHLORIDE C/S.SOLIN		150MG/ML	BTx20	AMPSx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA01	2916701	1	POTASSIUM CHLORIDE C/S.SOLIN		150MG/ML	BTx20	AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA01	2916701	4	POTASSIUM CHLORIDE C/S.SOLIN		150MG/ML	BTx50	AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA01	2916701	2	POTASSIUM CHLORIDE C/S.SOLIN		150MG/ML	BTx50	AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA02	SODIUM BICARBONATE											
B05XA02	1898601	03	ΝΑΤΡΙΟΥ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ. INJ.SOL		4%	φ	ΒΤx50AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ				
B05XA02	1911301	01	ΝΑΤΡΙΟΥ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ. INJ.SO.INF		4%	φ	ΒΤx1AMPx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
B05XA02	1898601	01	ΝΑΤΡΙΟΥ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ. INJ.SOL		4%	φ	ΒΤx1AMPx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ				
B05XA03	SODIUM CHLORIDE											
B05XA03	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	φ	50 BAGSx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	φ	50 BAGSx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	φ	30 BAGSx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	φ	20 BAGSx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	φ	10 BAGS x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				
B05XA03	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΒΙΟΣΕΡ ΑΒΕΕ				

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
								ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
B05XA03	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)X 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X2000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X3000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% W/V	Φ	BOTTLE X 250 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% W/V	Φ	BOTTLE X 500 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% W/V	Φ	BOTTLE X 1000 I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% W/V	Φ	BOTTLE X 100 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% W/V	Φ	BAG X 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJ INJ.SOL		15%	Φ	BTX50AMPX10M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI INJ.SOL		0,9% W/V	Φ	BTX50PLASTIC / ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.									
B05XA03	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI INJ.SOL		0,9% W/V	Φ	BTX50PLASTIC A ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.									
B05XA03	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA) INJ.SOL		0,9%	Φ	BAGX2000ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ									
B05XA03	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BTX10 BOTTLES ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BTX10 BOTTLES ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BTX10 BOTTLES ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BT X 10 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BT X 10 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BT X 10 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BT X 1 BAG PVC ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BT X 1 BAG PVC ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.									
B05XA03	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X 100 I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X 250 I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X 500 I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) X 1000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ									
B05XA03	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.INF		0,9% W/V	Φ	BAG X 250 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2878401	1	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ.SOL		0,009	Φ	BTX20 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2878401	3	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ.SOL		0,009	Φ	BTX20 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2878401	5	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ.SOL		0,009	Φ	BTX20 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2878401	2	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ.SOL		0,009	Φ	BTX50 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2878401	4	SODIUM CHLORIDE 0.9% INJ.SOL		0,009	Φ	BTX50 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA03	2627401	1	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,90%	Φ	BOTTLE X 100 I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRADEX AEBE									
B05XA03	2627401	2	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,90%	Φ	BOTTLE X 250 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRADEX AEBE									
B05XA03	2627401	3	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,90%	Φ	BOTTLE X 500 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRADEX AEBE									
B05XA03	2627401	4	SODIUM CHLORIDE INJ SOL.IV.INF		0,90%	Φ	BOTTLE X 1000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRADEX AEBE									
B05XA14			SODIUM GLYCEROPHOSPHATE													
B05XA14	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ	BT X 10 ΤΑΓΩΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA31			CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBDATE DIHYDRA													
B05XA31	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SOL.INF		Φ	BTX20AMPX10V ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI HELLAS AE									
B05XA31			FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MOLYBDATE TETRAHY													
B05XA31	255201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTX 1 BOTTLE X ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ									
B05XA31			ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM													
B05XA31	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ	BTX10ΤΠΛ.ΦΙΑΛ.: ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI HELLAS AE									

B05XB -Αμνοξέα

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
					ΜΟΡΦΗ								ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ				
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																				
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																				
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																			
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATE	0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΥ	0,06	G	5,000	0,204	1,02	0,78	
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATE	2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	BTX50(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	GAP	A.E.		0,04	G	25,000	0,156	3,89	3,89	
C01DA14	ISOSORBIDE MO	1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	BTX50(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	RIEMSER	ARZNEIw		0,04	G	25,000	0,194	4,86	3,89	
C01DA14	ISOSORBIDE MO	1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	BTX50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΥ	0,04	G	25,000	0,209	5,23	3,89
Διαδερμική χορήγηση																				
C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE	1895905	01	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	Φ	BTX30TEK5στ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	MERCK	SHARP & C	0,005	G	15,000	0,000	0,00	4,09	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTX30TEK10c	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	MERCK	SHARP & C	0,005	G	30,000	0,275	8,26	8,17	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTX30TEK15c	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	MERCK	SHARP & C	0,005	G	45,000	0,210	9,46	9,46	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTX30TEK20c	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	MERCK	SHARP & C	0,005	G	60,000	0,164	9,84	9,84	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTX30TEK10C	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS	(HELLA:	0,005	G	30,000	0,247	7,40	7,40	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTX30TEK20C	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS	(HELLA:	0,005	G	60,000	0,166	9,94	9,94	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTX30TEK30c	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS	(HELLA:	0,005	G	90,000	0,144	12,97	12,97	
C01DA02	GLYCERYL TRINI	2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ	Α.Ε.	0,005	G	30,000	0,391	11,72	8,17
C01DA02	GLYCERYL TRINI	2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ	Α.Ε.	0,005	G	60,000	0,280	16,79	16,35
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																				
C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE	0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	BTX40(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΥ	0,02	G	10,000	0,138	1,38	1,38	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																				
C01DX16	NICORANDIL	2941301	1	NOCARDIN	TAB	10MG/ΤΑΒ	BT30	(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BIANEE	A.E.	ANON	0,04	G	7,5	0,680	5,10	4,85	
C01DX16	NICORANDIL	2941301	2	NOCARDIN	TAB	10MG/ΤΑΒ	BT60	(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BIANEE	A.E.	ANON	0,04	G	15	0,629	9,43	9,43	
C01DX16	NICORANDIL	2941302	1	NOCARDIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	BT30	(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BIANEE	A.E.	ANON	0,04	G	15	0,630	9,45	9,45	
C01E	-Καρδιολογικά Σκευάσματα																			
C01EA	-Προσταγλανδίνες																			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																				
C01EA01	ALPROSTADIL	1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML.AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ	Α.Ε.	0,0005	G	5,000	35,884	179,42	179,42
C01EB	-Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα																			
C01EB	G1	-Συμπληρωματική συμπρωτεϊνική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θραπείες πρώτης γραμμής																		
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)																				
C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE	1162804	02	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ	BTX60 (PVC.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ	ΕΛΛΑΣ	ΦΑΙ	0,04	G	52,500	0,181	9,48	9,48
C01EB15	TRIMETAZIDINE I	2970701	6	ANPECTIDINE	CON.R.TAB	35MG/ΤΑΒ	BTX60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS	EE		0,04	G	52,500	0,137	7,21	7,21	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ															
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																		
	C01EB18		RANOLAZINE	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2 TE	30.000	2,442	73,27			48,23			
	C01EB18		RANOLAZINE	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2 TE	30.000	2,442	73,27			48,23			
	C01EB18		RANOLAZINE	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2 TE	30.000	2,442	73,27			48,23			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C01EB15		TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SERBIE EΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04 G	30.000	0,271	8,14			8,14			
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																		
	C01EB15		TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE	OR.S.O.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SERBIE EΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04 G	30.000	0,271	8,14		6,51			
	C01EB15		TRIMETAZIDINE I	OR.S.O.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙΕ	0,04 G	30.000	0,217	6,51		6,51			
	C01EB	G3	-θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε διασπειρία ή αντενδείξη στη χρήση β-αποκλειστών																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C01EB17		IVABRADINE	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2 TE	28.000	2,125	59,49			59,49			
	C01EB17		IVABRADINE	F.C.TAB	7.5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2 TE	28.000	2,127	59,55			59,50			
	C01EB	G4	-Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών																
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
	C01EB10		ADENOSINE	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS P	0,015 G	2,400	13,183	31,64		31,64			
	C02AC		-Αγωνιστές υποδοχέων μιδαζολίνης																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C02AC01		CLONIDINE HYDROCHLORIDE	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER ING	0,00045 G	10.000	0,309	3,09			3,09			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	13.333	0,377	5,03			4,33			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	20.000	0,386	7,71			6,49			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	26.667	0,269	7,18			7,18			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	18.667	0,386	7,21		6,06			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	28.000	0,347	9,72			9,08			
	C02AC05		MOXONIDINE	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003 G	37,333	0,296	11,04			11,04			
	C02AC05		MOXONIDINE	GENE F.C.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003 G	18.667	0,309	5,77			5,77			
	C02AC05		MOXONIDINE	GENE F.C.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003 G	20.000	0,299	5,98			5,98			
	C02AC05		MOXONIDINE	GENE F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003 G	28.000	0,278	7,77			7,77			
	C02AC05		MOXONIDINE	GENE F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003 G	30.000	0,269	8,07			8,07			

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ							ή ΜΠΔ								
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
C03CA01	FUROSEMIDE		2288402	01	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	12.000	0,103	1,23	1,11	
C03CA01	FUROSEMIDE		0362803	01	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	0,04	G	12.000	0,128	1,54	1,11
C03CA01	FUROSEMIDE		2288402	02	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36	(BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	36.000	0,090	3,24	3,24
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>																	
C03CA01	FUROSEMIDE		2744202	01	RIOMID	ORAL-SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1	BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICUS A.E.	0,04	G	37.500	0,193	7,23	7,23
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</i>																	
C03CA01	FUROSEMIDE																	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
C03CA01	FUROSEMIDE		2751901	01	FUROSEMIDE/FREI	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5	AMPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI H	0,04	G	2.500	0,328	0,82	0,82
C03CA01	FUROSEMIDE		2288401	01	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	2.500	0,660	1,65	1,65
C03CA01	FUROSEMIDE		0362805	01	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	0,04	G	2.500	0,824	2,06	2,06
C03CA02	BUMETANIDE		1217602	01	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LEO PHARMACEUT	0,001	G	10.000	0,819	8,19	8,19
C03D	-Καλιοσυνηρητικοί Παράγοντες																	
C03DA	-Ανταγωνιστές αλδοστερόνης																	
C03DA G1	-Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός																	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
C03DA01	SPIRONOLACTONE																	
C03DA01	SPIRONOLACTOI		1265401	01	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER	0,075	G	6.667	0,352	2,35	1,96	
C03DA01	SPIRONOLACTOI		1265402	01	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER	0,075	G	26.667	0,240	6,40	6,40	
C03DA G2	-Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου																	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
C03DA04	EPLERENONE		2650001	02	INSPIRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER	1	TE	20.000	1,491	29,82	23,98	
C03DA04	EPLERENONE		2650002	02	INSPIRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER	1	TE	20.000	1,532	30,64	23,98	
C03DA04	EPLERENONE		3012201	02	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	20.000	1,193	23,86	23,86	
C03DA04	EPLERENONE		3012202	02	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	20.000	1,226	24,51	23,98	
C03DA04	EPLERENONE		2963901	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SYNTHON B.V. NIJ	1	TE	30.000	1,193	23,86	23,86	
C03DA04	EPLERENONE		2963901	05	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SYNTHON B.V. NIJ	1	TE	30.000	1,050	31,49	31,49	
C03DA04	EPLERENONE		2936701	01	EPLERUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	1	TE	30.000	1,050	31,49	31,49	
C03DA04	EPLERENONE		2936601	01	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	1	TE	30.000	1,050	31,49	31,49	
C03DA04	EPLERENONE		2963902	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SYNTHON B.V. NIJ	1	TE	20.000	1,226	24,51	23,98	

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
										ή	ΜΗΔ						
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																	
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																	
	C03DA04		EPLERENONE	2963902	05	EPLERENONE/SYN F.C.TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJL	1	TE	30.000	1,082	32,47	32,47
	C03DA04		EPLERENONE	2936601	01	LICEPLER F.C.TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	1,050	31,49	31,49
	C03DA04		EPLERENONE	2936602	1	LICEPLER F.C.TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	1,028	30,85	30,85
	C03DA04		EPLERENONE	2936702	1	EPLERIUM F.C.TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30.000	1,028	30,85	30,85
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυνηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό																	
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οσμότης και καλιοσυνηρητικοί παράγοντες																	
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	C03EA01		AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE			HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C03EA01		AMILORIDE HYDI	0881301	01	MODURETIC TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30.000	0,105	3,16	2,52
	C03EA01		AMILORIDE HYDI	1893201	03	TIADEN TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30.000	0,084	2,52	2,52
C03EB -Διουρητικά υψηλής οσμότης και καλιοσυνηρητικοί παράγοντες																	
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	C03EB01		FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE														
	C03EB01		FUROSEMIDE,AN	1962701	01	FRUMIL TAB	Φ	BTx28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS #	1,5	TE	18.667	0,335	6,25	6,25
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ																	
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων																	
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί																	
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>																	
	C07AA05		PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA05		PROPRANOLOL I	0129706	02	INDERAL MOD.R.CA.H	Φ	BTx28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	14.000	0,363	5,08	5,08
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA02		OXPRENOLOL H'	0995202	01	TRASICOR F.C.TAB	Φ	BTx40	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA'	0,16	G	10.000	0,386	3,86	2,22
	C07AA02		OXPRENOLOL H'	0995203	01	TRASICOR F.C.TAB	Φ	BTx40	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA'	0,16	G	20.000	0,409	8,18	4,44
	C07AA03		PINDOLOL														
	C07AA03		PINDOLOL	0346101	01	VISKEN TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA'	0,015	G	10.000	0,302	3,02	2,22
	C07AA03		PINDOLOL	0346103	01	VISKEN TAB	Φ	BTx14	(σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA'	0,015	G	14.000	0,311	4,36	3,11
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE																	
	C07AA05		PROPRANOLOL I	0129704	01	INDERAL F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	7.500	0,240	1,80	1,66
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE																	
	C07AA07		SOTALOL HYDR	2286301	03	SOTALOL/GENERIC TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	15.000	0,211	3,17	3,17
	C07AA07		SOTALOL HYDR	2286302	03	SOTALOL/GENERIC TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	30.000	0,159	4,77	4,77
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί																	
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	C07AB02		METOPROLOL TARTRATE														
	C07AB02		METOPROLOL T)	1288702	01	LOPRESOR F.C.TAB	Φ	BTx40	(ΣΕΒLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELL'	0,15	G	26.667	0,160	4,26	4,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																	
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ																	
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ	1798301	01	NEOCARDON	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAΡ Α.Ε.	0,075	G	28.000	0,088	2,47		2,47	2,47	
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ	1461404	01	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	28.000	0,110	3,09		3,09	3,09
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ	1461404	02	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	37.333	0,101	3,78		3,78	3,78	
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ	1461405	01	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	18.667	0,125	2,34		2,34	2,34	
C07AB03	ΑΤΕΝΟΛΟΛ	1461406	01	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(ΒLISΤ: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	9.333	0,252	2,35		2,35	1,40	
C07AB07	BISOPROLOL FUMARATE																	
C07AB07	BISOPROLOL FU	2989602	01	CONCOR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	30.000	0,214	6,43		6,43	4,50
C07AB07	BISOPROLOL FU	2989601	01	CONCOR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	15.000	0,289	4,33		4,33	2,25
C07AB07	BISOPROLOL HEMIFUMARATE																	
C07AB07	BISOPROLOL HE	2565601	01	BLOCATENS	C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3 BL Χ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA Κ/ΑΕΣ	0,01	G	30.000	0,172	5,15		5,15	4,50	
C07AB08	CELIPROLOL HYDROCHLORIDE																	
C07AB08	CELIPROLOL HY	1934003	01	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20 (σε BL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFL-AVENTIS Α	0,2	G	20.000	0,275	5,49		5,49	3,00	
C07AB08	CELIPROLOL HY	2911601	01	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(2BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	20.000	0,231	4,61		4,61	3,00	
C07AB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE																	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2742601	01	BIVOL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2742601	02	BIVOL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2293001	01	HYPOLOC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	0,005	G	28.000	0,238	6,66		6,66	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2742801	01	LOBIBETA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2742801	02	LOBIBETA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2293101	01	LOBIVON	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	0,005	G	28.000	0,238	6,66		6,66	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2768901	03	NEBICUR	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2794501	20	NEBIVOLOL/GENEFTAB	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 (σε Β ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2934602	02	NOZAC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (PVC/IF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2794501	4	NEBIVOLOL/GENEFTAB	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2960201	1	NEBIOS	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28.000	0,181	5,06		5,06	4,20	
C07AB12	NEBIVOLOL HYD	2828401	7	NEBIVOLOL/TEVA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε κλημ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	28.000	0,190	5,33		5,33	4,20	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
C07AB09	ESMOLOL HYDROCHLORIDE																	
C07AB09	ESMOLOL HYDR	2042603	01	BREVIBLOC	SOLINF	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 ΒΑΓΧ25 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	2,5	G	1.000	126,900	126,90		126,90	89,50	
C07AB09	ESMOLOL HYDR	2042602	01	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALSx1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	2,5	G	0.200	111,900	22,38		22,38	17,90	
C07AB09	ESMOLOL HYDR	2868702	01	ESMOCARD	C/S.SOLIN	2500MG/10ML	Φ	ΒΤΧ1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2,5	G	1.000	89,500	89,50		89,50	89,50
C07AG	-Αποκλιστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
C07AG02	CARVEDILOL																	
C07AG02	CARVEDILOL	2617301	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (3BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0,134	4,02		4,02	4,02	
C07AG02	CARVEDILOL	2617302	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0,220	6,61		6,61	4,71	
C07AG02	CARVEDILOL	2617303	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0,199	5,98		5,98	4,71	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
C07FB	-β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά											
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
C07FB02	FELODIPINE,ΜΕΤΟΠΡΟΛΟΛ, SUCCINATE											
C07FB02	FELODIPINE,ΜΕΤ	2219101	01 LOGIMAX	PR,TAB	(5+47,5)MG/TABO	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	28,000	0,517	14,47	14,47
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
C08C	-Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία											
C08CA	-Παράγωγα διυδροπυριδίνης											
C08CA	G1	-Παράγωγα διυδροπυριδίνης										
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
C08CA02	FELODIPINE											
C08CA02	FELODIPINE	1978901	02 PLENDIL	PR,TAB	10MG/TAB	Φ BTx28(ΣΕ BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	56,000	0,159	8,93	8,74
C08CA02	FELODIPINE	1978902	02 PLENDIL	PR,TAB	5MG/TAB	Φ BTx28(ΣΕ BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	28,000	0,280	7,83	4,37
C08CA03	ISRADIPINE											
C08CA03	ISRADIPINE	1995803	01 LOMIR	PR,CAP	5MG/CAP	Φ BTx30 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA)	30,000	0,295	8,86	4,68
C08CA05	NIFEDIPINE											
C08CA05	NIFEDIPINE	1165701	01 ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ BT x 30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	20,000	0,195	3,89	3,12
C08CA05	NIFEDIPINE	1165706	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ BT x28 (BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	28,000	0,291	8,14	4,37
C08CA05	NIFEDIPINE	1165707	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ BTx28 (BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	56,000	0,162	9,09	8,74
C08CA05	NIFEDIPINE	1165713	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ BT X 28 (BL.2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	18,667	0,366	6,84	2,91
C08CA05	NIFEDIPINE	1945601	01 CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ BTX30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	20,000	0,304	6,08	3,12
C08CA05	NIFEDIPINE	1788102	01 GLOPIR	PR,TAB	20MG/TAB	Φ BTX30(BLUSTI:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	20,000	0,156	3,12	3,12
C08CA05	NIFEDIPINE	1949003	01 MACOREL	PR,CAP	20MG/CAP	Φ B x 30 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΥ	20,000	0,156	3,12	3,12
C08CA07	NISOLDIPINE											
C08CA07	NISOLDIPINE	2036103	01 SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28(BLUSTI: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	28,000	0,491	13,76	4,37
C08CA07	NISOLDIPINE	2036104	01 SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28(BLUSTI: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	28,000	0,718	20,11	4,37
C08CA12	BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE											
C08CA12	BARNIDIPINE HY	2487201	02 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ BTx 28(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	28,000	0,539	15,10	4,37
C08CA12	BARNIDIPINE HY	2487202	02 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ BTx 28 (BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	56,000	0,376	21,08	8,74
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)												
C08CA01	AMLODIPINE BESYLATE											
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2707801	02 ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx 30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	30,000	0,216	6,47	5,88
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2707802	02 ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx 30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2584301	02 AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx14(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	14,000	0,258	3,61	2,74
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2584302	02 AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx14(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2714101	03 AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ BT x 30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	30,000	0,216	6,47	5,88
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2714102	03 AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ BT x 30(BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2818801	05 AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	30,000	0,216	6,47	5,88
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2818802	05 AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	AMLODIPINE BE:	2601601	03 AMLODIPINE BESIL CAPS	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLUSTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	30,000	0,216	6,47	5,88

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ			ΑΔΗ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΛ	ΑΛΗ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ				ΤΙΜΗ
C01				ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ						
				ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ						
C08CA01	2601602	03	AMLODIPINE	BESIL CAPS	10MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	
C08CA01	2806501	05	AMLODIPINE	BESIL TAB	5MG/TAB	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2806502	06	AMLODIPINE	BESIL TAB	10MG/TAB	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2559701	01	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2559701	02	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2559702	01	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2559702	02	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2572501	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2572502	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2559801	01	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2559802	01	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2664501	04	AMOSILAT	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,216	6,04	6,04	5,49
C08CA01	2664502	02	AMOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	28.000	0,216	6,04	6,04	5,49
C08CA01	2621601	05	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2621602	05	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2579202	02	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	56.000	0,161	9,04	9,04	9,04
C08CA01	2634401	01	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2634402	02	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2588901	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2588901	02	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2588902	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2588902	02	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2501901	01	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2584401	03	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2584402	03	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	3027901	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	5 MG/TAB	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	3027902	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	10MG/TAB	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2703801	03	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2703802	02	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,216	6,04	6,04	5,49
C08CA01	2585801	01	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	56.000	0,161	9,04	9,04	9,04
C08CA01	2585802	01	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	14.000	0,258	3,61	3,61	2,74
C08CA01	2676701	02	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2676702	02	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2043001	02	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2043002	02	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	14.000	0,322	4,51	4,51	2,74
C08CA01	2837801	02	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,242	6,78	6,78	5,49
C08CA01	2837802	02	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88
C08CA01	2619302	01	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	60.000	0,162	9,69	9,69	9,69
C08CA01	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	56.000	0,161	9,04	9,04	9,04
C08CA01	2627201	01	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	28.000	0,216	6,04	6,04	5,49
C08CA01	2627202	01	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	28.000	0,194	5,43	5,43	5,43
C08CA01	2642201	03	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	30.000	0,216	6,47	6,47	5,88

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
										ή	ΜΗΔ							
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C01			ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08CA13	LERCANIDIPINE I	2818501	03	LERCANIDIPINE/ACTI F.C.TAB		10MG/ΓΤΑΒ	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01 G	28.000	0,280	7,83			5,49	
C08CA13	LERCANIDIPINE I	2818502	3	LERCANIDIPINE/ACTI F.C.TAB		20MG/ΓΤΑΒ	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01 G	56.000	0,245	13,73			10,97	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
C08CA05	NIFEDIPINE	1165704	01	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1	VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	0,167	84,491	14,11			14,11
C08CA G2	-Φάρμακα για υπερανοξοϊδή αιμορραγία																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																		
C08CA06	NIMODIPINE	2061301	01	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS PHARMAKEYT	0,3 G	3.000	2,090	6,27			6,05
C08CA06	NIMODIPINE	2067601	01	CURBAN	F.C.TAB	30MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.E.	0,3 G	3.000	2,090	6,27			6,05
C08CA06	NIMODIPINE	1932502	01	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,3 G	3.000	2,613	7,84			6,05
C08CA06	NIMODIPINE	2562901	05	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx90	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,3 G	9.000	1,742	15,68			15,68
C08CA06	NIMODIPINE	2040402	01	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3 G	3.000	2,090	6,27			6,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
C08CA06	NIMODIPINE	1932501	01	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,05 G	0,200	39,750	7,95				6,36
C08CA06	NIMODIPINE	2562902	01	NIMOVAC-V	INJ.SOL.INF	10MG/50ML	Φ	BTx1	VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,05 G	0,200	31,800	6,36			6,36
C08D	-Εκλεκτικοί Ατοκαλκιστές Διαύλων Αρτησιού με Άμεση Δράση στην Καρδιά																	
C08DA	-Παράγωγα φαινοακαλυμίνης																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE	0501906	01	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT.	0,24 G	20.000	0,245	4,89				4,89
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)																		
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE	0501907	01	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT.	0,24 G	5.000	0,228	1,14			1,04
C08DA01	VERAPAMIL HYD	0501908	01	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx20	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT.	0,24 G	6.667	0,196	1,31			1,31
C08DA01	VERAPAMIL HYD	0501909	01	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx20	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT.	0,24 G	10.000	0,214	2,14			2,08
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE	0501904	01	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5	AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT.	0,24 G	0,104	17,768	1,85			1,85
C08DB	-Παράγωγα βενζοθειαζεπινών																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE	2047703	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	0,24 G	10.000	0,371	3,71			2,82
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	2047704	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	0,24 G	21.000	0,282	5,92			5,92
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	2047705	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	0,24 G	28.000	0,202	5,65			5,65
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	2047706	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	0,24 G	35.000	0,202	7,08			7,08
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791106	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	35.000	0,253	8,84			8,84
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791107	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	25.000	0,333	8,33			7,06
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791104	03	TILDIEM	PR.TAB	90MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	11.250	0,525	5,91			3,18
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791105	03	TILDIEM	PR.TAB	120MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	15.000	0,447	6,70			4,23
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)																		
C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE	2047702	01	DIPEN	TAB	60MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	0,24 G	7.500	0,467	3,50			3,50
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1908702	01	ELVESIL	TAB	60MG/ΓΤΑΒ	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS PHARMAKEYT	0,24 G	7.500	0,467	3,50			3,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791101	01 TILDIEM	TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS #	0,24 G	7.500	0,583	3,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE											
C08DB01	DILTIAZEM HYDF	1791103	01 TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/ΜΙΑΛ	N	ΒΤΧ20 VIALS ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS #	0,01925 G	103,896	0,425	44,11
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΟΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΙΟΤΑΣΙΝΗΣ												
C09A	-Αναστολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγιολαϊνής. Αιμίες											
C09AA	-Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγιολαϊνής. αιμίες											
Από του στόματος,χορήγηση (στερεές μορφή)												
C09AA01	CAPTOPRIL	1715801	03 CAPOTEN	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05 G	7.000	0,459	1,05
C09AA01	CAPTOPRIL	1715802	03 CAPOTEN	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (ΣΕ BL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05 G	14.000	0,347	2,11
C09AA01	CAPTOPRIL	2056902	01 NORMOLOSE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΠΙ	0,05 G	20.000	0,248	3,01
C09AA02	ENALAPRIL MALEATE	1127703	01 ANALEPT	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,01 G	20.000	0,193	3,01
C09AA02	ENALAPRIL MAL	2469804	15 ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,01 G	20.000	0,175	3,01
C09AA02	ENALAPRIL MAL	0905902	04 KAPARLON-S	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	60.000	0,146	8,78
C09AA02	ENALAPRIL MAL	1902901	01 RENITEC	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	20.000	0,241	3,01
C09AA02	ENALAPRIL MAL	1902902	01 RENITEC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	15.000	0,268	2,26
C09AA02	ENALAPRIL MAL	1802103	02 ULTICADEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	60.000	0,146	8,78
C09AA02	ENALAPRIL MAL	1802103	01 ULTICADEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	20.000	0,175	3,01
C09AA03	LISINAPRIL DIHYDRATE	2071702	01 ADICANIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01 G	20.000	0,185	3,01
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2069602	02 ICORAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,01 G	28.000	0,153	4,21
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2070302	02 LERUZE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	28.000	0,227	4,21
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2070302	04 LERUZE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	56.000	0,115	6,46
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2466803	02 MEALIS	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01 G	60.000	0,112	6,70
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2294902	01 MEALIS	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01 G	14.000	0,264	2,11
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2294902	02 PRESSURIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙΕ	0,01 G	60.000	0,112	6,70
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2294903	03 PRESSURIL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙΕ	0,01 G	80.000	0,112	8,98
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	1963101	01 PRINIVIL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙΕ	0,01 G	120.000	0,096	11,55
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	1963102	01 PRINIVIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	15.000	0,237	3,55
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2040303	02 VEROXIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	20.000	0,231	3,01
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2040304	02 VEROXIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	56.000	0,115	6,46
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2035801	01 Z-BEC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	120.000	0,096	11,55
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2035802	01 Z-BEC	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	14.000	0,189	2,65
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2035802	01 Z-BEC	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	14.000	0,272	3,81
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2035803	01 Z-BEC	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	28.000	0,153	4,21
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	1962801	02 ZESTRIL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	14.000	0,236	3,31
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	1962802	01 ZESTRIL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	14.000	0,341	4,77
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	1962803	02 ZESTRIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	56.000	0,144	8,08
C09AA03	LISINAPRIL DIHY	2561301	02 PRESSAMEA	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,01 G	56.000	0,115	6,46
C09AA03	LISINOPRIL DIHY	2069602	03 ICORAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,01 G	60.000	0,112	6,70
C09AA04	PERINDOPRIL ARGININE											
C09AA04	PERINDOPRIL AF	1971905	05 COVERSYL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005 G	30.000	0,358	4,51
C09AA04	PERINDOPRIL AF	1971906	05 COVERSYL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005 G	60.000	0,266	9,02
C09AA04	PERINDOPRIL TER-BUTYLAMINE SALT											
C09AA04	PERINDOPRIL TE	2826401	04 PERINDOPRIL/ACT.TAB	TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004 G	15.000	0,453	2,26
C09AA04	PERINDOPRIL TE	2826402	04 PERINDOPRIL/ACT.TAB	TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004 G	30.000	0,296	8,88
C09AA04	PERINDOPRIL TE	2826402	04 PERINDOPRIL/ACT.TAB	TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004 G	60.000	0,260	9,02
C09AA05	RAMIPRIL											
C09AA05	RAMIPRIL	2814101	01 PIRAMIL	TAB	1,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	0,0025 G	15.000	0,305	2,26

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
					ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΝΑ					
C	-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09AA05	RAMIPRIL	2814102	01	PIRAMIL	TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOS GMBH, ΚΙ	0,0025	G	20.000	0,293	5,95	3,01	
C09AA05	RAMIPRIL	2814103	01	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOS GMBH, ΚΙ	0,0025	G	40.000	0,175	7,01	6,01	
C09AA05	RAMIPRIL	2017302	01	TRIA TEC	TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	0,0025	G	20.000	0,366	7,32	3,01	
C09AA05	RAMIPRIL	2017303	01	TRIA TEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	0,0025	G	40.000	0,219	8,76	6,01	
C09AA05	RAMIPRIL	2994602	02	RAMISYN	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	112.000	0,146	16,40	16,40	
C09AA05	RAMIPRIL	2994601	05	RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	56.000	0,150	8,39	8,39	
C09AA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE	2005401	01	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	9.333	0,419	3,91	1,40	
C09AA06	QUINAPRIL HYDF	2005402	02	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	37.333	0,253	9,43	5,61	
C09AA06	QUINAPRIL HYDF	2005404	04	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	74.667	0,136	10,18	10,18	
C09AA06	QUINAPRIL HYDF	2655902	02	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	0,015	G	18.667	0,242	4,51	2,81	
C09AA06	QUINAPRIL HYDF	2655902	03	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	0,015	G	37.333	0,202	7,54	5,61	
C09AA07	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE	1985701	01	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDA PHARMACEI	0,0075	G	18.667	0,262	4,89	2,81	
C09AA07	BENAZEPRIL HYI	1985702	01	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDA PHARMACEI	0,0075	G	18.667	0,262	4,89	2,81	
C09AA07	BENAZEPRIL HYI	1985703	01	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDA PHARMACEI	0,0075	G	37.333	0,199	7,43	5,61	
C09AA08	CILAZAPRIL MONOHYDRATE	2003302	01	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ROCHE HELLAS Α.Ι	0,0025	G	56.000	0,195	10,90	8,42	
C09AA08	CILAZAPRIL MON	2003303	01	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ROCHE HELLAS Α.Ι	0,0025	G	12.000	0,358	4,30	1,80	
C09AA08	CILAZAPRIL MON	2003304	01	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ROCHE HELLAS Α.Ι	0,0025	G	28.000	0,269	7,53	4,21	
C09AA09	FOSINOPRIL SODIUM	2001503	02	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	0,015	G	18.667	0,352	6,58	2,81	
C09AA10	TRANDOLAPRIL	2095402	01	ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	0,002	G	28.000	0,177	4,96	4,21	
C09AA15	ZOFENOPRIL CALCIUM	2443102	02	ZOFEPRI	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ HELLAS	1	TE	14.000	0,389	5,44	2,11	
C09AA15	ZOFENOPRIL CA	2443103	02	ZOFEPRI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ HELLAS	1	TE	28.000	0,348	9,73	4,21	
C09AA15	ZOFENOPRIL CA	2443003	02	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ INTER.C	1	TE	28.000	0,348	9,73	4,21	
C09AA16	IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE															
C09B	-Αναστολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA	-Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφή)															
C09BA01	CAPTROPIL-HYDROCHLOROTHIAZIDE	2098901	01	CAPTOSPE+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ALET PHARMACEU	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2060601	01	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2057301	01	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ADELCO Α.Ε. ΧΡΩ	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2059501	01	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2073301	01	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	1997201	01	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(2x10 B)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	20.000	0,306	6,12	6,12	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2247301	01	ZIDEPRI	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2009901	02	LORESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Α.ΜΕΝΑΡΙΝΙ INDUS	1	TE	20.000	0,306	6,12	6,12	
C09BA01	CAPTROPIL-HYD	2669001	01	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	20.000	0,246	4,91	4,91	
C09BA02	ENALAPRIL MALEATE-HYDROCHLOROTHIAZIDE	2040101	01	BUMEFYLL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELENI PHARMA	1	TE	10.000	0,499	4,99	3,30	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	1991701	01	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	1	TE	10.000	0,594	5,94	3,30	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2068501	02	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0,362	10,86	9,90	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2349401	03	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	0,362	10,86	9,90	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2200501	01	PROTAL COMPLEX TAB	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	TE	10.000	0,499	4,99	3,30	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2249701	01	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	1	TE	10.000	0,594	5,94	3,30	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2069001	03	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	30.000	0,313	9,39	9,39	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2069001	01	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	10.000	0,375	3,75	3,30	
C09BA02	ENALAPRIL MAL	2068501	01	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICAL PHARMA	1	TE	10.000	0,499	4,99	3,30	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ					
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																	
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																	
C01			ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C09BA03	LISINAPRIL	HYDROCHLOROTHIAZIDE	2643901	03	LISINAPRIL+HCTZ/TAB	Φ	BTx28	ΣΕ ΠΥΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	28.000	0,172	4,82	4,82	
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2027701	02	PRINZIDE TAB	Φ	BTx10	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	10.000	0,584	5,84	3,30	
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2027801	01	ZESTORETIC TAB	Φ	BTx14	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E.	1 TE	14.000	0,420	5,88	4,62	
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2807201	03	LISINAPRIL+HYDR/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,194	5,81	5,81	
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2807201	11	LISINAPRIL+HYDR/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	14.000	0,274	3,84	3,84		
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2807202	03	LISINAPRIL+HYDR/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,167	5,01	5,01	
C09BA03	LISINAPRIL	HYDI	2807202	14	LISINAPRIL+HYDR/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	14.000	0,354	4,95	4,62		
C09BA04	PERINDOPRIL	ARGININE,INDAPAMIDE	2411304	04	PRETERAX F.C.TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ	ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30.000	0,327	9,81	9,81	
C09BA04	PERINDOPRIL	AF	2411305	04	PRETERAX F.C.TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ	ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30.000	0,339	10,18	9,90	
C09BA04	PERINDOPRIL	AF	2411306	04	PRETERAX F.C.TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ	ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30.000	0,504	15,13	9,90	
C09BA04	PERINDOPRIL	TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE	2709501	01	PEDIUR TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	30.000	0,345	10,35	9,90	
C09BA05	RAMIPRIL	HYDROCHLOROTHIAZIDE	2823901	02	PIRAMIL PLUS TAB	Φ	BTx20	(σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1 TE	20.000	0,358	7,15	6,60	
C09BA05	RAMIPRIL	HYDR	2240302	01	TRIADEC PLUS TAB	Φ	BTx20	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1 TE	20.000	0,447	8,94	6,60	
C09BA05	RAMIPRIL	HYDR	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ/TE TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	20.000	0,358	7,15	6,60		
C09BA05	RAMIPRIL	HYDR	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ/TE TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	28.000	0,321	9,00	9,00		
C09BA05	RAMIPRIL	HYDR	2948901	4	RAMIPRIL+HYDRO/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,187	5,60	5,60		
C09BA06	QUINAPRIL	HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2062502	02	ACCURETIC F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ A.E	1 TE	28.000	0,285	7,97	7,97
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784801	01	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx10	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	10.000	0,125	1,25	1,25	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784801	03	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx30	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,113	3,40	3,40	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784802	01	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx10	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	10.000	0,393	3,93	3,30	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784802	02	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx30	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,221	6,63	6,63	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784803	01	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx10	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	10.000	0,244	2,44	2,44	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2784803	02	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx30	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	30.000	0,271	8,14	8,14	
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2862802	1	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14.000	0,356	4,98	4,62		
C09BA06	QUINAPRIL	HYDI	2862802	3	QUINAPRIL+HYDR/F.C.TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	28.000	0,228	6,37	6,37		
C09BA07	BENAZEPRIL	HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2065901	01	CIBADREX F.C.TAB	Φ	BTx14	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMA CEI	1 TE	14.000	0,329	4,60	4,60	
C09BA07	BENAZEPRIL	HYI	2065902	01	CIBADREX F.C.TAB	Φ	BTx14	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMA CEI	1 TE	14.000	0,391	5,47	4,62	
C09BA07	BENAZEPRIL	HYI	2065903	01	CIBADREX F.C.TAB	Φ	BTx14	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMA CEI	1 TE	14.000	0,555	7,77	4,62	
C09BA08	CILAZAPRIL	MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2231101	01	VASCACE PLUS F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1 TE	28.000	0,564	15,79	9,24	
C09BA15	ZOFENOPRIL	CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2650801	01	ZOFEPRII-PLUS F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28.000	0,406	11,37	9,24	
C09BA15	ZOFENOPRIL	CA	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1 TE	28.000	0,406	11,37	9,24	

C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
									ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ					
C	-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C09BB05	FELODIPINE,RAMIPRIL															
C09BB05	FELODIPINE,RAN	2390302	05	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	28.000	0,776	21,74		20,36
C09BB05	FELODIPINE,RAN	2390502	03	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA Α.Ε	1	TE	28.000	0,809	22,66		20,36
C09BB10	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL															
C09BB10	VERAPAMIL HYD	2307003	01	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	1	TE	30.000	0,379	11,37		11,37
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BB06	ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE															
C09BB06	ENALAPRIL MAL	2563001	01	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GALENICA ΑΕ	1	TE	30.000	0,692	20,76		17,71
C09BB06	ENALAPRIL MAL	2563101	02	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP Α.Ε.	1	TE	30.000	0,692	20,76		17,71
C09BB02	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE															
C09BB02	LERCANIDIPINE I	2798501	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI HELL	1	TE	28.000	0,533	14,92		14,92
C09BB02	LERCANIDIPINE I	2798502	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI HELL	1	TE	28.000	0,577	16,15		16,15
C09BB02	LERCANIDIPINE I	2798601	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI IRELA	1	TE	28.000	0,533	14,92		14,92
C09BB02	LERCANIDIPINE I	2798602	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI IRELA	1	TE	28.000	0,577	16,15		16,15
C09BB04	PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE															
C09BB04	PERINDOPRIL AF	2773201	07	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0,353	10,59		10,59
C09BB04	PERINDOPRIL AF	2773202	07	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0,368	11,03		11,03
C09BB04	PERINDOPRIL AF	2773203	07	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0,464	13,92		13,92
C09BB04	PERINDOPRIL AF	2773204	07	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0,503	15,09		15,09
C09BB12	DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE															
C09BB12	DELAPRIL HYDR	2699201	02	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ CHIESI HELLAS ΑΕ	1	TE	28.000	0,701	19,63		16,63
C09C	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοσπίνης II, Αμιγείς															
C09CA	-Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοσπίνης II, αμιγείς															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09CA01	LOSARTAN POTASSIUM															
C09CA01	LOSARTAN POT	2238801	04	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	1	TE	28.000	0,361	10,11		10,11
C09CA01	LOSARTAN POT	2238803	04	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	1	TE	20.000	0,720	14,40		9,44
C09CA01	LOSARTAN POT	2637702	03	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SIEGER PHARMA Α	1	TE	28.000	0,518	14,51		13,21
C09CA01	LOSARTAN POT	2725102	02	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20.000	0,576	11,51		9,44
C09CA01	LOSARTAN POT	2637802	03	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIVAX PHARMACEI	1	TE	28.000	0,518	14,51		13,21
C09CA01	LOSARTAN POT	2637802	04	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	0,509	15,26		14,15
C09CA01	LOSARTAN POT	2857901	04	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ AURORA PHARMA	1	TE	28.000	0,305	8,54		8,54
C09CA01	LOSARTAN POT	2857902	04	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ AURORA PHARMA	1	TE	28.000	0,518	14,51		13,21
C09CA01	LOSARTAN POT	2732103	02	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0,305	8,54		8,54
C09CA01	LOSARTAN POT	2732104	02	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0,518	14,51		13,21
C09CA01	LOSARTAN POT	2899401	04	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0,295	8,86		8,86
C09CA01	LOSARTAN POT	2899402	04	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0,509	15,26		14,15
C09CA01	LOSARTAN POT	2790702	04	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABBE	1	TE	30.000	0,509	15,26		14,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ									
C09CA01	LOSARTAN POT/	2790701	04 LOSARB	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,295	8,86
C09CA01	LOSARTAN POT/	2861101	03 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	0,509	14,15
C09CA01	LOSARTAN POT/	2727402	02 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA AE	1 TE	20,000	0,576	9,44
C09CA01	LOSARTAN POT/	2727402	03 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 TABS (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,509	14,15
C09CA01	LOSARTAN POT/	2693102	04 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,518	13,21
C09CA01	LOSARTAN POT/	2678901	03 OZARIUM	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,295	8,86
C09CA01	LOSARTAN POT/	2678902	02 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	20,000	0,576	11,51
C09CA01	LOSARTAN POT/	2678902	03 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,509	15,26
C09CA01	LOSARTAN POT/	2686202	02 PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙ	1 TE	20,000	0,576	11,51
C09CA01	LOSARTAN POT/	2762802	01 PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1 TE	20,000	0,576	11,51
C09CA01	LOSARTAN POT/	2628002	03 RABOLAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 28 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	28,000	0,518	14,51
C09CA01	LOSARTAN POT/	2637702	01 HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 10 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SIEGER PHARMA P	1 TE	10,000	0,690	6,90
C09CA01	LOSARTAN POT/	2637802	01 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 10 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SIEGER PHARMA P	1 TE	10,000	0,690	6,90
C09CA01	LOSARTAN POT/	2693102	05 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ 30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	30,000	0,509	15,26
C09CA01	LOSARTAN POT/	2868401	03 LOSARTAN/ACTAVI F.C.TAB	F.C.TAB	12,5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,124	1,73
C09CA01	LOSARTAN POT/	2868402	02 LOSARTAN/ACTAVI F.C.TAB	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ10 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	10,000	0,494	4,94
C09CA01	LOSARTAN POT/	2868402	03 LOSARTAN/ACTAVI F.C.TAB	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,443	6,20
C09CA01	LOSARTAN POT/	2868403	02 LOSARTAN/ACTAVI F.C.TAB	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ10 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	10,000	0,691	6,91
C09CA01	LOSARTAN POT/	2868403	03 LOSARTAN/ACTAVI F.C.TAB	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,621	8,70
C09CA01	LOSARTAN POT/	2861101	4 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	0,621	8,70
C09CA01	LOSARTAN POT/	2861101	5 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	0,621	8,70
C09CA01	LOSARTAN POT/	2725102	4 LOBEN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,509	15,26
C09CA01	LOSARTAN POT/	2874603	5 LOSARTAN/KRKA	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1 TE	28,000	0,289	8,09
C09CA02	EPROSARTAN MESILATE									
C09CA02	EPROSARTAN MI	2360104	02 EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,683	19,13
C09CA02	EPROSARTAN MI	2360004	02 TEVETEN	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,683	19,13
C09CA03	VALSARTAN									
C09CA03	VALSARTAN	2802802	02 AVALSAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,286	8,01
C09CA03	VALSARTAN	2802803	02 AVALSAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,264	7,40
C09CA03	VALSARTAN	2471903	25 DALZAD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,422	5,91
C09CA03	VALSARTAN	2471904	25 DALZAD	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,501	7,02
C09CA03	VALSARTAN	2471905	25 DALZAD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,631	8,83
C09CA03	VALSARTAN	2471906	02 DALZAD	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,841	11,77
C09CA03	VALSARTAN	2328703	25 DIOVAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,422	5,91
C09CA03	VALSARTAN	2328704	25 DIOVAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,501	7,02
C09CA03	VALSARTAN	2328705	01 DIOVAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,631	8,83
C09CA03	VALSARTAN	2328705	25 DIOVAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,631	8,83
C09CA03	VALSARTAN	2328706	02 DIOVAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,841	11,77
C09CA03	VALSARTAN	2328706	28 DIOVAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1 TE	14,000	0,709	9,92
C09CA03	VALSARTAN	2806401	02 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 σε BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,479	6,70
C09CA03	VALSARTAN	2806402	02 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 σε BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,337	4,72

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C09CA03	VALSARTAN	3001201	06 VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx30 σε βλις με	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0,455	13,66	
C09CA03	VALSARTAN	2859101	2 VAMADRID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	14.000	0,504	7,06	
C09CA03	VALSARTAN	2859101	3 VAMADRID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	28.000	0,495	13,86	
C09CA03	VALSARTAN	2884301	6 VALSARTAN/SANDIF C.TAB	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, ΚΙ	1	TE	28.000	0,495	13,86	
C09CA03	VALSARTAN	3015602	03 VALSARTAN/TAD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TAD PHARMA GMB	1	TE	28.000	0,301	8,43	
C09CA03	VALSARTAN	3028302	03 VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28.000	0,301	8,43	
C09CA03	VALSARTAN	2922901	1 VALTASYN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14.000	0,320	4,48	
C09CA03	VALSARTAN	2979102	12 VALPEROL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14.000	0,320	4,48	
C09CA03	VALSARTAN	2922901	2 VALTASYN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28.000	0,286	8,01	
C09CA03	VALSARTAN	2979102	13 VALPEROL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	28.000	0,286	8,01	
C09CA03	VALSARTAN	2806402	3 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx28 σε βλις με	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0,301	8,43	
C09CA03	VALSARTAN	2979102	14 VALPEROL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0,277	8,32	
C09CA03	VALSARTAN	2945402	1 IDELTAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BIANEΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30.000	0,277	8,32	
C09CA03	VALSARTAN	2939801	1 ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ		ΒΤx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30.000	0,277	8,32	
C09CA03	VALSARTAN	3001202	03 VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx14 σε βλις με	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	14.000	0,320	4,48	
C09CA03	VALSARTAN	3001202	06 VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx30 σε βλις με	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0,277	8,32	
C09CA03	VALSARTAN	2884302	6 VALSARTAN/SANDIF C.TAB	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, ΚΙ	1	TE	28.000	0,301	8,43	
C09CA03	VALSARTAN	2859102	2 VAMADRID	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	14.000	0,337	4,72	
C09CA03	VALSARTAN	2859102	3 VAMADRID	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	28.000	0,301	8,43	
C09CA04	IRBESARTAN	2339001	01 APROVEL	TAB	75MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤx28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0,354	9,90
C09CA04	IRBESARTAN	2339002	01 APROVEL	TAB	150MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤx28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0,452	12,65
C09CA04	IRBESARTAN	2339003	01 APROVEL	TAB	300MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤx28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0,700	19,60
C09CA04	IRBESARTAN	2338801	01 KARVEA	TAB	75MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤ x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS C	1	TE	28.000	0,354	9,90
C09CA04	IRBESARTAN	2338802	01 KARVEA	TAB	150MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤ x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS C	1	TE	28.000	0,452	12,65
C09CA04	IRBESARTAN	2338803	01 KARVEA	TAB	300MG/ΤΑΒ		Φ	ΒΤ x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS C	1	TE	28.000	0,651	18,23
C09CA04	IRBESARTAN	2807401	01 BESARTAN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0,269	7,53	
C09CA04	IRBESARTAN	2807402	01 BESARTAN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0,347	9,72	
C09CA04	IRBESARTAN	2807403	01 BESARTAN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0,469	13,13	
C09CA04	IRBESARTAN	2806301	02 IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0,283	7,92	
C09CA04	IRBESARTAN	2806302	02 IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0,361	10,12	
C09CA04	IRBESARTAN	2806303	02 IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0,521	14,58	
C09CA04	IRBESARTAN	2803201	03 IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28.000	0,283	7,92	
C09CA04	IRBESARTAN	2803202	03 IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28.000	0,361	10,12	
C09CA04	IRBESARTAN	2803203	03 IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28.000	0,521	14,58	
C09CA04	IRBESARTAN	3011102	02 IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	14.000	0,380	5,32	
C09CA04	IRBESARTAN	3011102	03 IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	28.000	0,339	9,49	
C09CA04	IRBESARTAN	2831802	2 IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0,329	9,87	
C09CA04	IRBESARTAN	2831802	3 IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS CE	1	TE	14.000	0,385	5,39	
C09CA04	IRBESARTAN	2961402	3 IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS CE	1	TE	28.000	0,344	9,62	
C09CA04	IRBESARTAN	2961402	3 IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	28.000	0,361	10,12	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
					ΜΟΡΦΗ		ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ				ή	ΜΗΔ							
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΓΧΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΓΧΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																		
C09CA04	IRBESARTAN	3008502	01	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	ΦΑΡΜΑ	1	ΤΕ	28,000	0,344	9,62		9,62	
C09CA04	IRBESARTAN	2817002	5	IRBESARTAN/SANF	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KI	1	ΤΕ	28,000	0,361	10,12		10,12	
C09CA04	IRBESARTAN	3011002	02	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	BT x 28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	ΤΕ	28,000	0,344	9,62		9,62
C09CA04	IRBESARTAN	2928601	1	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΑΝΟΡΦΑΡΜ ΑΕ	1	ΤΕ	30,000	0,350	10,49		10,49	
C09CA04	IRBESARTAN	3011103	01	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	14,000	0,547	7,66		6,60		
C09CA04	IRBESARTAN	3011103	02	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	28,000	0,488	13,66		13,21		
C09CA04	IRBESARTAN	3011103	03	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	30,000	0,474	14,21		14,15		
C09CA04	IRBESARTAN	2831803	2	IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMA SWISS CE	1	ΤΕ	14,000	0,596	8,35		6,60		
C09CA04	IRBESARTAN	2831803	3	IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMA SWISS CE	1	ΤΕ	28,000	0,532	14,89		13,21		
C09CA04	IRBESARTAN	2961403	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	28,000	0,560	15,68		13,21		
C09CA04	IRBESARTAN	3008503	01	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	ΦΑΡΜΑ	1	ΤΕ	28,000	0,532	14,89		13,21
C09CA04	IRBESARTAN	2817003	5	IRBESARTAN/SANF	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KI	1	ΤΕ	28,000	0,560	15,68		13,21	
C09CA04	IRBESARTAN	3011003	02	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	BT x 28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	ΤΕ	28,000	0,532	14,89		13,21
C09CA04	IRBESARTAN	2928602	1	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΑΝΟΡΦΑΡΜ ΑΕ	1	ΤΕ	30,000	0,504	15,13		14,15	
C09CA04	IRBESARTAN	3011101	01	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	14,000	0,297	4,16		4,16		
C09CA04	IRBESARTAN	3011101	02	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	28,000	0,265	7,42		7,42		
C09CA04	IRBESARTAN	3011101	03	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΕ	1	ΤΕ	30,000	0,257	7,71		7,71		
C09CA04	IRBESARTAN	2831801	2	IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMA SWISS CE	1	ΤΕ	14,000	0,300	4,20		4,20		
C09CA04	IRBESARTAN	2831801	3	IRBESARTAN/ACCC	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMA SWISS CE	1	ΤΕ	28,000	0,269	7,53		7,53		
C09CA04	IRBESARTAN	2961401	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	28,000	0,283	7,92		7,92		
C09CA04	IRBESARTAN	3008501	01	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ	ΦΑΡΜΑ	1	ΤΕ	28,000	0,289	7,53		7,53
C09CA04	IRBESARTAN	2817001	5	IRBESARTAN/SANF	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KI	1	ΤΕ	28,000	0,283	7,92		7,92	
C09CA04	IRBESARTAN	3011001	02	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	(Γενόσημο)	BT x 28	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	ΤΕ	28,000	0,269	7,53		7,53
C09CA04	IRBESARTAN	2898902	1	IRBOTENS	TAB	150MG/ΤΑΒ	BTx28	(ZBLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	ΤΕ	28,000	0,361	10,12		10,12	
C09CA04	IRBESARTAN	3029102	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	150MG/ΤΑΒ	BTx28	διασκι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	ΤΕ	28,000	0,361	10,12		10,12	
C09CA04	IRBESARTAN	2902702	1	IRBEPRESS	TAB	150MG/ΤΑΒ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1	ΤΕ	30,000	0,332	9,97		9,97	
C09CA04	IRBESARTAN	2937802	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	150MG/ΤΑΒ	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	28,000	0,344	9,62		9,62		
C09CA04	IRBESARTAN	2937802	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	150MG/ΤΑΒ	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	30,000	0,332	9,97		9,97		
C09CA04	IRBESARTAN	2898903	1	IRBOTENS	TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx28	(ZBLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	ΤΕ	28,000	0,560	15,68		13,21	
C09CA04	IRBESARTAN	3029103	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx28	διασκι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	ΤΕ	28,000	0,521	14,98		13,21	
C09CA04	IRBESARTAN	2902703	1	IRBEPRESS	TAB	300MG/ΤΑΒ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1	ΤΕ	30,000	0,515	15,45		14,15	
C09CA04	IRBESARTAN	2937803	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	300MG/ΤΑΒ	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	28,000	0,532	14,89		13,21		
C09CA04	IRBESARTAN	2937803	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	300MG/ΤΑΒ	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	30,000	0,515	15,45		14,15		
C09CA04	IRBESARTAN	2898901	1	IRBOTENS	TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx28	(ZBLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	ΤΕ	28,000	0,283	7,92		7,92	
C09CA04	IRBESARTAN	3029101	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx28	διασκι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	ΤΕ	28,000	0,283	7,92		7,92	
C09CA04	IRBESARTAN	2902701	1	IRBEPRESS	TAB	75MG/ΤΑΒ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1	ΤΕ	30,000	0,260	7,81		7,81	
C09CA04	IRBESARTAN	2937801	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	75MG/ΤΑΒ	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	28,000	0,269	7,53		7,53		
C09CA04	IRBESARTAN	2937801	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	75MG/ΤΑΒ	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERIC'S PHARM	1	ΤΕ	30,000	0,260	7,81		7,81		
C09CA06	CANDESARTAN CILEXTEL																		
C09CA06	CANDESARTAN (	2366103	01	ATACAND	TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14	(BLIST	1	ΜΕ	1	ΤΕ	14,000	0,421	5,89		5,89
C09CA06	CANDESARTAN (	2366104	01	ATACAND	TAB	16MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14	(BLIST	1	ΜΕ	1	ΤΕ	14,000	0,476	6,66		6,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ								
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ								
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ							
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	32MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	1 TE	14,000	0,682	9,55
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLISΤ	1 TE	14,000	0,325	4,55
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	4MG/TAB	(Φ ΒΤΧ30 διαρκία	1 TE	30,000	0,235	7,04
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	8MG/TAB	(Φ ΒΤΧ30 διαρκία	1 TE	30,000	0,292	8,76
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	16MG/TAB	(Φ ΒΤΧ30 διαρκία	1 TE	30,000	0,358	10,73
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	32MG/TAB	(Φ ΒΤΧ30 διαρκία	1 TE	30,000	0,480	14,40
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	16MG/TAB	(Φ ΒΤ x 28	1 TE	28,000	0,369	10,34
C09CA06	CANDESARTAN (	TAB	32MG/TAB	(Φ ΒΤ x 28	1 TE	28,000	0,480	13,44
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	1 TE	28,000	0,455	12,73
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	1 TE	28,000	0,585	16,38
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BL	1 TE	28,000	0,455	12,73
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BL	1 TE	28,000	0,585	16,38
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BL	1 TE	28,000	0,315	8,83
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB (Γενόσημ)	(Φ) ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,331	9,28
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB (Γενόσημ)	(Φ) ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,415	11,63
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	1 TE	28,000	0,252	7,06
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	1 TE	28,000	0,331	9,28
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	1 TE	28,000	0,415	11,63
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,331	9,28
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,415	11,63
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,210	5,89
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,315	8,81
C09CA07	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,395	11,07
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXIMIL							
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BL	1 TE	28,000	0,543	15,20
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BLI	1 TE	28,000	0,738	20,66
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BLI	1 TE	28,000	0,818	22,89
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,543	15,20
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,738	20,66
C09CA08	OLMESARTAN M	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	1 TE	28,000	0,818	22,89
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)								
C09CA03	VALSARTAN	ORAL-SOL	3MG/ML	Φ FLx160 ML	0,08 G	6,000	0,855	5,13
C09CA03	VALSARTAN			Φ FLx160 ML				
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί								
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE							

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΦΕΣΙΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ			ή	ΜΗΔ						
	C01		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.		1	TE	28.000	0,480	13,45		12,81	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.		1	TE	28.000	0,473	13,25		12,81	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		1	TE	28.000	0,388	10,86		10,86	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		1	TE	30.000	0,380	11,41		11,41	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		1	TE	30.000	0,284	8,52		8,52	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		1	TE	20.000	0,538	10,76		9,15	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		1	TE	28.000	0,601	16,82		12,81	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ		1	TE	14.000	0,568	7,95		6,40	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ		1	TE	14.000	0,568	7,95		6,40	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC		1	TE	28.000	0,388	10,86		10,86	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΓ		1	TE	30.000	0,380	11,41		11,41	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΓ		1	TE	30.000	0,284	8,52		8,52	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU		1	TE	30.000	0,380	11,41		11,41	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU		1	TE	30.000	0,284	8,52		8,52	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		1	TE	30.000	0,284	8,52		8,52	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		1	TE	30.000	0,380	11,41		11,41	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		1	TE	30.000	0,465	13,96		13,72	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		1	TE	30.000	0,465	13,96		13,72	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		1	TE	30.000	0,284	8,52		8,52	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28	(BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ		1	TE	28.000	0,388	10,86		10,86	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28	(BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ		1	TE	28.000	0,294	8,22		8,22	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28	(BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΦΑΡΜ,		1	TE	28.000	0,388	10,86		10,86	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 20	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙ		1	TE	20.000	0,329	6,57		6,57	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		1	TE	20.000	0,329	6,57		6,57	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	TABS (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		1	TE	28.000	0,294	8,22		8,22
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	(σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		1	TE	20.000	0,454	9,08		9,08	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30	(BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙ		1	TE	30.000	0,380	11,41		11,41	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	14.000	0,538	7,53		6,40	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	20.000	0,533	10,65		9,15	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	28.000	0,480	13,45		12,81	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P		1	TE	30.000	0,269	8,08		8,08	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NEXUS MEDICALS		1	TE	28.000	0,278	7,78		7,78	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	14.000	0,311	4,36		4,36	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	20.000	0,308	6,16		6,16	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & Ι		1	TE	28.000	0,264	7,39		7,39	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1	TE	28.000	0,278	7,78		7,78	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARM		1	TE	28.000	0,278	7,78		7,78	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P		1	TE	30.000	0,379	11,37		11,37	
	C09DA01		LOSARTAN POT/	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NEXUS MEDICALS		1	TE	28.000	0,387	10,84		10,84	

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DD	MON	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔΑ		ΛΙΑΝΙΚΗ				
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																		
C09DA01	LOSARTAN POT/	2880101	2 MULTICLOP	F.C.TAB		(50+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ14 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ)		1	TE	14.000	0,465	6,51		6,40	
C09DA01	LOSARTAN POT/	2880101	3 MULTICLOP	F.C.TAB		(50+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ20 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ)		1	TE	20.000	0,430	8,60		8,60	
C09DA01	LOSARTAN POT/	2880101	4 MULTICLOP	F.C.TAB		(50+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ)		1	TE	28.000	0,387	10,84		10,84	
C09DA01	LOSARTAN POT/	3009401	03 LORTAMED PLUS	F.C.TAB		(50+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICAL PHARMA)		1	TE	28.000	0,368	10,31		10,31	
C09DA02	EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2700001	02 EPRATENZ PLUS	F.C.TAB		(600+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤ Χ 28 (BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT.		1	TE	28.000	0,725	20,30		12,81	
C09DA02	EPROSARTAN MI	2637001	02 TEVETEN PLUS	F.C.TAB		(600+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤ Χ 28 σε BL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT.		1	TE	28.000	0,725	20,30		12,81	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472001	01 CO-DALZAD	F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,437	6,12		6,12	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472002	01 CO-DALZAD	F.C.TAB		(160+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (1x14) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,560	7,84		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472003	01 CO-DALZAD	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (1x14) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,571	8,00		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472004	01 CO-DALZAD	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,935	13,09		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472005	01 CO-DALZAD	F.C.TAB		(320+25)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,968	13,55		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2388901	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (1x14) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,489	6,85		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2388902	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB		(160+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (1x14) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,560	7,84		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2388903	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 (1x14) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,571	8,00		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2388904	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	0,963	13,48		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2388905	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB		(320+25)MG/TAB			Φ ΒΤΧ14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA;		1	TE	14.000	1,030	14,42		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2760001	02 VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤ Χ 14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	14.000	0,393	5,50		5,50	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2809502	2 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(160+25)MG/TAB			Φ ΒΤ Χ 14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	14.000	0,441	6,18		6,18	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2760003	1 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(160+12,5)MG/TAB			Φ ΒΤ Χ 28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I		1	TE	28.000	0,339	9,50		9,50	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2940702	1 ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB		(160+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	14.000	0,426	5,96		5,96	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2760003	2 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(160+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	28.000	0,322	9,02		9,02	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2923002	1 CO-VALTASYN	F.C.TAB		(160+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 (blistet) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1	TE	28.000	0,322	9,02		9,02	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2945502	1 CO-IDELTAN	F.C.TAB		(160+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BIANEΞ AE ANON		1	TE	30.000	0,312	9,36		9,36	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2884202	6 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KL		1	TE	28.000	0,339	9,50		9,50	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2809503	2 VALSARTAN + HYD F.C.TAB			(160+25)MG/TAB			ΒΤ Χ 28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I		1	TE	28.000	0,377	10,55		10,55	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2829003	1 AVALSAN PLUS	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC. HI		1	TE	14.000	0,434	6,08		6,08	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	3001302	03 VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ14 σε BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABBE		1	TE	14.000	0,426	5,96		5,96	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2829003	2 AVALSAN PLUS	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC. HI		1	TE	28.000	0,358	10,03		10,03	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2945503	1 CO-IDELTAN	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ28 (blistet) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1	TE	28.000	0,358	10,03		10,03	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	3001302	06 VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB		(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BIANEΞ AE ANON		1	TE	30.000	0,346	10,39		10,39	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2884203	6 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(160+25)MG/TAB			ΒΤΧ30 σε BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABBE		1	TE	30.000	0,346	10,39		10,39	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2809504	3 VALSARTAN+HYD F.C.TAB			(320+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KL		1	TE	28.000	0,377	10,55		10,55	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2760004	2 VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			ΒΤ Χ 28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I		1	TE	28.000	0,653	18,29		12,81	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2940704	1 ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	14.000	0,732	10,25		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2760004	3 VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ14 (blistet) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1	TE	14.000	0,732	10,25		6,40	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2945504	1 CO-IDELTAN	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V		1	TE	28.000	0,653	18,29		12,81	
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2945504	1 CO-IDELTAN	F.C.TAB		(320+12,5)MG/TAB			ΒΤΧ30 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BIANEΞ AE ANON		1	TE	30.000	0,632	18,97		13,72	

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΗ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΘ							
C	-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ	ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C	-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ	ΣΥΣΤΗΜΑ																		
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ	ΓΙΑ	ΤΗ	ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΤΩΝ	ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ	ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C09DA03	VALSARTAN,HY	2884204	6	VALSARTAN+HYDR F.C.TAB	(320+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANDOZ	GBMH, KL	1	TE	28.000	0,688	19,25	12,81		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2760005	2	VALSARTAN+HCTZ F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	TEVA	PHARMA B.V	1	TE	14.000	0,783	10,96	6,40		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2940705	1	ZAKODIAN,PLUS	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΕ	1	TE	14.000	0,783	10,96	6,40		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2760005	3	VALSARTAN+HCTZ F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	TEVA	PHARMA B.V	1	TE	28.000	0,699	19,57	12,81		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2945505	1	CO-IDELTAN	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BIANEE	ΑΕ	ΑΝΩΝ	30.000	0,676	20,29	13,72		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2884205	6	VALSARTAN+HYDR F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANDOZ	GBMH, KL	1	TE	28.000	0,736	20,60	12,81		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2809501	2	VALSARTAN + HYD F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D.,	NOVO I	1	TE	28.000	0,344	9,64	9,64		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2829001	1	AVALSAN,PLUS	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMAC,HI	1	TE	14.000	0,373	5,22	5,22		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2940701	1	ZAKODIAN,PLUS	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx14	(blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΕ	1	TE	14.000	0,373	5,22	5,22	
C09DA03	VALSARTAN,HY	3001301	03	VALPRESSOL,PLUS	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx14	σε	BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR	ABEE	1	TE	14.000	0,373	5,22	5,22
C09DA03	VALSARTAN,HY	2829001	2	AVALSAN,PLUS	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMAC,HI	1	TE	28.000	0,328	9,17	9,17		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2923001	1	CO-VALTASYN	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	(blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ	A.E.	1	TE	28.000	0,328	9,17	9,17	
C09DA03	VALSARTAN,HY	2945501	1	CO-IDELTAN	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	BIANEE	ΑΕ	ΑΝΩΝ	30.000	0,327	9,81	9,81		
C09DA03	VALSARTAN,HY	3001301	06	VALPRESSOL,PLUS	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	σε	BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR	ABEE	1	TE	30.000	0,327	9,81	9,81
C09DA03	VALSARTAN,HY	2884201	6	VALSARTAN+HYDR F.C.TAB	(80+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANDOZ	GBMH, KL	1	TE	28.000	0,344	9,64	9,64		
C09DA03	VALSARTAN,HY	2940703	1	ZAKODIAN,PLUS	160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	(blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΕ	1	TE	14.000	0,434	6,08	6,08	
C09DA04	IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHAZIDE																			
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2396705	02	COAPROVEL	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PHARMA E	1	TE	28.000	0,576	16,14	12,81		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2396701	01	COAPROVEL	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PHARMA E	1	TE	28.000	0,439	12,30	12,30	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2396702	01	COAPROVEL	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PHARMA E	1	TE	28.000	0,598	16,74	12,81	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2447005	02	KARVEZIDE	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	AVENTIS C	1	TE	28.000	0,576	16,14	12,81		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2447001	01	KARVEZIDE	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BT x 28	σε	BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	AVENTIS C	1	TE	28.000	0,439	12,30	12,30
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2447002	01	KARVEZIDE	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BT x 28	σε	BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	AVENTIS C	1	TE	28.000	0,598	16,74	12,81
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2902803	01	IRBEPRESS,PLUS	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	30.000	0,447	13,40	13,40	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2892301	02	IRBESARTAN HCTI/F.C.TAB	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS	GROUP P	1	TE	28.000	0,351	9,84	9,84		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2892302	02	IRBESARTAN HCTI/F.C.TAB	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS	GROUP P	1	TE	28.000	0,479	13,40	12,81		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2892303	02	IRBESARTAN HCTI/F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS	GROUP P	1	TE	28.000	0,461	12,92	12,81		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	3029003	02	IRBESARTAN HYDF F.C.TAB	150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	διαρκία	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PARIS, FR	1	TE	28.000	0,351	9,84	9,84	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2889903	01	IRBOTENS,PLUS	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ	ΕΜΠΟΙ	1	TE	30.000	0,447	13,40	13,40	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2902801	01	IRBEPRESS,PLUS	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	30.000	0,340	10,21	10,21	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2902802	01	IRBEPRESS,PLUS	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	30.000	0,463	13,89	13,72	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	3029001	02	IRBESARTAN HYDF	150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	διαρκία	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PARIS, FR	1	TE	28.000	0,351	9,84	9,84	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	3029002	02	IRBESARTAN HYDF	300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	διαρκία	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	SANOFI	PARIS, FR	1	TE	28.000	0,479	13,40	12,81	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2889901	01	IRBOTENS,PLUS	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ	ΕΜΠΟΙ	1	TE	30.000	0,340	10,21	10,21	
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2876402	02	LARTOKAZ	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS	LI	1	TE	30.000	0,463	13,89	13,72		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2876403	02	LARTOKAZ	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS	LI	1	TE	28.000	0,351	9,84	9,84		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2929501	1	IRBEGEN,PLUS	(150+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM	AE	1	TE	30.000	0,479	13,40	12,81		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2929502	1	IRBEGEN,PLUS	(300+12.5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM	AE	1	TE	30.000	0,440	13,21	13,21		
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2929503	1	IRBEGEN,PLUS	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM	AE	1	TE	30.000	0,424	12,73	12,73		

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
C09DA04	IRBESARTAN,HY	3029005	02	IRBESARTAN HYDF F.C.TAB	300+25MG/TAB	Φ	BTx28 διακρί	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI, PARIS, FR	28.000	0,461	12,92	12,81
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2879002	2	EBIRINTAZIDE TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	28.000	0,455	12,73	12,73
C09DA04	IRBESARTAN,HY	2879003	2	EBIRINTAZIDE TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	28.000	0,438	12,27	12,27
C09DA06	CANDESARTAN CILEXETIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2432702	02	ATACAND PLUS TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	14.000	0,539	7,54	6,40
C09DA06	CANDESARTAN (	2432703	04	ATACAND PLUS TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	28.000	0,609	17,05	12,81
C09DA06	CANDESARTAN (	2432704	04	ATACAND PLUS TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	28.000	0,630	17,64	12,81
C09DA06	CANDESARTAN (	2838601	07	FYRONEXE PLUS TAB	(8+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KI	30.000	0,278	8,33	8,33
C09DA06	CANDESARTAN (	2838602	07	FYRONEXE PLUS TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KI	30.000	0,379	11,37	11,37
C09DA06	CANDESARTAN (	2884501	03	CANDESARTAN+HY TAB	(8+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	14.000	0,315	4,41	4,41
C09DA06	CANDESARTAN (	2884501	06	CANDESARTAN+HY TAB	(8+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	30.000	0,278	8,33	8,33
C09DA06	CANDESARTAN (	2884502	03	CANDESARTAN+HY TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	14.000	0,431	6,04	6,04
C09DA06	CANDESARTAN (	2884502	06	CANDESARTAN+HY TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	30.000	0,379	11,37	11,37
C09DA07	TELMISARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2581502	02	MICARDISPLUS TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	28.000	0,608	17,01	12,81
C09DA07	TELMISARTAN, H	2581503	02	MICARDISPLUS TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	28.000	0,614	17,19	12,81
C09DA07	TELMISARTAN, H	2575802	02	PRITORPLUS TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER PHARMA AI	28.000	0,608	17,01	12,81
C09DA07	TELMISARTAN, H	2575803	02	PRITORPLUS TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER PHARMA AI	28.000	0,614	17,19	12,81
C09DA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2692301	03	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	28.000	0,729	20,42	12,81
C09DA08	OLMESARTAN M	2692302	03	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	28.000	0,729	20,42	12,81
C09DA08	OLMESARTAN M	2692401	03	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,729	20,42	12,81
C09DA08	OLMESARTAN M	2692402	03	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,729	20,42	12,81
C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
C09DB01	AMLODIPINE, VALSARTAN	2763802	03	COPALIA F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	28.000	0,946	26,50	25,72
C09DB01	AMLODIPINE, VAL	2763803	03	COPALIA F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	28.000	0,984	27,55	25,72
C09DB01	AMLODIPINE, VAL	2763902	03	EXFORGE F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	28.000	0,946	26,50	25,72
C09DB01	AMLODIPINE, VAL	2763903	03	EXFORGE F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	28.000	0,984	27,55	25,72
C09DB02	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE	2793701	02	ORIZAL F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	28.000	0,830	23,24	23,24
C09DB02	OLMESARTAN M	2793702	02	ORIZAL F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	28.000	0,856	23,97	23,97
C09DB02	OLMESARTAN M	2793703	02	ORIZAL F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	28.000	0,910	25,49	25,49
C09DB02	OLMESARTAN M	2793801	02	SEVIKAR F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,830	23,24	23,24
C09DB02	OLMESARTAN M	2793802	02	SEVIKAR F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,856	23,97	23,97
C09DB02	OLMESARTAN M	2793803	02	SEVIKAR F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,910	25,49	25,49
C09DB04	TELMISARTAN, AMLODIPINE	2966301	02	TWYNSTA TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	28.000	0,792	22,17	22,17
C09DB04	TELMISARTAN, A	2966303	02	TWYNSTA TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BT x28 σε blist	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	28.000	0,926	25,93	25,72

ΑΤΣ	C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ						
	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ								ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ		
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DB04	TELMISARTAN,A	2966304	02	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGI	1	TE	28.000	0,926	25,93	25,72
C09DX	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγεστατίνης II, άλλοι συνδυασμοί																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DX01	AMLODIPINE,VAL SARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2919401	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,985	27,58	27,58
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919402	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/TI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919403	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919404	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919405	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,566	43,84	31,89
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919301	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,985	27,58	27,58
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919302	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/TI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919303	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919304	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	AMLODIPINE,VAL	2919305	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAI	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	1,566	43,84	31,89
C09DX03	OLMESARTAN MEDOXIMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2922201	02	SEVIKAR HCT	FC.TAB	(20+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28.000	0,918	25,69	25,69
C09DX03	OLMESARTAN MED	2922202	02	SEVIKAR HCT	FC.TAB	(40+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28.000	1,015	28,41	28,41
C09DX03	OLMESARTAN MED	2922101	02	ORIZAL PLUS	FC.TAB	(20+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28.000	0,918	25,69	25,69
C09DX03	OLMESARTAN MED	2922102	02	ORIZAL PLUS	FC.TAB	(40+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28.000	1,015	28,41	28,41
C09X	-Άλλοι Παράγοντες Δράντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγεστατίνες																
C09XA	-Ασστολεΐς ρενίνης																
C09XA G1	-Ασστολεΐς ρενίνης, αμιγίς																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09XA02	ALISKIREN	2801001	12	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,707	19,80	19,80
C09XA02	ALISKIREN	2801002	12	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,865	24,22	22,68
C09XA G2	-Ασστολεΐς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09XA52	ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE	2868901	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,782	21,90	21,90
C09XA52	ALISKIREN,HYDR	2868903	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,968	27,09	25,85
C09XA52	ALISKIREN,HYDR	2868904	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28.000	0,968	27,09	25,85
C10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΪΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς																
C10AA	-Ασστολεΐς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνεχζύμου Α (HMG CoA)																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδόσεως)																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ								ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ		ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ		ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																	
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																	
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM																	
C10AA04	FLUVASTATIN S	2245903	01	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA		1	TE	28.000	0,304	8,50	8,50	
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφή)																	
C10AA01	SIMVASTATIN	2547302	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DESANT	TEKNOΛΟC	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2547303	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DESANT	TEKNOΛΟC	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2508901	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ S.J.A.	PHARM EΠE	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2508902	02	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ S.J.A.	PHARM EΠE	1	TE	20.000	0,708	14,16	11,54	
C10AA01	SIMVASTATIN	2508902	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ S.J.A.	PHARM EΠE	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2722102	03	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS	PHARMAC.HI	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2448403	03	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2451203	03	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2451204	02	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2069903	02	LEPUR	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	Φ	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2069905	03	LEPUR	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	Φ	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2683603	04	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/ΓΑΒ	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝOΙ	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2642302	02	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	3009601	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	3009602	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2614801	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/ΓΑΒ	Φ	BT x 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜOΥΡΗΚΗ CΤEΛΛA	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2614802	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/ΓΑΒ	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜOΥΡΗΚΗ CΤEΛΛA	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2454002	02	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2454002	03	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2454003	02	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2447502	03	LOW/CHOLID	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜAΚEΥΤ	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2447503	03	LOW/CHOLID	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜAΚEΥΤ	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦAΡMA	1	TE	20.000	0,708	14,16	11,54	
C10AA01	SIMVASTATIN	2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦAΡMA	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA K.A.E.C	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA K.A.E.C	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2677702	03	PLACOL SIMVAST/F	C.TAB	40 MG/ΓΑΒ	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BenNETT ΦAΡMAK	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2677701	03	PLACOL SIMVAST/F	C.TAB	20 MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BenNETT ΦAΡMAK	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MIΝEΡΒA ΦAΡMAK	1	TE	28.000	0,438	12,25	12,25	
C10AA01	SIMVASTATIN	2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MIΝEΡΒA ΦAΡMAK	1	TE	28.000	0,708	19,81	16,15	
C10AA01	SIMVASTATIN	2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (GBLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30.000	0,438	13,14	13,14	
C10AA01	SIMVASTATIN	2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30.000	0,708	21,24	17,31	
C10AA01	SIMVASTATIN	2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/ΓΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0,310	9,31	9,31	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01			ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
C10AA01	SIMVASTATIN	2454002	4 LIPOREX	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE		60.000	0,463	27,75		27,75
C10AA01	SIMVASTATIN	2938403	4 SIMVASTATIN/TEVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V		30.000	0,439	13,18		13,18
C10AA01	SIMVASTATIN	2938404	4 SIMVASTATIN/TEVA	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V		30.000	0,673	20,18		17,31
C10AA01	SIMVASTATIN	2454003	3 LIPOREX	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE		60.000	0,708	42,47		34,61
C10AA02	LOVASTATIN	2463402	02 LOSTIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		30.000	0,497	14,90		14,90
C10AA02	LOVASTATIN	2264701	02 LOVATEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		30.000	0,306	9,17		9,17
C10AA02	LOVASTATIN	2320502	02 LOVATOP	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ		30.000	0,497	14,90		14,90
C10AA02	LOVASTATIN	1961701	01 MEVACOR	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		10.000	0,482	4,82		4,82
C10AA02	LOVASTATIN	1961702	01 MEVACOR	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		10.000	0,745	7,45		5,77
C10AA02	LOVASTATIN	2399501	02 MEVASTIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE		30.000	0,306	9,17		9,17
C10AA02	LOVASTATIN	2399502	02 MEVASTIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE		30.000	0,497	14,90		14,90
C10AA02	LOVASTATIN	2383701	01 MEDOVASCIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL		10.000	0,386	3,86		3,86
C10AA02	LOVASTATIN	2383701	02 MEDOVASCIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL		30.000	0,306	9,17		9,17
C10AA02	LOVASTATIN	2383702	02 MEDOVASCIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL		30.000	0,497	14,90		14,90
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2576502	02 ASTO-CHOL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ		30.000	0,720	21,59		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2613401	01 LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP		14.000	0,727	10,18		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2024201	02 MAXUDIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS		14.000	0,644	9,01		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2024203	01 MAXUDIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS		14.000	0,909	12,72		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	1976701	02 PRAVACHOL	TAB	20 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S		14.000	0,644	9,01		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	1976703	01 PRAVACHOL	TAB	40 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S		14.000	0,909	12,72		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2629901	02 PRAVAFAC	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS		28.000	0,719	20,14		16,15
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2514501	02 PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		14.000	0,544	7,61		7,61
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2514502	02 PRAVANOX	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	0,720	21,59		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2577802	03 PRAVIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		30.000	0,720	21,59		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2647902	02 PRIVAST	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA		30.000	0,720	21,59		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2648502	02 VASTIL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/		30.000	0,720	21,59		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2577801	01 PRAVIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		14.000	0,544	7,61		7,61
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2577802	01 PRAVIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI		14.000	0,727	10,18		8,08
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2514501	3 PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	0,453	13,59		13,59
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2915202	2 ANALIPIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IOVAL & EIP. TSETH		30.000	0,640	19,19		17,31
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM	2613401	2 LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP		30.000	0,640	19,19		17,31
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM	2245902	01 LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤΧ14(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:		14.000	0,582	8,15		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE	2639101	01 ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (IBLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ/		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE	2639102	01 ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (IBLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ/		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE	2663501	03 ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/		28.000	0,426	11,94		11,94
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE	2663502	03 ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/		28.000	0,585	16,37		16,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΗ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
					ΜΟΡΦΗ							ΛΙΑΝΙΚΗ			
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01			ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
C10AA05	ATORVASTATIN	2663503	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2604601	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (2 STR ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE		28.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2604602	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (2 STR ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2604602	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (6BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE		30.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2673801	01	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2673801	02	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		28.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2673802	01	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2673802	02	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2638901	01	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2638901	02	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (3 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2638902	01	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2638902	02	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (3 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE		14.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2615601	02	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ		30.000	0,585	17,54		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2615602	02	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ		30.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2790602	06	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30(BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU		30.000	0,585	17,54		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2790603	06	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU		30.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2607401	08	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	0,585	17,54		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2607401	11	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 (5 BLI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	0,585	17,54		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2607402	08	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2607402	11	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 (5 BLI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L		30.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2614201	02	ATROST	F.C.TAB	10MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		14.000	0,511	7,15		7,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2614202	02	ATROST	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2614202	03	ATROST	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		28.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2614203	02	ATROST	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2614203	04	ATROST	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2611101	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (4BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		28.000	0,426	11,94		11,94
C10AA05	ATORVASTATIN	2611102	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (ΒLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		28.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2611103	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (4BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2662801	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA		28.000	0,426	11,94		11,94
C10AA05	ATORVASTATIN	2662802	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (4BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA		28.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2662803	03	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (4BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA		28.000	1,039	29,09		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2679102	01	BIGER	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2679103	01	BIGER	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2699401	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2699402	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (5 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI		14.000	0,585	16,37		16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2 BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI		14.000	1,181	16,53		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (5 BLI; ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI		14.000	1,039	31,16		17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	2691201	05	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.		14.000	0,665	9,31		8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	2691202	06	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/ΓΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.		14.000	1,181	16,53		8,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣ/ΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ				
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01			-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2692601	01	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ ΒΤ x 14(BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE	1	TE	14,000	0,511	7,15	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2692602	01	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2692603	01	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2936002	03	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx4 BLUST x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2936003	03	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx4 BLUST x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	3009501	03	LIPIGAN/MEDICAL	IF C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL	PHARMA	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	3009502	03	LIPIGAN/MEDICAL	IF C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL	PHARMA	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2342801	02	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,639	8,95	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2342802	02	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx 14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,830	11,62	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2342803	02	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	1,476	20,66	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 (1FOIL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADHΦΑΡΜ	Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (1FOIL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADHΦΑΡΜ	Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx14 (FOIL 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADHΦΑΡΜ	Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2612401	02	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANΦΑΡΜ	ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2612402	02	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANΦΑΡΜ	ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2688101	03	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (2 STR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ	A.Ε.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2688102	03	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (2 STR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ	A.Ε.	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2625002	05	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ	ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2625003	05	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ	ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2806801	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(2 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMA	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2806802	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28(2 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMA	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2662402	03	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (4 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2662403	03	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (4BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	1,039	31,16	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624201	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER	PHARMA	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624201	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER	PHARMA	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624202	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER	PHARMA	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2345901	02	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN	MEDICA	1	TE	14,000	0,639	8,95	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2345902	02	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN	MEDICA	1	TE	14,000	0,830	11,62	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2345903	02	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN	MEDICA	1	TE	14,000	1,476	20,66	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2604601	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (5 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA	AE	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2936001	03	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx4 BLUST x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA	PHARMA	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2624101	02	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2679101	01	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO	ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2806801	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤx14(1 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMA	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2806802	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤx14(1 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS	PHARMA	1	TE	14,000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2662401	03	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (4 BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	ATORVASTATIN	1	2615601	01	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤx14 (BLUST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT	ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,665	9,31	8,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ			
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C10AA05	ATORVASTATIN (	2936803	1	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX30 σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	30.000	0,987	29,61	17,31	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2903203	6	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM ΑΕ	30.000	1,039	31,16	17,31	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2915704	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	30.000	1,974	59,21	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2692601	4	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/ΤΑΒ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABBE	30.000	0,450	13,51	13,51	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2709204	8	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	30.000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921301	1	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	14.000	0,511	7,16	7,16
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929201	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	14.000	0,486	6,81	6,81	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929301	1	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14.000	0,486	6,81	6,81	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921301	2	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	28.000	0,450	12,61	12,61
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929201	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	28.000	0,428	11,97	11,97	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929301	2	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,428	11,97	11,97	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921301	3	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	30.000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	ATORVASTATIN (	2881901	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTX30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	30.000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	ATORVASTATIN (	2692602	4	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/ΤΑΒ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABBE	30.000	0,584	17,53	17,31	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2709205	8	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	30.000	0,584	17,53	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921302	1	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	14.000	0,664	9,29	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929202	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	14.000	0,631	8,83	8,08	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929302	1	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14.000	0,631	8,83	8,08	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921302	2	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	28.000	0,584	16,36	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929202	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	28.000	0,555	15,54	15,54	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929302	2	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,555	15,54	15,54	
C10AA05	ATORVASTATIN (	3015702	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	28.000	0,584	16,36	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921302	3	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	30.000	0,584	17,53	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2881902	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	BTX30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	30.000	0,584	17,53	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2709206	8	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	30.000	1,039	31,16	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2624101	4	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	14.000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921303	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	14.000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929203	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	14.000	1,121	15,69	8,08	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929303	1	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14.000	1,121	15,69	8,08	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2624101	5	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	28.000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921303	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	28.000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929203	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	28.000	0,987	27,64	16,15	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2929303	2	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX28 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	28.000	0,987	27,64	16,15	
C10AA05	ATORVASTATIN (	3015703	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	28.000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2624101	6	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	30.000	1,039	31,16	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921303	3	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	30.000	1,039	31,16	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2692603	3	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/ΤΑΒ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABBE	30.000	1,039	31,16	17,31	
C10AA05	ATORVASTATIN (	2881903	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	BTX30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	30.000	1,039	31,16	17,31
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921304	1	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	BTX14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	14.000	1,181	16,53	8,08
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921304	2	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	28.000	1,039	29,09	16,15
C10AA05	ATORVASTATIN (	2921304	3	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	30.000	1,006	30,18	17,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
					ΜΟΡΦΗ						ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ					
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																			
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,926	12,96	8,08		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,403	19,64	8,08		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,623	22,72	8,08		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,716	10,03	8,08		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	VENEX	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,393	5,50	5,50		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	VENEX	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,494	6,92	6,92		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	VENEX	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,799	11,18	8,08		
	C10AA07		ROSUVASTATIN	02	VENEX	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,906	12,69	8,08		
	C10AB		-Φιβράτες																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	C10AB02		BEZAFIBRATE	01	BEZALIP	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,6	G	20,000	0,318	6,36	6,36		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AB04		GEMFIBROZIL	01	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30(BLUST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1,2	G	15,000	0,383	5,75	3,28		
	C10AB04		GEMFIBROZIL	01	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1,2	G	15,000	0,383	5,75	3,28		
	C10AB04		GEMFIBROZIL	01	LOPID	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	0,479	7,18	3,28		
	C10AB04		GEMFIBROZIL	01	LOPID	F.C.TAB	900MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	0,436	6,54	3,28		
	C10AB05		FENOFIBRATE	01	FENOBROT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30	BLIS' ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	30,000	0,189	5,67	5,67		
	C10AB05		FENOFIBRATE	01	LIPIDL	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	0,295	8,86	6,57		
	C10AB05		FENOFIBRATE	03	LIPIDL (NT)	F.C.TAB	145MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,329	9,22	6,13		
	C10AB05		FENOFIBRATE	3	FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP	BT x 28	CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,243	6,90	6,13		
	C10AB05		FENOFIBRATE	4	FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP	BT x 30	CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	0,236	7,08	6,57		
	C10AB05		FENOFIBRATE	6	FENOFIBRATE/TEV	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	BT x 30	TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	0,274	8,21	6,57		
	C10AC		-Δεσμετικά των χολικών οξέων																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AC04		COLESEVELAM	03	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/ΤΑΒ	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3,75	G	30,000	5,221	156,63	156,63		
	C10AX		-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες																
	C10AX	G2	-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εξετιμύμη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AX09		EZETIMIBE	13	EZETROL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 20 (2x10	IME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,01	G	20,000	1,600	31,99	31,99		
	C10AX09		EZETIMIBE	13	EZETROL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 20 (2x10	IME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,01	G	20,000	1,600	31,99	31,99		
	C10B		-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς																

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																				
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																				
C01			-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																	
C10BA			-Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλολουταρικού συνεχζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς .																	
			Από του στόματος,Χορήγηση (στερεές μορφές)																	
C10BA02	EZETIMIBE,SIMVASTATIN				TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,739	48,70	48,70				48,70
C10BA02	EZETIMIBE,SIMV	2650201	05	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,821	50,99	50,99				50,99
C10BA02	EZETIMIBE,SIMV	2650202	05	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,939	54,30	54,30				54,30
C10BA02	EZETIMIBE,SIMV	2650203	05	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,739	48,70	48,70				48,70
C10BA02	EZETIMIBE,SIMV	2650201	06	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,739	48,70	48,70				48,70
C10BA02	EZETIMIBE,SIMV	2650202	06	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX28	(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΜΕΡCK SHARP & C	1	TE	28,000	1,821	50,99	50,99				50,99
C10BA			-Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλολουταρικού συνεχζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς .																	

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	Η ΜΗΔ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
D	-ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																	
D01	-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ																	
D01A	-Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση																	
D01AC	-Παράγωγα τριάζολιου και τριαζολίου																	
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)																	
D01AC03	ECONAZOLE NITRATE																	
D01AC03	0599806	01	PE'VARYL	CREAM	1% W/W	Φ ΒΤΧ30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAG		1 G	30,000		0,084	2,52	2,52			2,52	
D01AC05	ISOCONAZOLE NITRATE																	
D01AC05	1666301	01	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	Φ ΤUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ		1 G	15,000		0,135	2,02	2,02			1,81	
D01AC08	KETOCONAZOLE																	
D01AC08	1850902	01	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ ΤUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JOHNSON & JOHI		1 G	30,000		0,078	2,33	2,33			2,33	
D01AC10	BIFONAZOLE																	
D01AC10	2379801	02	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ ΤUBx35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ		1 G	35,000		0,184	6,43	6,43			4,23	
D01AC10	2067001	02	MYCO-FLUSEMI CREAM	CREAM	1%	Φ ΤUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ.		1 G	30,000		0,184	5,51	5,51			3,63	
D01AC10	1891703	01	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ ΤUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ		1 G	15,000		0,237	3,55	3,55			1,81	
D01AC12	FENTICONAZOLE NITRATE																	
D01AC12	1991102	01	LOMEXIN	CREAM	2%	Φ ΤUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RECORDATI HELI		1 G	30,000		0,141	4,23	4,23			3,63	
D01AC13	OMOCONAZOLE NITRATE																	
D01AC14	SERTACONAZOLE NITRATE																	
D01AC14	2423101	01	FUGANOL	CREAM	2%	Φ ΤUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE		1 G	20,000		0,196	3,92	3,92			2,42	
D01AC16	FLUTRIMAZOLE																	
D01AC16	2340901	01	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ ΤUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLIVOS SCIENCE		1 G	30,000		0,198	5,95	5,95			3,63	
D01AC16	2340903	01	TOPIDERM GEL	GEL	1% W/W	Φ BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLIVOS SCIENCE		1 ML	100,000		0,067	6,70	6,70			6,70	
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																	
D01AC02	MICONAZOLE																	
D01AC02	0919307	01	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	Φ FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JOHNSON & JOHI		1 ML	30,000		0,066	1,99	1,99			1,99	
D01AC03	ECONAZOLE NITRATE																	
D01AC03	1949603	02	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	Φ ΒΤΧFLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MENTITERM ΦΑΡ		1 ML	60,000		0,083	4,95	4,95			4,95	
D01AC03	0599810	01	PEVARYL	SPR.SOL	1% W/W	Φ FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAG		1 ML	30,000		0,106	3,19	3,19			2,48	
D01AC10	BIFONAZOLE																	
D01AC10	1891701	01	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ		1 ML	15,000		0,227	3,41	3,41			1,24	
D01AC12	FENTICONAZOLE NITRATE																	
D01AC12	1991101	01	LOMEXIN	SPR	2%	Φ FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RECORDATI HELI		1 ML	30,000		0,204	6,11	6,11			2,48	
D01AC16	FLUTRIMAZOLE																	
D01AC16	2340902	01	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLIVOS SCIENCE		1 ML	30,000		0,244	7,32	7,32			2,48	
	Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																	
D01AC07	TIOCONAZOLE																	
D01AC07	2786201	01	LAKAFIN	NAILLAQU	28% W/W (ή 280 Φ ΒΤΧ1BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK)			1 ML	12,000		1,482	17,78	17,78			17,66	
D01AE	-Λοιπά αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση																	

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΑ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
D06BB03	1951301	01	CARGOSIL	CREAM	5%	Φ TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	10.000	0,577	5,77	5,77	5,77	5,77
D06BB03	1924902	01	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	15.000	0,573	8,60	0,573	8,60	8,60
D06BB03	2387401	02	ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ BT X 1TUB X 10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ.	10.000	0,577	5,77	0,577	5,77	5,77
D06BB03	1880203	01	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	10.000	0,722	7,22	0,722	7,22	5,77
D06BB03	1880203	03	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	5.000	0,000	0,00	0,000	0,00	2,89
D06BB03	2300701	01	AMITROX	CREAM	0,05	Φ TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	10.000	0,684	6,84	0,684	6,84	5,77
D06BB	G2		-Φάρμακα κατά μυρμηγκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων											
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)											
D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
D06BB04	1980102	01	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	5.000	3,494	17,47	3,494	17,47	17,47
D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)											
D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
D06BB04	1980101	01	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	3.000	3,367	10,10	3,367	10,10	10,10
D06BB	G3		-Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων											
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)											
D06BB10	IMIQUIMOD													
D06BB10	2375101	01	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC	Φ BTX12(SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA AB, SOLNA	12.000	5,493	65,91	5,493	65,91	65,91
D07	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ													
D07A	-Κορτικοστεροειδή, Αιμγή													
D07AB	-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)													
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)											
D07AB01	GLOBETASONE BUTYRATE													
D07AB01	1796302	01	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	25.000	0,074	1,85	0,074	1,85	1,85
D07AB01	1796301	01	RETTAVATE	OINTMENT	0,05% (W/W)	Φ TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	25.000					
D07AB10	ALCLONETASONE DIPROPIONATE													
D07AB10	1924102	01	LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	25.000	0,095	2,37	0,095	2,37	1,86
D07AB19	DEXAMETHASONE													
D07AB19	0819003	01	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	10.000	0,157	1,57	0,157	1,57	0,75
D07AB19	0819003	02	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	25.000	0,121	3,02	0,121	3,02	1,86
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)											
D07AB19	DEXAMETHASONE													
D07AB19	0819002	01	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	30.000	0,070	2,10	0,070	2,10	1,70
D07AB19	0819002	02	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	60.000	0,055	3,27	0,055	3,27	3,27
D07AC	-Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)													
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)											
D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE													
D07AC01	0856402	01	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	25.000	0,073	1,83	0,073	1,83	1,83

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
					ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ							
	D11AH02		2569301	02	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	30,000	1,026	30,78	30,47
	D11AH02		2569301	04	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	100,000	0,909	90,89	90,89
	D11AH02		2569301	03	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	60,000	0,959	57,56	57,56
	D11AH02		2569201	02	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	30,000	1,026	30,78	30,47
	D11AH02		2569201	04	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	100,000	0,909	90,89	90,89
	D11AH02		2569201	03	ELIDEL	CREAM	0,01	(Φ)	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΑ	PHARMACI	1	G	60,000	0,959	57,56	57,56

D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες

D11AX18 - DICLOFENAC -Ενδείξη: Ακτινική Υπερκεράτωση

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ		
										ή	ΜΗΔ			
G	-ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ													
G01	-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ													
G01A	-Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή													
G01AA	-Αντιβιοτικά													
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)													
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE													
G01AA10	2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοσ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,1 G	8,000	0,680	5,44
G01AA10	0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1 G	8,000	0,850	5,44
G01AA10	2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 AP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM	A.E.B.E.	0,1 G	8,000	0,680	5,44
G01AA10	2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 AP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM	AE	0,1 G	8,000	0,680	5,44
G01AA10	2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APPI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIPERM	ΦΑΡΜΑΚ	0,1 G	8,000	0,680	5,44
G01AA10	2988901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEUMED	ΦΑΡΜ/	0,1 G	8,000	0,680	5,44
G01AF	-Παράγωγα ιμιδαζολίου													
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)													
G01AF04	MICONAZOLE NITRATE													
G01AF04	2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16,ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	ΦΑΡ	78 G	1,000	2,830	2,83
G01AF05	ECONAZOLE NITRATE													
G01AF05	1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIPERM	ΦΑΡΜΑΚ	78 G	1,000	4,200	4,20
G01AF05	0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	ΦΑΡ	78 G	1,000	4,980	4,98
G01AF05	1949602	2	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBx78G+ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIPERM	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ/Η	78 G	1,000	3,980	3,98
G01AF07	ISOCONAZOLE NITRATE													
G01AF07	1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 AP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAUER	ΕΛΛΑΣ ABEE	40 G	1,000	5,290	5,29
G01AF12	FENTICONAZOLE NITRATE													
G01AF12	1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI	HELLAS	78 G	1,000	9,940	9,94
	Κολπική χορήγηση (στερέες μορφές)													
G01AF01	METRONIDAZOLE													
G01AF01	0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	10 TE	1,000	2,060	2,06
G01AF02	CLOTRIMAZOLE													
G01AF02	1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAUER	ΕΛΛΑΣ ABEE	1 TE	1,000	3,860	3,86
G01AF02	1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAUER	ΕΛΛΑΣ ABEE	6 TE	1,000	3,430	3,43
G01AF04	MICONAZOLE NITRATE													
G01AF04	2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	7 TE	1,000	4,510	4,51
G01AF04	2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	3 TE	1,000	2,790	2,79
G01AF05	ECONAZOLE NITRATE													
G01AF05	0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	3 TE	1,000	3,470	3,47

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ								ΛΙΑΝΙΚΗ		
G01AF07	1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ ΒΤx1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	4,340	4,34	3,74	
G01AF12	FENTICONAZOLE	NITRATE												
G01AF12	1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ ΒΤx3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1,000	3,820	3,82	3,74	
G01AF12	1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ ΒΤx1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1,000	3,410	3,41	3,41	
G01AX	-Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά													
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)													
G01AX12	CICLOPIROX	OLAMINE												
G01AX12	2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ ΤΒx78G+14APPL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	14,000	0,346	4,85	4,85	
G01AX12	2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ ΤUBx78 G+14 AF	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	14,000	0,524	7,33	7,33	
	Κολπική χορήγηση (στερέες μορφές)													
G01AX12	CICLOPIROX	OLAMINE												
G01AX12	2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ ΒΤx6SUP	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	6,000	1,485	8,91	5,94	
G01AX12	2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ ΒΤ x 14(STRIPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	14,000	0,990	13,86	13,86	
G02	-ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ													
G02A	-Οκυτόκα													
G02AB	-Αλκαλοειδή της ερυσιβιώδους ούλαρας													
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)													
G02AB01	METHYLERGOMETRINE	MALEATE												
G02AB01	0813501	01	DEMARGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	20,000	0,077	1,54	1,54	
G02AB01	0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ ΒΤx25(BLIST1X	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS),	15,625	0,113	1,76	1,76	
G02AB03	ERGOMETRINE	MALEATE												
G02AB03	0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ ΒΤx25(BLIST1X	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	25,000	0,118	2,96	2,93	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
G02AB01	METHYLERGOMETRINE	MALEATE												
G02AB01	0813502	02	DEMARGIN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ ΒΤx5AMPSx1ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	5,000	0,262	1,31	1,31	
G02AB03	ERGOMETRINE	MALEATE												
G02AB03	0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ ΒΤx6AMPSx1ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	6,000	0,802	4,81	1,57	
G02AD	-Προσταγλανδίνες													
	Κολπική χορήγηση (στερέες μορφές)													
G02AD02	DINOPROSTONE													
G02AD02	1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N ΒΤx4	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	24,000	1,755	42,12	42,12	
	Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)													
G02AD02	DINOPROSTONE													
G02AD02	2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N ΒΤx1	VAG.DEV(ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	20,000	3,539	70,77	70,77	

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ				
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ				
										ή ΜΗΔ							
	G03AC03		LEVONORGESTREL														
	G03AC03		Περιγραφή: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μνηορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπευτικής ορμονικής υποκατάστασης"														
	G03AC03		2235101	01 MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/έξορτημα	Φ	BTx1 TE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,00002 G	2.600,000	0,045	117,60	117,60
	G03B		-Ανδρογόνα														
	G03BA		-Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G03BA03		TESTOSTERONE UNDECANOATE														
	G03BA03		1628401	02 RESTANDOL TE SOFT.CAPS		40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL			0,12 G	10.000	0,886	8,86	8,86
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	G03BA03		TESTOSTERONE														
	G03BA03		2645801	03 TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλη ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ	A.E.		0,05 G	30.000	1,687	50,61	50,61
	G03BA03		2563802	07 TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES BESI			0,05 G	30.000	1,458	43,73	43,73
	G03BA03		2710501	01 TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROSTRAKAN LTD, U			0,05 G	24.000	1,857	44,56	40,49
			Διαδερμική χορήγηση														
	G03BA03		TESTOSTERONE														
	G03BA03		2748701	02 TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM			1 TE	30.000	1,787	53,62	53,62
	G03BA03		2748702	02 TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM			1 TE	30.000	1,834	55,01	55,01
	G03BA03		2748703	02 TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM			1 TE	30.000	1,889	56,68	55,76
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	G03BA03		TESTOSTERONE ENANTATE														
	G03BA03		0459903	01 TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE		0,018 G	13.889	0,153	2,13	2,13
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03BA03		TESTOSTERONE UNDECANOATE														
	G03BA03		2648701	01 NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1AMPx4ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,018 G	55.556	2,209	122,72	122,72
	G03BB		-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G03BB01		MESTEROLONE														
	G03BB01		0215101	02 PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/A ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE		0,05 G	10.000	0,313	3,13	3,13
	G03C		-Οιστρογόνα														
	G03CA		-Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αιμική														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G03CA04		ESTRIOL														
	G03CA04		0417901	01 OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL		0,002 G	15.000	0,229	3,44	3,44

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ			
G03DC02			NORETHISTERONE ACETATE														
G03DC02	0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,005	G	20,000	0,095	1,90	1,90	
G03F	-Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό																
G03FA	-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, στερεοί συνδυασμοί																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03FA17			ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DROSPIRENONE														
G03FA17	2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)1MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE	1	TE	28,000	0,500	14,00	14,00	
	Διαδερμική χορήγηση																
G03FA01			ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE														
G03FA01	2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ	BT X8TTS X16CIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	,	1	TE	28,000	0,394	11,04	11,04	
G03FB	-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης																
	Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03FB01			ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, NORGESTREL														
G03FB01	0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB	Λευκό	Φ	BTx21 (11Λευκό+ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,75	TE	28,000	0,070	1,95	1,95
G03FB05			ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
G03FB05	2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.T./ (2MG/TAB	ΜΠΛΕ	Φ	BTX28 σε κυκλική	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELL	1	TE	28,000	0,209	5,85	2,35	
G03FB06			ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE														
G03FB06	2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB	ΛΕΥΚΟ	Φ	BTx1 πλακέτα [1' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0,75	TE	28,000	0,124	3,47	2,35	
G03FB06			ESTRADIOL & ESTRADIOL, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE														
G03FB06	2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.T./ (2MG/TAB	ΛΕΥΚΟ	Φ	BTX28[BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	1	TE	28,000	0,256	7,18	2,35	2,35	
G03FB08			ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE														
G03FB08	2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.T./ (2MG/TAB	ΚΕΡΑΙ	Φ	BT x 28 [BLIST 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOR	1	TE	28,000	0,226	6,32	2,35	2,35	
	Διαδερμική χορήγηση																
G03FB05			ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE														
G03FB05	2731001	01	ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8 TTS (4 TTΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	,	1	TE	28,000	0,259	7,25	7,25
G03G	-Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας																
G03GA	-Γοναδοτροφίνες																
G03GA	G1	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA01			CHORIONIC GONADOTROPHIN														
G03GA01	0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP	(IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3AI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	0,272	4,89	3,39	
G03GA01	0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP	(IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 / ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	0,177	3,54	3,54	3,54	
G03GA	G2	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροβλακιστρόπος ορμόνη															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ			
										ή				
										ΜΗΔ				
G04BD04	2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	10,000	0,248	2,48		2,48
Διαδερμική χορήγηση														
G04BD04			OXYBUTYNIN											
G04BD04	2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETx8xΔΙΑΔΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED,	28,000	1,479	41,40		41,40
G04BD	G3		-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD	DULOXETINE		HYDROCHLORIDE											
G04BD	D	2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLANI	28,000	1,828	51,19		51,19
G04BD	D	2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLANI	28,000	2,053	57,47		55,22
G04BD	G4		-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD02	FLAVOXATE		HYDROCHLORIDE											
G04BD02	1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	5,000	0,824	4,12		4,12
G04C	-Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη													
G04CA	-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων													
G04CA	G1		-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμινές											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04CA01	ALFUZOSIN		HYDROCHLORIDE											
G04CA01	2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	40,000	0,268	10,72		10,72
G04CA01	2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	40,000	0,268	10,72		10,72
G04CA01	2709402	03	ALFUZOSIN/GEN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	40,000	0,268	10,72	
G04CA01	2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	40,000	0,268	10,72	
G04CA01	1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	20,000	0,360	7,19		5,59
G04CA01	1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	40,000	0,335	13,40		11,18
G04CA01	2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ	40,000	0,268	10,72		10,72
G04CA01	2765002	02	ALFUZOSIN/TEVA	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	40,000	0,268	10,72	
G04CA01	2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	40,000	0,268	10,72		10,72
G04CA01	2800101	03	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	20,000	0,283	5,65		5,59
G04CA01	2800102	03	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	40,000	0,268	10,72		10,72
G04CA01	2974701	02	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEWRON PHARMACE	40,000	0,268	10,72	
G04CA02	TAMSULOSIN		HYDROCHLORIDE											
G04CA02	2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	20,000	0,409	8,18		5,59
G04CA02	2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	20,000	0,438	8,76		5,59
G04CA02	2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	20,000	0,438	8,76		5,59
G04CA02	2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΦΑΡΜΑΚ	30,000	0,289	8,67		8,38
G04CA02	2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	20,000	0,327	6,54		5,59

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΛΙΑΝΙΚΗ		
G04CA02	2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0.4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ ΡΗΡΜΑΜΑΕΥΤΙΚ	20.000	0,327	6,54	5,59	
G04CA02	2690101	05	TAMSULIN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕ	30.000	0,289	8,67	8,38	
G04CA02	2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARMA I	20.000	0,327	6,54	5,59	
G04CA02	2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	20.000	0,327	6,54	5,59	
G04CA02	2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0.4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	30.000	0,297	8,91	8,38	
G04CA02	2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	30.000	0,289	8,67	8,38	
G04CA02	2726201	02	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	30.000	0,289	8,67	8,38	
G04CA02	2796501	02	TAMSOLET	PR.CAP	0.4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ ΡΗΡΜΑΜΑΕΥΤΙΚ	30.000	0,297	8,91	8,38	
G04CA02	2706501	02	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH, KUNJ	20.000	0,327	6,54	5,59	
G04CA02	2706501	04	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH, KUNJ	30.000	0,289	8,67	8,38	
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)													
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE												
G04CA01	1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS AEE	10.000	0,675	6,75	4,81	
G04CA03	TERAZOSIN HYDROCHLORIDE												
G04CA03	1923102	02	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ AMDIPHARM LIMITED	5.600	0,775	4,34	2,69	
G04CA03	1923103	02	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ AMDIPHARM LIMITED	14.000	0,542	7,59	6,74	
G04CA04	SILODOSIN												
G04CA04	2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI IRELAND	15.000	0,475	7,12	7,12	
G04CA04	2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI IRELAND	15.000	0,475	7,12	7,12	
G04CA04	2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI IRELAND	30.000	0,474	14,21	14,21	
G04CA04	2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI IRELAND	30.000	0,474	14,21	14,21	
G04CA G2	-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα												
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)													
G04CA52	DUTASTERIDE, TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE												
G04CA52	2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝΕ Α	30.000	0,998	29,95	29,95	
G04CB	-Ασπαστολείς της 5-α-αντιωγάσης της τεστοστερόνης												
Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)													
G04CB01	FINASTERIDE												
G04CB01	2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	30.000	0,468	14,03	14,03	
G04CB01	2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	14.000	0,531	7,43	6,87	
G04CB01	2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	28.000	0,468	13,09	13,09	
G04CB01	2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΙ	30.000	0,468	14,03	14,03	
G04CB01	2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	30.000	0,468	14,03	14,03	
G04CB01	2681101	01	PROFIN/U.S.	GEF.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS A.I	14.000	0,531	7,43	6,87	
G04CB01	2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ ΡΗΡΜΑΜΑΕΥΤΙΚ	14.000	0,561	7,85	6,87	
G04CB01	2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	14.000	0,561	7,85	6,87	

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
G04CB01	2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14/ΣΕ ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,664	9,29	6,87
G04CB01	2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,561	7,85	6,87
G04CB01	2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 (BLIST 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2667701	04	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2958801	01	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 15 (BLIST Ρ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	15,000	0,543	8,14	7,36
G04CB01	2958801	02	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 30 (BLIST Ρ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,467	14,02	14,02
G04CB01	2697501	04	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 30 (BLIST 3 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2697501	05	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 30 (BLIST 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2835401	02	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ10 (BLIST1x1ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	10,000	0,587	5,87	4,91
G04CB01	2835401	03	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2835401	04	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ20 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	20,000	0,473	9,45	9,45
G04CB01	2835401	05	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2835401	06	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 (BLIST 3x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2674502	04	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 14 (BLIST 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2674502	05	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 30 (BLIST 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2958801	04	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2681101	04	PROFIN/U.S.	GE F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 14 (BLIST 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2681101	05	PROFIN/U.S.	GE F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 30(BLIST 2)ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2697501	03	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤ x 14 (BLIST 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2674502	7	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB		ΒΤΧ30 (BLIST 3x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,005 G	30,000	0,467	14,02	14,02
G04CB02	DUTASTERIDE											
G04CB02	2578701	01	AVODART	SOFT CAPS	0.5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0005 G	30,000	0,798	23,93	14,72
G04CB02	2578801	01	DUAGEN	SOFT CAPS	0.5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ 30 (BLIST 3) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0005 G	30,000	0,798	23,93	14,72

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ-ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ή ΜΗΔ	DDD MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	H01BB02		1910801 05 OXYTOCIN/GAP		INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTx2AMPSx1ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΓΑΡ Α.Ε.	15 U	0,667	0,667	7,27	4,85	4,85	
	H01BB03		CARBETOCIN		INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ FERRING ΕΛΛΑ	0,0001 G	5,000	5,000	29,42	147,10	45,72	
H01C	-Ορμόνες του υποθαλάσμιου														
H01CB	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB02	OCTREOTIDE		1979801 01 SANDOSTATIN		IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΝΟΒΑΡΤΙΣ (HEI	1 TE	5,000	5,000	4,55	22,76	22,76	
H01CB02			1979804 01 SANDOSTATIN		IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΝΟΒΑΡΤΙΣ (HEI	1 TE	5,000	5,000	24,62	123,11	76,63	
H01CB02			2819701 01 SIROCTID		INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΙΤF HELLAS A.E	1 TE	5,000	5,000	1,82	9,11	9,11	
H01CB02			2819702 01 SIROCTID		INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΙΤF HELLAS A.E	1 TE	5,000	5,000	3,64	18,20	18,20	
H01CB02			2819703 01 SIROCTID		INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΙΤF HELLAS A.E	1 TE	5,000	5,000	19,70	98,48	76,63	
H01CB02			2819704 01 SIROCTID		INJ.SOL	200MCG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΙΤF HELLAS A.E	1 TE	1,000	1,000	36,41	36,41	15,33	
H01CB	G3	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB01	SOMATOSTATIN		2625101 01 ATOSTAN		PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 AMME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛ	0,006 G	0,500	0,500	129,58	64,79	54,51	
H01CB01			2448901 01 EKLIVAN		PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 AMPxME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ NOVENDIA ΦΑΙ	0,006 G	0,500	0,500	129,58	64,79	54,51	
H01CB01			2579301 01 SOMARITIN		PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPx ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ ANΦAPM EΛΛA	0,006 G	0,500	0,500	129,58	64,79	54,51	
H01CB01			2378402 02 SOMASTIN		PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1BAGx2 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ ANGELINI PHAF	0,006 G	0,500	0,500	108,58	54,29	54,29	
H01CB01			2696001 01 SONAFRINE		PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 AMP x ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ TARGET PHARI	0,006 G	0,500	0,500	129,58	64,79	54,51	
H01CB01	SOMATOSTATIN ACETATE		2447101 01 SOMABION		PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1 AMP ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ MEDICUS A.E.	0,006 G	0,500	0,500	117,74	58,87	54,51	
H01CB01			2624701 01 SOMARGEN		PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1AMP S ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ VOCAΤE ΦAPM	0,006 G	0,500	0,500	100,76	50,38	50,38	
H01CB01			1832702 01 STILAMIN		LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1 AMPx3MG ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ VIANEX A.E.	0,006 G	0,500	0,500	162,00	81,00	54,51	
H01CC	-Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H01CC02	CETRORELIX ACETATE		2411202 01 CETROTIDE		PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALS+1PF.S' ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΜΕΡCK SERON	0,00025 G	12,000					
H01CC01	GANIRELIX		2451601 01 ORGALUTRAN		INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΓ. N.V. ORGANON	0,00025 G	1,000				35,66	
H01CC01			2451601 02 ORGALUTRAN		INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR.X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΓ. N.V. ORGANON	0,00025 G	5,000				178,32	
H01CC02	CETRORELIX ACETATE		2411201 02 CETROTIDE		PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7 VIALS+7PF.S' ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΜΕΡCK SERON	0,00025 G	7,000				241,40	
H01CC02			2411201 01 CETROTIDE		PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 PF.SY ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΜΕΡCK SERON	0,00025 G	1,000				35,66	

Η - ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ- ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ						
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ						
H02	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																		
H02A	-Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγλή																		
H02AB	-Γλυκοκορτικοειδή																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
H02AB02	DEXAMETHASONE																		
	1929802	01	DEXAMETHASONE/ΓΑΙ	TAB		Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΓΑΡ	Α.Ε.	0,0015	G	6,667	0,48	3,17	0,82		
H02AB04	METHYLPREDNISOLONE																		
H02AB04	0586702	01	MEDROL	TAB		Φ	ΒΤΧ50	(BLIST 5x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	26,667	0,10	2,65	2,65	
H02AB04	0586703	01	MEDROL	TAB		Φ	ΒΤΧ14	(BLIST 2x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER	ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	29,867	0,10	3,02	3,02	
H02AB06	PREDNISOLONE																		
H02AB06	0238301	01	ADELCO	TAB		Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ADELCO	Α.Ε.	0,01	G	5,000	0,12	0,59	0,59		
H02AB06	0495302	01	PREZOLON	TAB		Φ	ΒΤΧ30	(BLIST 3x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TAKEDA	ΕΛΛΑΣ	0,01	G	15,000	0,15	2,23	1,84	
H02AB06	0238301	4	ADELCO	TAB		Φ	ΒΤΧ30	(BLIST 3x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ADELCO	Α.Ε.	0,01	G	15,000	0,12	1,78	1,78	
H02AB09	HYDROCORTISONE																		
	1913101	01	HYDROCORTISONE/Φ	TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΦΕΤ	ΑΕ	0,03	G	20,000	0,18	3,67	2,45		
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																		
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																		
H02AB02	2685201	01	DEXAMETHASONE/RO	ORAL-SOL		Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	RAFARM	Α.Ε.Β.	0,0015	G	40,000	1,78	71,14	71,14		
H02AB02	2797101	1	SUOMI	ORAL-SOL			ΒΤΧ1	BOTTLEx150	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VERISFIELD	(U)	0,0015	G	40,000	1,69	67,58	67,58	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																		
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																		
H02AB02	0132102	01	SOLDESANIL	OR-SO.D		Φ	FLx10 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΔΙΑΡΙΤ	Δ.Π.ΔΙΑΓ	0,0015	G	10,133	0,54	5,50	5,50		
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																		
H02AB01	BETAMETHASONE ACETATE, BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																		
H02AB01	0016202	01	CELESTONE CHRONO	INJ.SU.RET		Φ	ΒΤΧ1	VIALx1ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK	SHARP	0,0004	G	15,000	0,40	6,01	5,87	
H02AB01	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP		Φ	ΒΤΧ1	AMPx1ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK	SHARP	0,0004	G	17,500	0,34	5,98	5,98	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																		
H02AB02	1929803	01	DEXAMETHASONE/ΓΑΙ	INJ.SOL		Φ	ΒΤΧ1	AMPx2ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΓΑΡ	Α.Ε.	0,0015	G	5,333	0,68	3,61	2,67	
H02AB02	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL		Φ	ΒΤΧ1	AMP x 2 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX	Α.Ε.	0,0015	G	5,333	0,50	2,69	2,67	
H02AB04	METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE																		
H02AB04	2287701	01	LYO-DROL	PS-INJ.SOL		Φ	ΒΤ	x 1 VIAL + 1	ΑΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX	Α.Ε.	0,02	G	2,000	0,66	1,31	1,00	
H02AB04	2287702	01	LYO-DROL	PS-INJ.SOL		Φ	ΒΤ	x 1 VIAL + 1	ΑΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX	Α.Ε.	0,02	G	6,250	0,30	1,89	1,89	
H02AB04	2287703	01	LYO-DROL	PS-INJ.SOL		Φ	ΒΤ	x 1 VIAL + 1	VIA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX	Α.Ε.	0,02	G	25,000	0,22	5,60	5,60

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ-ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΔΕ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ή ΜΗΔ	DDD MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
													ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
H02AB04	0735604	01	SOLU-MEDROL		PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ BTx 1 VIAL + 1 VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02 G	50,000	50,000	0,21	10,49	10,49
H02AB04	2287704	01	LYO-DROL		PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(Φ) BT x 1 VIAL + 1 VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ VIANEX A.E.	0,02 G	50,000	50,000	0,18	8,87	8,87
H02AB04			METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE											
H02AB04	0735601	02	SOLU-MEDROL		PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ BT x 1 ACT-O-VIAIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02 G	2,000	2,000	0,93	1,85	1,00
H02AB04	0735602	02	SOLU-MEDROL		PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ BT x 1 ACT-O-VIAL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02 G	6,250	6,250	0,47	2,93	2,93
H02AB04	0735603	01	SOLU-MEDROL		PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL+ 1 VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02 G	25,000	25,000	0,28	7,01	7,01
H02AB06			PREDNISOLONE											
H02AB06	0495301	01	PREZOLON		INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ BTX3AMPX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01 G	7,500	7,500	0,65	4,84	3,76
H02AB09			HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE											
H02AB09	2287801	01	LYO-CORTIN		PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ VIANEX A.E.	0,03 G	3,333	3,333	0,65	2,17	1,67
H02AB09	2287802	01	LYO-CORTIN		PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ VIANEX A.E.	0,03 G	8,333	8,333	0,58	4,83	4,17
H02AB09	2287803	01	LYO-CORTIN		PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ VIANEX A.E.	0,03 G	16,667	16,667	0,42	7,05	7,05
H02AB09			HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE											
H02AB09	0377202	02	SOLU-CORTEF		PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1ACT-O-VIAL(Γ)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03 G	8,333	8,333	0,73	6,05	4,17
H02AB09	0377203	02	SOLU-CORTEF		PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1ACT-O-VIAL(Γ)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03 G	16,667	16,667	0,53	8,83	8,35
H03			-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΟΥΣ											
H03A			-Θυρεοειδικά Προϊόντα											
H03AA			-Ορμόνες του Θυρεοειδούς											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
H03AA01			LEVOTHYROXINE SODIUM											
H03AA01	2660001	01	MEDITHYROX		TAB	25MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	5,000	5,000	0,40	1,99	0,71
H03AA01	2660002	01	MEDITHYROX		TAB	50MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	10,000	10,000	0,20	2,00	1,43
H03AA01	2660003	01	MEDITHYROX		TAB	75MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	15,000	15,000	0,13	2,02	2,02
H03AA01	2660004	01	MEDITHYROX		TAB	88MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	17,600	17,600	0,11	2,02	2,02
H03AA01	2660005	01	MEDITHYROX		TAB	100MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	20,000	20,000	0,10	2,03	2,03
H03AA01	2660006	01	MEDITHYROX		TAB	112MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	22,400	22,400	0,09	2,04	2,04
H03AA01	2660007	01	MEDITHYROX		TAB	125MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	25,000	25,000	0,08	2,06	2,06
H03AA01	2660008	01	MEDITHYROX		TAB	137MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	27,400	27,400	0,08	2,06	2,06
H03AA01	2660009	01	MEDITHYROX		TAB	150MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	30,000	30,000	0,07	2,07	2,07
H03AA01	2660010	01	MEDITHYROX		TAB	175MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	35,000	35,000	0,06	2,09	2,09
H03AA01	2660011	01	MEDITHYROX		TAB	200MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	40,000	40,000	0,05	2,10	2,10
H03AA01	2660012	01	MEDITHYROX		TAB	12MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	2,400	2,400	0,82	1,97	0,34
H03AA01	2660013	01	MEDITHYROX		TAB	62MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015 G	12,400	12,400	0,16	2,00	1,77
H03AA01	1782513	01	T4		TAB	12MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ UNI-PHARMA K	0,00015 G	2,400	2,400	0,82	1,97	0,34
H03AA01	1782514	01	T4		TAB	62MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ UNI-PHARMA K	0,00015 G	12,400	12,400	0,16	2,00	1,77
H03AA01	1127903	02	THYRO-4		TAB	25MCG/TAB	Φ BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ANGELINI PHAF	0,00015 G	5,000	5,000			
H03AA01	1127904	02	THYRO-4		TAB	50MCG/TAB	Φ BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ANGELINI PHAF	0,00015 G	10,000	10,000			
H03AA01	1127905	02	THYRO-4		TAB	75MCG/TAB	Φ BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ANGELINI PHAF	0,00015 G	15,000	15,000			

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ-ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ		ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ
	H04AA01	1985401	01 GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL φ	ΒΤΧ1VIAL+1SYR.X.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ΝΟΒΟ NORDISI	0,001	G	1,000	17,81	17,81	17,81
H05	-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ											
H05B	- Φάρμακα με Αντιπαραθυροειδική Δράση											
H05BA	-Προϊόντα καλσιτονίνης											
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>									
	H05BA01		CALCITONIN, SALMON									
	H05BA01	1984301	01 MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP φ	ΒΤΧ5 AMP x 1 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ NOVARTIS (HEI	100	IU	5,000	2,37	11,87	11,87
H05BX	-Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση											
H05BX	G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυροειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια											
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>									
	H05BX02		PARICALCITOL									
	H05BX02	2587703	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MG/CAP φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ABBVIE ΦΑΡΜ#	2E-06	G	14,000	5,17	72,31	71,75
	H05BX02	2587704	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MG/CAP φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ ABBVIE ΦΑΡΜ#	2E-06	G	28,000	5,04	141,08	141,08
	H05BX02	2971201	02 PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	1MG/CAP (φ)	ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ TEVA PHARMA	2E-06	G	14,000	4,13	57,84	57,84
	H05BX02	2971202	02 PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	2MG/CAP (φ)	ΒΤΧ28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ TEVA PHARMA	2E-06	G	28,000	4,03	112,86	112,86
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>									
	H05BX02		PARICALCITOL									
	H05BX02	2587701	01 ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMIN	ΒΤΧ5 AMPS x 1 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ ABBVIE ΦΑΡΜ#	2E-06	G	12,500	5,74	71,75	57,40
	H05BX02	2949001	01 PARICALCITOL/HOSPIR	INJ.SOL	5MC/ML (N)	ΒΤΧ5 VIALSX1 ML MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ HOSPIRA UK LI	2E-06	G	12,500	4,59	57,40	57,40
	H05BX02	2949001	02 PARICALCITOL/HOSPIR	INJ.SOL	5MC/ML (N)	ΒΤΧ5 VIALSX2 ML MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ HOSPIRA UK LI	2E-06	G	25,000	4,59	114,81	114,80
	H05BX02	2951802	02 REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML (N)	ΒΤΧ5 AMP x 1 ML MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ RAFARM A.E.B.	2E-06	G	12,500	4,59	57,40	57,40
	H05BX02	2951802	06 REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML (N)	ΒΤΧ5 VIALS x 1 ML MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ RAFARM A.E.B.	2E-06	G	12,500	4,59	57,40	57,40
H05BX	G2 -Φάρμακα για καρκίωμα παραθυροειδούς και πρωτοπαθή δευτεροπαθή υπερπαραθυροειδισμό											
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>									
	H05BX01		CINACALCET									
	H05BX01	2670801	02 MIMPARA	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ φ	ΒΤΧ28 BLIST 2X14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ AMGEN EUROF	0,06	G	14,000	15,18	212,55	192,20
	H05BX01	2670802	02 MIMPARA	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ φ	ΒΤΧ28 BLIST 2X14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ AMGEN EUROF	0,06	G	28,000	11,78	329,81	329,81
	H05BX01	2670803	02 MIMPARA	F.C.TAB	90MG/ΤΑΒ φ	ΒΤΧ28 BLIST 2X14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ AMGEN EUROF	0,06	G	42,000	11,25	472,47	472,47

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
J	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01A	-Τετρακυκλίνες													
J01AA	-Τετρακυκλίνες													
J01AA	G1	-Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη												
J01AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01AA02	0841901	03	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	BTX8 (BLISTER 1X8) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	8,000	0,205	1,64	1,64	
J01AA02	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01AA02	0234104	01	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	6,000	0,320	1,92	1,53
J01AA02	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01AA02	0234101	02	VIBRAMYCIN	DISP. TAB	100MG/TAB	BTX8 (BLIST. 1X8) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	8,000	0,255	2,04	2,04	
J01AA	G2	-Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη												
J01AA08	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01AA08	0855402	02	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	BTx12 (BLIST 1x12) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2	G	6,000	0,872	5,23	5,16	
J01AA08	0855401	01	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2	G	6,000	0,823	4,94	4,94
J01AA	G3	-Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη												
J01AA12	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01AA12	2724301	01	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	5,000	96,288	481,44	481,44
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλίνες													
J01CA	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος													
J01CA	G1	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξικιλίνη												
J01CA04	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01CA04	0933605	03	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	BTx18(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	9,000	0,382	4,58	4,58
J01CA04	0933605	4	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	BTX24 (BLIST 2x12) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	12,000	0,382	4,58	4,58	
J01CA04	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01CA04	0933610	03	AMOXIL	DISP. TAB	1G/TAB	BTx18 (ZE FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	18,000	0,283	5,10	5,10
J01CA04	0933603	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	10,000	0,494	4,94	3,30

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	J01DB07		CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE									
	J01DB07	1924402	02 GERTEMYCIN CAPS			500MG/CAP	BTX12 (BLIST. 3X4) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΓΕΛΙΝΙ ΡΗΑΡΜ/	1 G	6,000	0,825	4,95	4,95
	J01DB07	2092501	02 CEFATRIZINE/ADELCC CAPS			500MG/CAP	BTX12(BLIST 1X12) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑDELCO A.E. ΧΡΩ	1 G	6,000	1,030	6,18	6,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	J01DB07	2092502	01 CEFATRIZINE/ADELCC PD.ORA.SUS			250MG/5ML	FLX60ML	1 G	3,000	1,607	4,82	4,82
J01DC	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς											
J01DC	G1	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξίτινη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01DC01		CEFOXITIN SODIUM									
	J01DC01	1545101	01 MEFOXIL		PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIAL	6 G	0,167	39,701	6,63	6,49
	J01DC01	1545102	01 MEFOXIL		PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BT x 1 VIAL	6 G	0,333	29,429	9,80	9,80
J01DC	G2	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	J01DC02		CEFUROXIME AXETIL									
	J01DC02	2730201	02 CEFURETIL		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 14 (BLIST 2x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALPHA GENERICS	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	2643501	02 CEFUROPROL		F.C.TAB	500MG /TAB	BTX14 (FOILS 1x14) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	2061802	02 INTERBION		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(σε FOIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧC	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	2071603	07 NELABOCIN		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ;	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	1953706	03 NIFOGALIN		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 14(FOIST 2 x 7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	2043902	02 SEDOPAN		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 FOIL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	1920306	03 VEKFAZOLIN		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 (FOIST 2x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΓΕΛΙΝΙ ΡΗΑΡΜ/	0,5 G	14,000	0,624	8,74	8,74
	J01DC02	1965002	05 ZINADOL		F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST 2X6) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	6,000	0,902	5,41	3,75
	J01DC02	1965003	05 ZINADOL		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(BLIST2X7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	14,000	0,739	10,35	8,74
	J01DC02	2480303	3 MEDOXEM		F.C.TAB	250MG/TAB	BTX14 (BLIST 2x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HELL	0,5 G	7,000	0,647	4,53	4,37
	J01DC02	2918401	1 DELAMET		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DELEGANT HOLDINI	0,5 G	14,000	0,562	7,87	7,87
	J01DC02	2480304	3 MEDOXEM		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HELL	0,5 G	14,000	0,562	7,87	7,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	J01DC02	1965006	02 ZINADOL		GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML	0,5 G	10,000	1,091	10,91	10,91
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01DC02		CEFUROXIME SODIUM									
	J01DC02	2558701	01 CEFUR		PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	BTX1 VIAL	3 G	0,250	7,600	1,90	1,79
	J01DC02	1827101	01 FREDYR		DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS	3 G	3,333	5,161	17,20	17,20

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
J01DC02	1999401	01	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	2480301	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΕΙ	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	2480302	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΕΙ	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	1953702	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	1953703	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	1827502	01	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	1920302	01	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	2042202	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	2042203	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	3 G	0,250	7,600	1,90
J01DC02	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	3 G	0,500	7,280	3,59
J01DC02	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	3 G	0,250	9,520	1,79
J01DC02	2768601	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI Ι	3 G	2,500	6,040	15,10
J01DC02	2768602	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI Ι	3 G	5,000	3,020	15,10
J01DC02	2558702	01	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX Α.Ε.	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	1827504	1	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3 G	0,500	5,800	2,90
J01DC02	2480302	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΕΙ	3 G	5,000	5,820	29,10
J01DC02	2480301	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΕΙ	3 G	2,500	7,624	17,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)											
J01DC02	CEFUROXIME SODIUM										
J01DC02	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,083	9,880	0,82
J01DC02	1669601	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	3 G	0,083	0,000	0,82
J01DC	G3	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01DC03	CEFAMANDOLE NAFATE										
J01DC03	2086301	01	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	6 G	0,167	17,904	2,99
J01DC	G4	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE										
J01DC04	1713202	01	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (BLIST 1x12) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ	1 G	6,000	1,130	6,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή, τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE										
J01DC04	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	BTX8 (BLIST 1x8) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ	1 G	6,000	1,500	9,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)											

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΔΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE		GRA.OR.SUS	375MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/ΛΛ	1	G	4,500	1,969	8,86	6,44
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE		GRA.OR.SUS	125MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/ΛΛ	1	G	1,500	2,267	3,40	2,44
	J01DC04		CEFACLOR MONOHYDRATE		GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/ΛΛ	1	G	3,000	1,617	4,85	4,85
	J01DC	G5	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρβιφίνη													
	J01DC08		LORACARBEF MONOHYDRATE		CAPS	400MG/CAP	BTX10 (BLIST 1x10)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/ΛΛ	0,6	G	6,667	4,833	32,22	32,22
	J01DC	G6	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζιλ													
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	4,000	1,980	7,92	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	1	G	4,000	1,880	7,52	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	3,000	2,330	6,99	4,71
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	4,000	1,880	7,52	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	1	G	4,000	1,980	7,92	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x12 (BLIST 3 x 4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	4,000	1,980	7,92	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(ΣΕ BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	3,000	2,910	8,73	4,71
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12 (ΣΕ BLISTEF	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	6,000	1,725	10,35	9,42
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	4,000	1,880	7,52	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		F.C.TAB	500MG/TAB	BT x8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1	G	4,000	1,980	7,92	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		FC TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLISTER)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	4,000	2,348	9,39	6,28
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BOTTLEX 100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	10,000	0,801	8,01	8,01
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx1 FLX100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	10,000	0,801	8,01	8,01
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE		PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx1 (FLX60 ML)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	1,313	7,88	4,81

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
J01DD16	CEFDITOREN	PIVOXIL										
J01DD16	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx20 (BLISTER 2x ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ		0,4 G	10,000	3,449	34,49	34,49
J01DD16	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx10 (BLIST 2x6)	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	0,4 G	10,000	3,449	34,49	34,49
J01DE	-Κεφαλοσπορίνες	τέταρτης γενιάς										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01DE01	CEFEPIME	DIHYDROCHLORIDE	MONOHYDRATE									
J01DE01	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		2 G	0,500	18,000	9,00	7,21
J01DE01	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		2 G	1,000	15,880	15,88	14,42
J01DE01	2634202	01	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIALx2000MG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ		2 G	1,000	12,650	12,65	12,65
J01DE01	2641301	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIAL+1AMPX3 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	0,500	14,420	7,21	7,21
J01DE01	2641302	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIAL+1AMPX1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	1,000	12,700	12,70	12,70
J01DE01	2727701	01	GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	BT x 1 VIAL x 1 G ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM AE		2 G	0,500	14,420	7,21	7,21
J01DE01	2827701	01	CEFERIME/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x 1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		2 G	0,500	14,380	7,19	7,19
J01DE01	2827702	01	CEFERIME/KABI	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BT x 1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		2 G	1,000	12,650	12,65	12,65
J01DF	-Μονοβακτρίνες											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01DF01	AZTREONAM											
J01DF01	1903903	01	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	BTx1VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL-MYERS S		4 G	0,250	45,800	11,45	11,45
J01DH	-Καρβαπενέμες											
J01DH	G1	-Καρβαπενέμες	αμιγείς / Μεροπενέμης									
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01DH02	MEROPENEM	TRIHYDRATE										
J01DH02	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ		2 G	5,000	34,746	173,73	173,72
J01DH02	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (IV)	BTx10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ASTRAZENECA A.I		2 G	2,500	45,516	113,79	86,86
J01DH02	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL (IV)	BTx10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ASTRAZENECA A.I		2 G	5,000	43,436	217,18	173,72
J01DH02	2860601	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x 10 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		2 G	2,500	36,420	91,05	86,86
J01DH02	2860602	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		2 G	5,000	34,746	173,73	173,72
J01DH02	2724501	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx 1VIAL x 500 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	0,250	36,360	9,09	8,69
J01DH02	2724502	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 1 VIAL x 1 G ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2724501	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x 10VIALSx 500 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	2,500	36,420	91,05	86,86
J01DH02	2724502	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 10 VIALS x 1 G ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		2 G	5,000	34,746	173,73	173,72
J01DH02	2798802	03	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx 1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ HOSPITAL LINE A.I		2 G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2860702	01	RONPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ LYOFIN LTD, GREE		2 G	5,000	34,746	173,73	173,72
J01DH02	2892202	02	MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		2 G	5,000	34,746	173,73	173,72
J01DH02	2917302	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)/VIAL	BTx10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.E		2 G	5,000	33,012	165,06	165,06
J01DH02	2871802	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ HOSPIRA UK LIMITE		2 G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2871802	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx10 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ HOSPIRA UK LIMITE		2 G	5,000	34,750	173,75	173,72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	J01DH02		2871801	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΗΟΣΠΙΡΑ UK LIMITE	0,250	36,440	9,11		8,69	
	J01DH02		2871801	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΗΟΣΠΙΡΑ UK LIMITE	2,500	36,412	91,03		86,86	
	J01DH02		2917301	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2,500	34,592	86,48		86,48	
J01DH	G2		-Καρβαπενέμες, αμινείς / Ερταπενέμη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DH03		ERTAPENEM												
	J01DH03		2516001	01	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTx1VIALx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ MERCK SHARP&D	1,000	48,750	48,75		48,75	
J01DH	G3		-Καρβαπενέμες, αμινείς / Δοριπενέμη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DH04		DORIPENEM												
	J01DH04		2847701	01	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx10VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG IF	3,333	74,518	248,37		248,37	
J01DH	G4		-Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DH51		IMPENEM MONOHYDRATE, CILASTATIN SODIUM												
	J01DH51		1904801	01	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.	0,250	44,160	11,04		11,04	
	J01DH51		2857401	01	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE	0,250	37,280	9,32		9,32	
	J01DH51		2805201	01	IMPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG	BTx10VIALx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I	2,500	34,976	87,44		87,44	
	J01DH51		2858202	01	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1VIAL+1BAGx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,250	37,280	9,32		9,32	
	J01DH51		2891801	2	IMPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΗΟΣΠΙΡΑ UK LIMITE	0,250	35,320	8,83		8,83	
	J01DH51		2891801	1	IMPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx5 VIALS x20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΗΟΣΠΙΡΑ UK LIMITE	1,250	35,328	44,16		44,16	
	J01DH51		2861002	2	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ LYOFIN LTD, GREEC	2,500	35,332	88,33		88,33	
	J01DH51		2858202	2	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2,500	35,332	88,33		88,33	
J01E			-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμ												
J01E			-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμ												
J01EE	G1		-Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξάζολη - Τριμεθοπρίμ												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	J01EE01		SULFAMETHOXAZOLE; TRIMETHOPRIM												
	J01EE01		0280306	02	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAI	BTx10 (BLIST 1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ROCHE HELLAS A.	5,000	0,412	2,06		2,06	
J01EE			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)												
	J01EE01		SULFAMETHOXAZOLE; TRIMETHOPRIM												
	J01EE01		0280304	01	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ROCHE HELLAS A.	5,000	0,566	2,83		2,83	
	J01EE01		0267602	01	SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LABORATOIRES G	5,000					
J01EE			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01EE01		SULFAMETHOXAZOLE; TRIMETHOPRIM												
	J01EE01		0280307	02	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	BTx5 AMPx5 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ROCHE HELLAS A.	1,250	3,912	4,89		4,89	

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	J01FA06		2242202	02	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 10(BLIST 1 x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3 G	10,000	0,811	8,11	8,11
	J01FA06		2101902	01	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	BT X8 (BLIST 1X8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		2632401	02	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST.1x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTH	0,3 G	10,000	0,811	8,11	8,11
	J01FA06		2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVIS PHARMACE	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	10,000	0,811	8,11	8,11
	J01FA06		2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx10(BLIST1x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS /	0,3 G	5,000	0,958	4,79	4,17
	J01FA06		1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8(BLIST1x8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS /	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST.1x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,3 G	10,000	0,336	3,36	3,36
	J01FA06		2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8(1 BLIST X8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPRHARM AE	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(1BL X8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
	J01FA06		2611201	01	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1 x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3 G	10,000	0,811	8,11	8,11
	J01FA06		2652802	02	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	10,000	0,811	8,11	8,11
	J01FA06		2201101	01	SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,3 G	5,000	0,958	4,79	4,17
	J01FA06		2652801	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx 10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	5,000	0,958	4,79	4,17
	J01FA06		2697101	01	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,3 G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA	G5		-Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές προποποιημένης αποδόμησης)												
	J01FA09		CLARITHROMYCIN										
	J01FA09		1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx6(BLIST1x6) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,532	9,19	9,19
	J01FA09		2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,532	9,19	9,19
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	J01FA09		CLARITHROMYCIN										
	J01FA09		2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARM/	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ HOSPITAL LINE A.I	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 14 (BLIST 2 x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5 G	14,000	0,839	11,75	10,74
	J01FA09		2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 21 (BLIST 3 x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2769002	01	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2698701	06	CLARITHROMYCIN/GE F.C.TAB	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 12 (σε BLIST) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARM	0,5 G	6,000	1,095	6,57	4,60
	J01FA09		2698702	09	CLARITHROMYCIN/GE F.C.TAB	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 21 (BLISTER) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARM	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2486902	01	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST STRIP ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2630801	01	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTERS 3 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2434902	01	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		2578901	01	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BL 3 x 7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΓ	0,5 G	21,000	0,749	15,72	15,72
	J01FA09		1981801	01	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,365	8,19	4,60
	J01FA09		1981804	01	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	21,000	1,040	21,84	16,10

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΛ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	2572401	01	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2571101	01	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST 3x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2788501	01	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	BTX21 (BLIST 3x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALET PHARMACEL	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2566701	01	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2548902	02	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.H	0,5 G	14,000	0,749	10,48
J01FA09	2548902	01	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST 3x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.H	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2593101	01	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST 3x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2668602	01	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLISTER 3x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LYOFIN LTD, GREE	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2621402	01	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST 3 x 7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2772102	01	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIST x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDICAL PHARMA	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2572601	01	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3BLISTX7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2689601	02	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx.21 (BLIST 3 x 7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2585501	01	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3 BLIST X7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2522802	01	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST 3x7) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HEL	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2522801	01	RYTHRO	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST 2x6) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HEL	0,5 G	6,000	1,095	6,57
J01FA09	2899001	01	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLISTERS 3; ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DESANT TEXNOΛ	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2514702	01	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	BT x 21(BLIST 3 x 7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2485002	01	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST 1x12) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,365	8,19
J01FA09	2485003	01	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	BTX21 (BLIST 3x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	21,000	0,936	19,66
J01FA09	3018302	01	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,5 G	21,000	0,749	15,72
J01FA09	2548901	01	KLAROXIN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST 2x6) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.H	0,5 G	6,000	1,095	6,57
J01FA09	2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5 G	6,000	1,168	7,01
J01FA09	2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	BTX1 FLx60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	6,000	1,168	7,01
J01FA09	1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,460	8,76
J01FA09	2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx1 FLx60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA	0,5 G	6,000	1,168	7,01
J01FA09	2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,460	8,76
J01FA09	2772103	01	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx 1 BOTTLE x 60 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDICAL PHARMA	0,5 G	6,000	1,168	7,01
J01FA09	3018301	01	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx 1FL x 60 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,5 G	6,000	1,168	7,01
J01FA09	2434903	1	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML (ΓενόBOTTLEx60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,5 G	6,000	1,110	6,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01FA09	CLARITHROMYCIN									
J01FA09	1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAl	BTx1VIAl ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ABBOTT LABORAT	1 G	0,500	19,440	9,72
J01FA09	2572602	01	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAl	BTx1VIAl ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	0,500	16,380	8,19
J01FA09	3016601	01	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAl	BT x 1 VIAl ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SELMED LTD, CYPR	1 G	0,500	14,740	7,37

J01FA G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ							ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ					
									ή					
									ΜΗΔ					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01FA10		ΑΖΙΘΡΟΜΥCΙΝ ΔΙΗΔΡΑΤΕ											
	J01FA10	2651501	01 AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2626201	01 AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
	J01FA10	2656701	01 AZITHROMYCIN/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2781001	01 AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2781001	02 AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 2x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	10,000	1,060	10,60	10,60	
	J01FA10	2651001	01 AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2713601	01 AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2626302	01 BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2651401	01 DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2588302	01 ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2588304	02 ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST2x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
	J01FA10	2666602	01 ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3(TABS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2654701	01 ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2031406	01 ZITHROMAX	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx6(BLIST1X6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,652	8,26	6,35	
	J01FA10	2593703	01 ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3(TABS)(BLIST1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2593702	01 ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6(TABS)(BLIST1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
	J01FA10	2626202	01 AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2731401	01 AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLISTER 1x3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2728101	01 ZITRAX/GENERPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2626501	01 AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
	J01FA10	2626502	01 AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x 3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2626301	01 BEZANIN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1 x 6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
ΑΖΙΘΡΟΜΥCΙΝ MONOHYDRATE														
	J01FA10	2704802	02 BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,270	6,35	6,35	
	J01FA10	2704801	02 BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,322	6,61	6,35	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	J01FA10	2031411	01 ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DC	BTx1 BOTTLEx2 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	6,667	1,680	11,20	11,20	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές παιδιατρική χρήση)														
	J01FA10	2031410	02 ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx22,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	3,000	2,090	6,27	5,76	
	J01FA10	2031410	04 ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx37,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,870	9,35	9,35	
	J01FA10	2751401	04 AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	5,000	1,002	5,01	5,01	
	J01FA10	2751401	02 AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,3 G	3,000	1,670	5,01	5,01	

Παιδιατρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	J01FA10		ΑΖΙΘΡΟΜΥCΙΝ ΔΙΗΔΡΑΤΕ								
	J01FA10	2605901	01 ΑΖΙΘΡΑΛ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.VERISFIELD (UK) L	0,5 G	1,000	12,180	12,18
	J01FA10	2781002	01 ΑΖΙΘΡΟΜΥCΙΝ/ΝΟCΑ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,5 G	1,000	12,180	12,18
	J01FA10	2031409	01 ΖΙΘΡΟΜΑΧ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	1,000	15,230	12,18
	J01FA10	2593701	01 ΖΙΘΡΟΤΕΛ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	1,000	12,180	12,18
	J01FA10	2668603	1 ΖΙΘΡΟΒΕCΤ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIALx500MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. LYOFIN LTD, GREEC	0,5 G	1,000	12,180	12,18
J01FA	G7		-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare								
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	J01FA10		ΑΖΙΘΡΟΜΥCΙΝ ΔΙΗΔΡΑΤΕ								
	J01FA10	2713602	01 ΑΖΙΒΙΡΥC	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.VERISFIELD (UK) L	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2699902	02 ΡΑΖΙΜΑΧ	F.C.TAB	600 MG/TAB	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2588303	01 ΖΙΝΦΕCΤ	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.VERISFIELD (UK) L	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2593704	01 ΖΙΘΡΟΤΕΛ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8TABS(BLIST1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2651502	02 ΑΖΙΦΑΡΜ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8(1 BLISTx8 TAI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. FARMEDIA AE	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2628203	02 ΑΖΙΡΟΧ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,1714286 G	28,000	0,570	15,96
	J01FA10	2890001	2 ΑΛΖΙΡΑΧ	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,1714286 G	28,000	0,607	15,96
J01FA	G8		-Μακρολίδια / Τεληθρομυκίνη								
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	J01FA15		ΤΕΛΙΘΡΟΜΥCΙΝ								
	J01FA15	2491101	01 ΚΕΤΕΚ	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΡΑΦΑΡΜΑ	0,8 G	5,000	4,386	21,93
J01FF			-Ανικοζαμίνες								
J01FF	G1		-Ανικοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη								
	J01FF01		ΚΛΙΝΔΑΜΥCΙΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ								
	J01FF01	0235409	01 ΔΑΛΑCΙΝ C	CAPS	300MG/CAP	BTx18(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΡΑΦΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	4,000	1,193	4,77
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	J01FF01		ΚΛΙΝΔΑΜΥCΙΝ ΦΟCΦΑΤΕ								
	J01FF01	2303301	01 ΚΛΙΔΑCΙΝ ΒΑ FREE	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	BTX1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VIANEX Α.Ε.	1,5 G	0,400	7,675	3,07
	J01FF01	2803101	03 ΚΛΙΝΔΑΜΥCΙΝ/ΚΑΒΙ	INJ.SOL	150MG/ML	BT x 5 AMPS x 4 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. FRESENIUS KABI I	1,5 G	2,000	6,070	12,14
	J01FF01	0235404	01 ΔΑΛΑCΙΝ C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5 G	0,400	9,600	3,84
J01FF	G2		-Ανικοζαμίνες / Λινκομυκίνη								
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	J01FF02		ΛΙΝCΟΜΥCΙΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ								
	J01FF02	0824101	01 ΠΕCΑCΟΛΙΝ	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	BTX1AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	1,8 G	0,333	2,793	0,93

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01GB			-Άλλες αμινογλυκοσίδες								
J01GB	G1		-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμίνη								
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J01GB03			GENTAMYCIN SULPHATE								
J01GB03		0216205	02 GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML BTx1 VIALx2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚΚ SHARP & Γ	0,24 G	0,333	3,423	1,14
J01GB	G2		-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη								
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J01GB06			AMIKACIN SULFATE								
J01GB06		2438501	01 AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	0,500	9,400	4,70
J01GB06		2463001	01 AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 G	0,500	9,820	4,91
J01GB06		2281901	01 AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	0,500	9,400	4,70
J01GB06		2420001	01 BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1 G	0,500	9,400	4,70
J01GB06		1203303	01 BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	1 G	0,500	12,240	6,12
J01GB06		1943502	01 FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP BTX1AMPX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARM/	1 G	0,500	9,400	4,70
J01GB06		1573701	01 KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMF BTx 1 AMP (strip x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.		1 G	0,500	9,820	4,91
J01GB06		0107806	02 LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP BTX10AMPSX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ;	1 G	5,000	9,290	46,41
J01GB06		2394401	02 ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL BT x 10 VIALS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 G	5,000	8,164	40,82
J01GB06		1605901	01 UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	1 G	0,500	9,400	4,70
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)								
J01GB06			AMIKACIN SULFATE								
J01GB06		1203302	01 BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL BTx1VIALx2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	1 G	0,250	17,920	4,48
J01GB06		0107805	01 LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP BTx 1 AMP x 2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ;	1 G	0,250	12,800	3,20
J01GB	G3		-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιλμικίνη								
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J01GB07			NETILMICIN SULFATE								
J01GB07		1778905	01 NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AN BTX1AMPX1.5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚΚ SHARP & Γ	0,35 G	0,429		
J01GB07		1778903	02 NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP BTX1AMPX1ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚΚ SHARP & Γ	0,35 G	0,143		
J01M			-Κινολόνες								
J01MA			-Φθοριοκινολόνες								
J01MA	G1		-Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη								
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
J01MA01			OFLOXACIN								
J01MA01		1927301	01 TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB BTx16 (BLIST 2x8)	EΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΓ SANOFI-AVENTIS /		0,4 G	8,000	1,109	8,87

Γ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΓΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ				
ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΓΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ				
<p>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</p>																
J01MA01	1927303	01	TABRIN	SOLINF	200MG/100ML VI	BTx1	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	/	18,420	9,21	9,21			
<p>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) / Σιπροφλοξασίνη</p>																
J01MA02	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	BTx1	IFLx10G+	1FLx	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕ	2,186	21,86	21,86
<p>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</p>																
J01MA02	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx3	(BLIST 1x3)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕ	4,060	6,09	3,70	
J01MA02	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	100MG/TAB	BTx7	(BLIST 1x7)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕ	2,407	16,85	16,85	
<p>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</p>																
J01MA02	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ANGELINI	PHARM	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ANFARM	ΕΛΛΑΣ	Α	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	/	1,560	7,80	7,66		
J01MA02	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10		EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS	PHARM	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	750MG/TAB	BT x 10		EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS	PHARM	/	1,305	9,79	9,79	
J01MA02	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 2x5)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ALET	PHARMACEL	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10		EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕ	1,844	9,22	7,66	
J01MA02	2084001	01	FLOCIPIRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	FOINIE	ΦΑΡΜ ΕΠΕ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	2084001	02	FLOCIPIRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx20	(BLIST 4x5)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	FOINIE	ΦΑΡΜ ΕΠΕ	/	1,300	13,00	13,00	
J01MA02	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLISTER 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENEPHARM	ΑΕ	/	1,474	7,37	7,37	
J01MA02	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΣΕ BLISTER	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM	ΕΠΕ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(σε BLISTER	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑΣ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLISTER 2x)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	PLUS	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST 1x10)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM	A.E.B.E.	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx10	(BLIST 2x5)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	NORMA	ΕΛΛΑΣ	Α.Ε.	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	(BLIST2x5)	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN	ΑΕ ΦΑΡΜΑ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 10		EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DEMO	ABEE	/	1,474	7,37	7,37	
J01MA02	2735503	02	CIPROFLOXACIN/TEV	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	(σε BLISTE	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA	PHARMA	B.V	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10		EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ	ΕΜΠΟ	/	1,560	7,80	7,66	
J01MA02	1975103	01	LABENTROL	F.C.TAB	750MG/TAB	BTx10	ΣΕ BLISTER	EIDIKH	ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM	ΕΠΕ	/	1,305	9,79	9,79	

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΓΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
										ή	ΜΗΔ						
J01MA02			CIPROFLOXACIN LACTATE														
J01MA02	1980605	01	ARISTIN-C		SOL.INF	200MG/100ML	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	1980606	01	ARISTIN-C		SOL.INF	2MG/1ML (400mg)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2537802	01	CIPROFAL		SOL.IV.INF	400MG/200ML	BTx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2781301	01	CIPROFLOXACIN RED		SOL.IV.INF	2MG/1ML	BTx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2781301	04	CIPROFLOXACIN RED		SOL.IV.INF	2MG/1ML	BTx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KABI		SOL.INF	200MG/100ML	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KABI		SOL.INF	400MG/200ML	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2828002	01	CIPROVIAN		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, BTx1GLAS, VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2828003	01	CIPROVIAN		SOL.INF	400MG/200ML	Vi, BTx1 (VIALx 200 ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	1962201	01	CIPROXIN		SOL.INF	100MG/50ML	VIA BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ		0,5	G	0,200	40,750	8,15			4,18
J01MA02	1962207	01	CIPROXIN		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ		0,5	G	0,400	27,100	10,84			8,36
J01MA02	1962208	01	CIPROXIN		SOL.INF	400MG/200ML	Vi, BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ		0,5	G	0,800	25,625	20,50			16,72
J01MA02	2084002	01	FLOCIPIRIN		INJ.SO.INF	200MG/100ML	Vi, BTx1VIAL X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2012605	01	GRENIS-CIPRO		SOL.IV.INF	400MG/200ML	BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM AE		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	1975104	01	LABENTROL		SOL.INF	400MG/200ML	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ S.J.A. PHARM ΕΠΕ		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	1971804	01	LADININ		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	1971805	01	LADININ		SOL.INF	400MG/200ML	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2350301	01	NAFLOXIN		INJ.SO.INF	100MG/50ML	VIA BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,5	G	0,200	32,550	6,51			4,18
J01MA02	2350302	01	NAFLOXIN		INJ.SO.INF	200MG/100ML	Vi, BT X 1VIAL X 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2350305	01	NAFLOXIN		INJ.SO.INF	400MG/200ML	Vi, BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2701605	01	REVIONORM		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, BTx 1 VIAL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2701606	01	REVIONORM		SOL.INF	400MG/200ML	Vi, BTx 1 VIAL x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2035004	02	TOPISTIN		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, BTx1 (BAGx100ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2035005	02	TOPISTIN		SOL.INF	400MG/200ML	Vi, BTx1BAG X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2019605	02	UFEXIL		SOL.INF	200MG/100ML	Vi, 1 BAG x 100 ML (PF)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE		0,5	G	0,400	21,675	8,67			8,36
J01MA02	2019605	03	UFEXIL		SOL.INF	200MG/100ML	1BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE		0,5	G	0,400	21,675	8,67			8,36
J01MA02	2019606	03	UFEXIL		SOL.INF	400MG/200ML	1 BOTTLE x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2828003	02	CIPROVIAN		SOL.INF	400MG/200ML	BTx1BAG (PP)x200l	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2350302	02	NAFLOXIN		INJ.SO.INF	200MG/100ML	Vi, BOTTLE X100ML (π)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	2019606	02	UFEXIL		SOL.INF	400MG/200ML	1BAG x 200 ML (PP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVI		SOL.INF	400MG/200ML	BA BAG x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ALVIA A.E		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	1999103	01	BIVORILAN		SOL.INF	2MG/ML	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟ		0,5	G	0,400	22,875	9,15			8,36
J01MA02	1999103	02	BIVORILAN		SOL.INF	2MG/ML	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟ		0,5	G	0,800	20,513	16,41			16,41
J01MA02	2828001	01	CIPROVIAN		SOL.INF	100MG/50ML	VIA BTx1GLAS, VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIANEX A.E.		0,5	G	0,200	32,550	6,51			4,18

J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)

J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ					ή	ΜΗΔ					
J01MA	G4		-Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA06			NORFLOXACIN											
J01MA06	1898901	01	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	BT x14 (BLIST 2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ VIANEX A.E.	0,8	G	7,000	1,071	7,50	6,01	6,01
J01MA06	1812902	01	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	BTx14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ RAFARM A.E.B.E.	0,8	G	7,000	0,859	6,01	6,01	6,01
J01MA06	1647001	01	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,8	G	7,000	0,859	6,01	6,01	6,01
J01MA	G5		-Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA12			LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE											
J01MA12	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5 (BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ SANOFI-AVENTIS /	0,5	G	2,500	3,452	8,63	3,49	3,49
J01MA12	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5 (BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ SANOFI-AVENTIS /	0,5	G	5,000	1,740	8,70	6,99	6,99
J01MA12	2809202	04	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ ΤΕVA PHARMA B.V	0,5	G	2,500	2,760	6,90	3,49	3,49
J01MA12	2809203	03	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ TEVA PHARMA B.V	0,5	G	5,000	1,380	6,90	6,90	6,90
J01MA12	2831701	01	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,49	3,49
J01MA12	2831701	03	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	5,000	2,430	12,15	6,99	6,99
J01MA12	2831702	01	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	5,000	1,394	6,97	6,97	6,97
J01MA12	2831702	03	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	10,000	1,225	12,25	12,25	12,25
J01MA12	2970101	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,49	3,49
J01MA12	2970102	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	5,000	1,322	6,61	6,61	6,61
J01MA12	2745201	2	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5 (1 BLISTER x 5 ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ SPECIFAR ABBE		0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,49	3,49
J01MA12	2745202	2	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5 (1 BLISTER x 5 ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ SPECIFAR ABBE		0,5	G	5,000	1,394	6,97	6,97	6,97
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01MA12			LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE											
J01MA12	2864401	02	LEVOFLOXACIN/COOF	SOL.INF	500MG/100ML	B/BTx1 BOTTLE (ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2732701	01	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	BT x 1VIAL x 100 ΜΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΔΙΧΙΟΣ Α.Ε.		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2370003	01	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1 ΦΙΑΛΗx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS /		0,5	G	1,000	23,340	23,34	18,67	18,67
J01MA12	2811203	06	LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜ	SOL.INF	5MG/ML	BTx20(VIAL x100 ΜΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS /		0,5	G	20,000	15,558	311,16	311,16	311,16
J01MA12	2824701	01	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BOTTLEx50MI ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		0,5	G	0,500	18,660	9,33	9,33	9,33
J01MA12	2824701	03	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BOTTLEx100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI I		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2745203	02	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	BTx1VIALx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ABBE		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2766001	01	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BAG x 100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2775401	02	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1 PLASTIC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK) L		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2788301	02	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BC/BTx 1 PLASTIC BOI ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK) L		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67
J01MA12	2831703	01	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 x 50 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		0,5	G	0,500	18,660	9,33	9,33	9,33
J01MA12	2831703	02	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 5 x 50 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		0,5	G	2,500	18,668	46,67	46,67	46,67
J01MA12	2831703	03	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 20 x 50 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69	186,69
J01MA12	2831703	04	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 x 100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67	18,67

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2831703	05	EVOXIL		SOL.INF	5MG/ML	BT x 5 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,5 G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2831703	06	EVOXIL		SOL.INF	5MG/ML	BT x 20 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,5 G	20,000	15,698	313,96	313,96
J01MA12	2778903	3	LEVOFLOXACIN/GENE		SOL.INF	250MG/50ML	BTx10 BAGS (1 BAG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHARMA	0,5 G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2778904	3	LEVOFLOXACIN/GENE		SOL.INF	500MG/100 ML	BTx10 BAGS (1 BAG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHARMA	0,5 G	10,000	16,429	164,29	164,29
J01MA12	2824701	6	LEVOFLOXACIN/KABI		SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BAG x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI HE	0,5 G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2824701	5	LEVOFLOXACIN/KABI		SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BAG x50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KABI HE	0,5 G	0,500	20,900	10,45	9,34
J01MA12	2809201	4	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	1 BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2809201	1	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	1 BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	0,500	20,900	10,45	9,34
J01MA12	2809201	6	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	10 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA12	2809201	3	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	10 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2809201	5	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	5 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2809201	2	LEVOFLOXACIN/TEVA		SOL.INF	5MG/ML (Γεώστη)	5 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V.	0,5 G	2,500	16,432	41,08	41,08
J01MA12	2768001	3	TALERIN		SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx1 PP BOTTLEx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE	0,5 G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2768001	4	TALERIN		SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx10PP BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABEE	0,5 G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA	G6		-Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J01MA14	MOXIFLOXACIN		HYDROCHLORIDE		F.C.TAB	400MG/TAB	BTx5 (BLISTER 1x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ, BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4 G	5,000	3,900	19,50	17,85
J01MA14	2462801	01	AVELOX		F.C.TAB	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ, BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4 G	7,000	3,511	24,58	24,58
J01MA14	2462701	02	OCTEGRA		F.C.TAB	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ, ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	7,000	3,511	24,58	24,58
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01MA14	MOXIFLOXACIN		HYDROCHLORIDE		SOL.INF	400MG/250ML	BTx1 BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4 G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2462802	03	AVELOX		SOL.INF	400MG/250ML	BTx1BOTTLEx250M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2462702	03	OCTEGRA		SOL.INF	400MG/250ML (B	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK) L	0,4 G	1,000	29,200	29,20	29,20
J01MA14	2774501	02	MIKROBIEL		SOL.IV.INF	400MG/250ML	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK) L	0,4 G	1,000	29,200	29,20	29,20
J01MA	G7		-Φθοριοκινολόνες / Προουλφλοξασίνη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J01MA17	PRULIFLOXACIN				F.C.TAB	600MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ, ITF HELLAS A.E.	0,6 G	5,000	4,306	21,53	21,53
J01MA17	2748101	03	GLIMBAX		F.C.TAB	600MG/TAB	BTx5 (1BLIST x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΑ ANGELINI PHARM	0,6 G	5,000	4,306	21,53	21,53
J01XA			-Άλλα Αντιμικροβιακά										
J01XA			-Γλυκοπεπτιδία										
J01XA	G1		-Γλυκοπεπτιδία / Βανκομυκίνη										
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01XA01	VANCOMYCIN		HYDROCHLORIDE		500MG/ML(VIAL)	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ HOSPIRA ENTERP		2 G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2274501	01	VANCOMYCIN		500MG/VIAL	BTx 1(VIAL x 500	ΜΠ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	0,250	30,800	7,70	7,56

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ			
J01XC01	0231605	01	FUCIDIN		ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLx90ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	2,25 G	2,000	5,245	10,49
J01XD	-Ιμδαζόλια													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01XD01	0811503	02	COLPOCIN-T		SOL.IV.INF	500MG/100ML	Vl, BTx1 BAGx100 ML(I ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	0811503	03	COLPOCIN-T		SOL.IV.INF	500MG/100ML	Vl, BOTTLEx100 ML (P ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	0811503	04	COLPOCIN-T		SOL.IV.INF	500MG/100ML	Vl, BOTTLEx100 ML PF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	0761301	01	FLAGYL		SOL.INF	500MG/100ML	Vl, Πλαστικός Περιέκτης ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS /		0,333	13,033	4,34	3,47	10,420	3,47
J01XD01	0681704	01	METROGYL		INJ.SO.INF	500MG/100ML	Vl, BTX1VIALX100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS KAB I		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	1972801	02	METRONIDAZOLE/B		INJ.SO.INF	500MG/100ML	Vl, FL x100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΒΙΟΣΙΕΡ Α.Ε.		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	2383301	01	METRONIDAZOLE/BA		INJ.SO.INF	500MG/100ML	BA/BT x 1 BAG (VIAFLC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XD01	2680101	01	METRONIDAZOLE/NOI		SOL.INF	500MG/100ml	Vl/AL X 100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,333	10,420	3,47	3,47	10,420	3,47
J01XE	-Παράγωγα νιτροφουρανίου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01XE01	0027305	01	FUROLIN		TAB	100MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H		0,2 G	15,000	0,291	4,36
J01XX	-Άλλα αντιμικροβιακά													
J01XX G1	-Άλλα αντιμικροβιακά / Ανεζολιδη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01XX08	2518703	15	ZYVOXID		F.C.TAB	600MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10) ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ι ΠFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		5,000	88,388	441,94	441,94		
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01XX08	2518701	01	ZYVOXID		SOL.IV.INF	2MG/ML	BTx 1BAG x 300 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,500			0,500		
J01XX08	2518701	12	ZYVOXID		SOL IV INF	2MG/ML,	BTX1BAG (FREEFL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,500	122,760	61,38	61,38		
J01XX G2	-Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01XX09	2728703	01	CUBICIN		PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50M	BTx 1VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ NOVARTIS EURO P		1,250	82,776	103,47	102,08		
J01XX09	2728704	01	CUBICIN		PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50M	BTx 1VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ NOVARTIS EURO P		1,786	81,400	145,38	145,38		
J01XX G3	-Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01XX01	FOSFOMYCIN TROMETAMOL													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	J01XX01		2880801 01 FOSFOCIN	GRA. OR. SOL	3G/SACHET	BTX2SACHETSx3g	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	3 G	2,000	3,160	6,32
J02	-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ										
J02A	-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση										
J02AA	-Αντιβιοτικά										
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)										
J02AA01	2229502 02 ABELCET		INJ.SUSP		100MG/20ML VIA	BTX10 VIALS x 20 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι. TEVA PHARMACEL	0,35 G	2,857	398,274	1137,87
J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)										
J02AA01	2053701 01 AMBISOME		PD.SOL.INF		50MG/VIAL	BTX1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι. GILEAD SCIENCES	0,21 G	0,238	723,571	172,21
J02AA01	2608301 01 AMPHIPROL		PD.SOL.INF		50MG/VIAL	BTX1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι. NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,21 G	0,238	520,966	123,99
J02AC	-Παράγωγα τριζολίου										
J02AC	G1 -Παράγωγα τριζολίου / Φθοριοκοναζόλη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J02AC01	FLUCONAZOLE										
J02AC01	2707601 02 AZZOL-S		CAPS		100MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,000	3,020	21,14
J02AC01	2664201 02 DALRICH		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2633901 03 FARVIRON		CAPS		150MG/CAP	BTX14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE	0,2 G	10,500	4,383	46,02
J02AC01	2066902 02 FIGALOL		CAPS		100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΓ	0,2 G	7,000	3,020	21,14
J02AC01	2628401 02 FLUCALIT		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2649601 01 FLUCOCAPS-THERAP		CAPS		100MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALPHA GENERICS	0,2 G	3,500	3,429	12,00
J02AC01	2668401 02 FLUCORAN		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2707201 01 FLUKATRIL		CAPS		100MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,2 G	10,500	4,383	46,02
J02AC01	2707202 02 FLUKATRIL		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MENTITERM ΦΑΡΜ	0,2 G	3,500	3,429	12,00
J02AC01	2691601 02 FLUCOFIN		CAPS		100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LYOFIN LTD, GREE	0,2 G	7,000	4,387	23,03
J02AC01	2099402 02 FLUSENIL		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLISTER 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2692801 02 FUNADEL		CAPS		150MG/CAP	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DELEGANT HOLDII	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2668601 01 FUNGO		CAPS		200MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,000	2,864	20,05
J02AC01	1978201 01 FUNGUSTATIN		CAPS		150MG/CAP	BTX1 (BLISTx1 CAP)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	0,750	6,587	4,94
J02AC01	1978208 01 FUNGUSTATIN		CAPS		150MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	3,500	4,286	15,00
J02AC01	2591002 02 MEDOFUCON		CAPS		150MG/CAP	BT x 7 (BLISTER (P) ME	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTH	0,2 G	5,250	4,387	23,03
J02AC01	2591003 01 MEDOFUCON		CAPS		200MG/CAP	BTX7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,000	2,864	20,05
J02AC01	2593802 01 MYCAZOLE		EF.TAB		200MG/TAB	BTX7(F.OIL STRIP 1; ME	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,000	2,864	20,05
J02AC01	2088402 01 RIFAGEN		CAPS		100MG/CAP	BTX7(BLIST1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,2 G	3,500	3,429	12,00
J02AC01	2088402 02 RIFAGEN		CAPS		100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,2 G	7,000	3,020	21,14
J02AC01	2077702 01 STABILANOL		CAPS		100MG/CAP	BTX7(BLIST1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,2 G	3,500	3,429	12,00

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΑΝΙΚΗ	ΑΖΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
									ή						
J02AC01	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	BT x 7 CAPS(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,2 G	7,000	2,864	20,05	20,05	20,05	
J02AC01	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	3,500	3,429	12,00	12,00	10,68	
J02AC01	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	5,250	4,387	23,03	23,03	16,02	
J02AC01	2707604	01	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	BT x 7(BLISTER PVI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,000	2,864	20,05	20,05	20,05	
J02AC01	2707602	02	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	BT x7(BLIST1 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	5,250	4,387	23,03	23,03	16,02	
J02AC01	2682801	01	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	BTx 7 (1 BLIST x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 G	3,500	3,429	12,00	12,00	10,68	
J02AC01	2682801	02	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2 BLIST x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 G	7,000	3,020	21,14	21,14	11,14	
J02AC01	2682802	01	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	BT x 1 CAP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 G	5,533	5,533	4,15	4,15	2,29	
J02AC01	2778002	01	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	P' ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡ	0,2 G	7,000	2,864	20,05	20,05	20,05	
J02AC01	2593803	01	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	BT x 7(BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,000	2,864	20,05	20,05	20,05	
J02AC01	2591002	01	MEDOFUCON	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1 STRIP x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	0,750	5,533	4,15	4,15	2,29	
J02AC01	2649602	02	FLUCOCAPS-THERAP	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2 G	5,250	4,387	23,03	23,03	16,02	
J02AC01	2691601	01	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREE	0,2 G	3,500	3,429	12,00	12,00	10,68	
J02AC01	2593802	02	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	BTx7 σε PLASTIC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,000	2,864	20,05	20,05	20,05	
J02AC01	2068901	01	FIGALOL	CAPS	50MG/CAP	BTX7 (BLIST 1X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,2 G	1,750	3,440	6,02	6,02	5,34	
J02AC01	2088401	03	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE	0,2 G	7,000	3,024	21,17	21,17	21,17	
J02AC01	2088402	03	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE	0,2 G	14,000	3,018	42,25	42,25	42,25	
J02AC01	2668802	2	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	7,000	2,867	20,07	20,07	20,07	
J02AC01	2668802	1	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	3,500	3,254	11,39	11,39	10,68	
J02AC01	2958002	5	FLUCONAZOLE/ACTA	CAPS	100MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2 G	3,500	3,254	11,39	11,39	10,68	
J02AC01	2682802	2	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	BT x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANONY	0,2 G	5,250	4,632	24,32	24,32	16,02	
J02AC01	2668803	1	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	0,750	5,000	3,75	3,75	2,29	
J02AC01	2668803	2	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	5,250	4,402	23,11	23,11	16,02	
J02AC01	2958003	5	FLUCONAZOLE/ACTA	CAPS	150MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2 G	5,250	4,402	23,11	23,11	16,02	
J02AC01	2071405	2	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	14,000	4,401	61,61	61,61	42,73	
J02AC01	2071405	1	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	7,000	4,401	30,81	30,81	21,37	
J02AC01	2847301	1	SADLOS	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	7,000	4,401	30,81	30,81	21,37	
J02AC01	2958004	5	FLUCONAZOLE/ACTA	CAPS	200MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2 G	7,000	4,401	30,81	30,81	21,37	
J02AC01	2958001	5	FLUCONAZOLE/ACTA	CAPS	50MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2 G	1,750	3,263	5,71	5,71	5,34	
J02AC01	FLUCONAZOLE														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC01	2668804	1	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	3,750	3,832	14,37	14,37	14,37	
J02AC01	2668804	2	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	BOTTLEx300 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2 G	7,500	3,832	28,74	28,74	28,74	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01	FLUCONAZOLE														
J02AC01	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIB	SOL.INF	100MG/50ML	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER HELLAS E	0,2 G	0,500	13,620	6,81	6,81	6,81	
J02AC01	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIB	SOL.INF	200MG/100ML	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER HELLAS E	0,2 G	1,000	11,350	11,35	11,35	11,35	
J02AC01	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDIC	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,2 G	0,500	13,620	6,81	6,81	6,81	
J02AC01	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML	VI, BTx1 PLASTIC	BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	0,2 G	1,000	11,350	11,35	11,35	11,35	
J02AC01	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,2 G	0,500	17,000	8,50	8,50	6,81	

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
J02AC01	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ		0,2 G	0,500	13,620	6,81	
J02AC01	2816401	01	FLUCONAZOLE/ΚΑΒΙ	SOL.INF	2MG/ML BTx1 BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS ΚΑΒΙ Ι		0,2 G	0,500	13,620	6,81	
J02AC01	2816401	03	FLUCONAZOLE/ΚΑΒΙ	SOL.INF	2MG/ML BTx1 BOTTLEx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS ΚΑΒΙ Ι		0,2 G	1,000	11,350	11,35	
J02AC01	2816401	05	FLUCONAZOLE/ΚΑΒΙ	SOL.INF	2MG/ML BTx1 BOTTLEx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ FRESENIUS ΚΑΒΙ Ι		0,2 G	2,000	11,345	22,69	
J02AC01	2741803	01	FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML ΒΑ ΒΑΓx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE		0,2 G	1,000	12,890	12,89	
J02AC01	2707603	01	AZZOL-S	SOL.INF	100MG/50ML BT x 1 VIAL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ S.J.A. PHARM ΕΠΕ		0,2 G	0,500	13,620	6,81	
J02AC01	2786801	2	FLUCONAZOLE/B. BR/ SOL.INF	SOL.INF	2MG/1ML 1 BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ B. BRAUN MELSUNG		0,2 G	1,000	11,970	11,97	
J02AC01	2786801	3	FLUCONAZOLE/B. BR/ SOL.INF	SOL.INF	2MG/1ML 1 BOTTLE x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ B. BRAUN MELSUNG		0,2 G	2,000	11,970	23,94	
J02AC01	2786801	1	FLUCONAZOLE/B. BR/ SOL.INF	SOL.INF	2MG/1ML 1 BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ B. BRAUN MELSUNG		0,2 G	0,500	13,600	6,80	
J02AC G2	-Παράγωγα τριαζολίου / Ιπρακοναζόλη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J02AC02	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		0,2 G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP BTx15(BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		0,2 G	7,500	1,260	9,45	8,68
J02AC02	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑ Q Α.Ε. Φ/		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTH		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP BTx18 (3 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PROTON PHARMA		0,2 G	9,000	1,184	10,66	10,42
J02AC02	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERIFIELD (UK) L		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSEN-CILAG Φ		0,2 G	2,000	2,480	4,96	2,32
J02AC02	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSEN-CILAG Φ		0,2 G	3,000	1,980	5,94	3,47
J02AC02	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP BTx15 (BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSEN-CILAG Φ		0,2 G	7,500	1,573	11,80	8,68
J02AC02	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA		0,2 G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP BTx15(BLIST 1 x 15)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA		0,2 G	7,500	1,260	9,45	8,68
J02AC02	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP BTx28(BLIST 2 x 14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2477202	04	MESMOR	CAPS	100MG/CAP BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.		0,2 G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2605401	02	ITRACON	CAPS	100MG/CAP BTx18 (3 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.		0,2 G	9,000	1,184	10,66	10,42
J02AC02	2605401	01	ITRACON	CAPS	100MG/CAP BTx6 (1 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.		0,2 G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2624401	03	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP BTx15 (BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PHARMA Q Α.Ε. Φ/		0,2 G	7,500	1,260	9,45	8,68
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J02AC02	ITRACONAZOLE											
J02AC02	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML BTx1 FLX150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ΕΠΕ		0,2 G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL	FLX150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ		0,2 G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL	BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERIFIELD (UK) L		0,2 G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML BOTTLEx150ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.		0,2 G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML BOTTLE x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSEN-CILAG Φ		0,2 G	7,500	5,016	37,62	30,09

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΛΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ								ΜΟΝ				
									ή	ΜΗΔ			
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J02AC02	ITRACONAZOLE												
J02AC02	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX1(1 AMPX25 ML+ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΗΟΣΠΙΤΑΛ LINE A.I			1,250	44,320	55,40		55,40
J02AC02	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTX1(BTX1AMPX25M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ JANSSEN-CILAG Φ			1,250	55,408	69,26		55,40
J02AC	G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J02AC03	VORICONAZOLE												
J02AC03	2511001	03	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER L.T.D. ENG		1,750	91,943	160,90		137,36
J02AC03	2511002	03	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER L.T.D. ENG		7,000	75,487	528,41		528,41
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J02AC03	VORICONAZOLE												
J02AC03	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	ΦΙΑΛΗ X 45G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER L.T.D. ENG		7,500	74,948	562,11		562,11
J02AC	G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J02AC03	VORICONAZOLE												
J02AC03	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER L.T.D. ENG			0,500	274,420	137,21		137,21
J02AC	G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J02AC04	POSACONAZOLE												
J02AC04	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Γυαλ. φιαλ. X 105 ml ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΡΚΚ SHARP&D			5,250	122,621	643,76		643,76
J02AX	-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση												
J02AX	G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγκίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J02AX04	CASPOFUNGIN ACETATE												
J02AX04	2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALX50MG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΡΚΚ SHARP&D			1,000	412,780	412,78		410,05
J02AX04	2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALX70MG ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΜΕΡΚΚ SHARP&D			1,400	371,264	519,77		519,77
J02AX	G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J02AX05	MICA FUNGIN SODIUM												
J02AX05	2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTX1 VIALX10 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ASTELLAS PHARM			0,500	479,540	239,77		217,06
J02AX05	2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA	BTX1 VIALX10 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ASTELLAS PHARM			1,000	388,690	388,69		388,69
J02AX	G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J02AX06	ANIDULAFUNGIN												

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB01	2303603	01	ERPILIZON		LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	BT x 5 VIALS x 250l	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	4 G	0,313	112,492	35,21	35,21
J05AB01	1880204	01	ZOVIRAX		PD.SOL.INF	250MG/VIAL	BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GLAXOSMITHKLIN	4 G	0,313	140,543	43,99	43,99
J05AB	G2		-Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάρτροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη										
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J05AB06	GANCICLOVIR SODIUM												
J05AB06	1976901	02	CYMEVENE		PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι. ROCHE HELLAS A.	0,5 G	1,000	27,850	27,85	27,85
J05AB	G4		-Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάρτροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J05AB09	FAMCICLOVIR												
J05AB09	2830001	01	FAMCILET		F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10 (BLISTER)1x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ PHARMACEL	0,75 G	1,667	5,123	8,54	8,54
J05AB09	2830002	01	FAMCILET		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21 (BLISTER)3x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ PHARMACEL	0,75 G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2830003	01	FAMCILET		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTER)3x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ PHARMACEL	0,75 G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2222603	01	FAMVIR		F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10 (BLIST 1X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELLA	0,75 G	1,667	6,071	10,12	10,12
J05AB09	2222601	01	FAMVIR		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21 (BLIST)1x21 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELLA	0,75 G	7,000	10,404	72,83	47,50
J05AB09	2222602	04	FAMVIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (3BLIST)X7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELLA	0,75 G	14,000	5,342	74,79	74,79
J05AB09	2222602	01	FAMVIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (2BLIST)X7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELLA	0,75 G	9,333	5,181	48,35	48,35
J05AB09	2904101	01	ZONTIR		F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS	0,75 G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2904102	01	ZONTIR		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx15 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS	0,75 G	5,000	9,204	46,02	33,93
J05AB09	2904102	02	ZONTIR		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS	0,75 G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2904103	01	ZONTIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS	0,75 G	9,333	4,144	38,68	38,68
J05AB09	2904103	02	ZONTIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx30 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS	0,75 G	20,000	3,800	75,99	75,99
J05AB09	2963101	01	FAMCIVAR		F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,75 G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2963102	01	FAMCIVAR		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,75 G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2963103	01	FAMCIVAR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,75 G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917001	1	NETVIR		F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,75 G	1,6666667	4,607	7,68	7,68
J05AB09	2917002	1	NETVIR		F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,75 G	7,000	7,906	55,34	47,50
J05AB09	2917003	1	NETVIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,75 G	9,3333333	3,938	36,75	36,75
J05AB09	2917003	2	NETVIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,75 G	14,000	4,060	56,84	56,84
J05AB09	2904103	4	ZONTIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 σε BLISTER)5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NEXUS MEDICALS A	0,75 G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917003	3	NETVIR		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,75 G	20,000	3,619	72,38	72,38
J05AB	G5		-Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της ανάρτροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J05AB11	VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE												
J05AB11	2244401	02	VALTREX		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10(BLISTER)1x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	3 G	1,667	7,960	13,27	10,51
J05AB11	2244401	01	VALTREX		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42(BLISTER)X6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	3 G	7,000	7,879	55,15	44,14
J05AB11	2244402	01	VALTREX		F.C.TAB	1000MG/TAB	BTx21(BLISTER)3X7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	3 G	7,000	7,449	52,14	44,14
J05AB11	2738001	01	VOCIFLON		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx107TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	1,667	6,359	10,60	10,51
J05AB11	2738001	02	VOCIFLON		F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	7,000	6,301	44,11	44,11

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AE03	RITONAVIR												
J05AE03	2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	1 Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑBBVIE LTD, UNITI	1,2 G	2,500	12,392	30,98		30,98
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J05AE03	RITONAVIR												
J05AE03	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑBBVIE LTD, UNITI	1,2 G	30,000	11,206	336,19		336,19
J05AE	G4		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη, Ριτοναβίρη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AE06	LORINAVIR,RITONAVIR												
J05AE06	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDPE) x 11	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑBBVIE LTD, UNITI	4 TE	30,000	13,398	401,95		401,95
J05AE06	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	1 BOTTLE (HDPE) x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑBBVIE LTD, UNITI	8 TE	7,500	16,821	126,16		113,32
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J05AE06	LORINAVIR,RITONAVIR												
J05AE06	2503002	01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	BTx 5FLx60ML+5 SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΑBBVIE LTD, UNITI	10 ML	30,000	12,207	366,22		366,22
J05AE	G5		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM												
J05AE07	2666701	01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	1,4 G	30,000	11,355	340,66		340,66
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM												
J05AE07	2666702	01	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	FLX225ML(VIAL HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	1,4 G	8,036	15,127	121,56		121,56
J05AE	G6		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AE08	ATAZANAVIR SULPHATE												
J05AE08	2658002	02	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	BT x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS S	0,3 G	30,000	13,547	406,41		375,05
J05AE08	2658003	02	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	BT x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS S	0,3 G	40,000	10,488	419,51		419,51
J05AE08	2658005	01	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS S	0,3 G	30,000	13,470	404,11		375,05
J05AE	G7		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AE09	TIPRANAVIR												
J05AE09	2703601	01	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φιάλη (HDPE) X 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BOEHRINGER ING	1 G	30,000	23,624	708,71		708,71
J05AE	G8		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρυναβίρη										

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J05AE10		DARUNAVIR	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE)X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ JANSSEN-CILAG ΙΡ	1,2 G	20,000	21,679	433,57	427,81
	J05AE10		2770103 01 PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη (HDPE)X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ JANSSEN-CILAG ΙΡ	1,2 G	30,000	21,102	633,06	633,06
	J05AE10		2770102 01 PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη (HDPE)X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ JANSSEN-CILAG ΙΡ	1,2 G	30,000	21,102	633,06	633,06
	J05AF		-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης									
	J05AF	G1	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J05AF01		ZIDOVUDINE	CAPS	100MG/CAP	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,6 G	16,667	7,505	125,09	125,09
	J05AF01		1960701 01 RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,6 G	16,667	8,468	141,13	135,20
	J05AF01		1960702 01 RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,6 G	30,000	8,363	250,88	243,36
	J05AF01		1960706 02 RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,6 G	3,333	8,026	26,75	26,75
	J05AF		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	J05AF01		ZIDOVUDINE	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,6 G	1,667	33,815	56,37	56,37
	J05AF01		1960703 01 RETROVIR	GR.CAP	250MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL-MYERS ε	0,4 G	18,750	6,826	127,98	126,57
	J05AF02		DIDANOSINE	GR.CAP	400MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL-MYERS ε	0,4 G	30,000	6,675	200,24	200,24
	J05AF02		2054718 01 VIDEX EC	CAPS	30MG/CAP	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS ε	0,08 G	21,000	7,892	165,74	144,84
	J05AF02		2054719 01 VIDEX EC	CAPS	40MG/CAP	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS ε	0,08 G	28,000	5,901	165,24	165,24
	J05AF		G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Σταβουδίνη									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J05AF04		STAVUDINE	CAPS	30MG/CAP	BTx30(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS ε	0,08 G	21,000	7,892	165,74	144,84
	J05AF04		2283003 02 ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTx30(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS ε	0,08 G	28,000	5,901	165,24	165,24
	J05AF04		2283004 02 ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTx30(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ BRISTOL MYERS ε	0,08 G	28,000	5,901	165,24	165,24
	J05AF		G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J05AF05		LAMIVUDINE	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,3 G	30,000	4,351	130,54	93,98
	J05AF05		2282601 01 EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VIVV HEALTHCARE	0,3 G	30,000	5,035	151,06	93,98
	J05AF05		2282603 01 EPIVIR	PH F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V	0,3 G	30,000	3,133	93,98	93,98
	J05AF05		2947001 03 LAMIVUDINE/TEVA	PH F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V	0,3 G	30,000	3,133	93,98	93,98
	J05AF05		2947002 02 LAMIVUDINE/TEVA	PH F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ TEVA PHARMA B.V	0,3 G	30,000	3,133	93,98	93,98

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΔΕΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ							
J05AG	J05AG03	2433808	01 STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φιάλη (HDPE)Χ80δισ Περιορισμένη Ιατρ	MERCK SHARP AN	0,6	G	30,000	9,666	289,98			127,07
J05AG	G3	-Μη νουκλεοσιδική αναστολή της αντίστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AG04	ETRAVIRINE	2856301	01 INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Φιάλη (HDPE) x 120 Περιορισμένη Ιατρ	JANSSEN-CILAG IP	0,4	G	30,000	14,462	433,86			433,86
J05AH	-Αναστολής της νευραμινιδάσης														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή για εισπνοές)													
J05AH01	ZANAMIVIR	2452701	02 RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	ΒΤx5 (ROTADISKx) με Ιατρική Σύνταγ	GLAXOSMITHKLIN	0,02	G	5,000	3,336	16,68			16,68
J05AH02	OSELTAMIVIR	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AH02	2575703	01 TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	ΒΤx10 σε BLISTER με Ιατρική Σύνταγ	ROCHE REGISTRA		0,15	G	2,000	5,280	10,56			8,27
J05AH02	2575704	01 TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	ΒΤx10 σε BLISTER με Ιατρική Σύνταγ	ROCHE REGISTRA		0,15	G	3,000	6,250	18,75			12,40
J05AH02	2575701	01 TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	ΒΤx10 σε BLISTER με Ιατρική Σύνταγ	ROCHE REGISTRA		0,15	G	5,000	3,680	18,40			18,40
J05AH02	OSELTAMIVIR	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)													
J05AH02	2575702	01 TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	ΒΤx1Φιάλη (γυάλινη με Ιατρική Σύνταγ	ROCHE REGISTRA		0,15	G	6,000	3,622	21,73			21,73
J05AR	-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί														
J05AR	G1	-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμίδουβίνη, Ζιδοβουδίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AR01	LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE	2378801	01 COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/ΤΑΙΒΤx60(BLISTER)	Περιορισμένη Ιατρ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	8,136	244,07			195,27
J05AR01	2997201	01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE	F.C.TAB	(150+300)MG/ΤΑΙΒLISTER X 60	Περιορισμένη Ιατρ	TEVA PHARMA B.V		2	TE	30,000	6,509	195,27			195,27
J05AR	G2	-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη, Λαμίδουβίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AR02	ABACAVIR,LAMIVUDINE	2676801	02 KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/ΤΑΙΚυψέλες (PVC/PVDC)	Περιορισμένη Ιατρ	VIIV HEALTHCARE	1	TE	30,000	12,765	382,94			382,94
J05AR	G3	-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισταβίνη, Τενοφοβίρη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AR03	EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE	2685301	01 TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/ΤΑΙΦΙΑΛΗ(HDPE) x 30	Περιορισμένη Ιατρ	GILEAD SCIENCES	1	TE	30,000	17,069	512,08			512,08
J05AR	G4	-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη, Λαμίδουβίνη, Ζιδοβουδίνη													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ					ή	ΜΗΔ						
J06BB02	975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	BTx1PFSx1ML+1IN. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CSL BEHRING	MEI						
J07	-ΕΜΒΟΛΙΑ														
J07A	-Εμβόλια από Βακτήρια														
J07AG	-Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B														
J07AG01	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	BTx1VIALx0.5ML+1:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX	A.E.						
J07AG51	2368101	02	HIBERIX (EMBOΛIO)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0.5M BTx1VIALx0.5ML(DX	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN							
J07AH	-Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου														
J07AH07	2488102	02	MENINGITEC (EMBOΛ/INJ.SU.PFS	10MCG/0.5ML PF BT x 1 PF.SYR. με βι.ΑΠΟ	ΦΑΡΜ. ME AIT. PFIZER	ΕΛΛΑΣ	A.E.								
J07AH07	2513201	04	NEISVACC (EMBOΛ/INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML P/BT x1PF.SYR.x0.5ML/ΑΠΟ	ΦΑΡΜ. ME AIT. BAXTER	HEALTHC									
J07AH07	NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11)	OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-													
J07AH07	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (BTx1VIAL + 1 SYRI)	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ME AIT. NOVARTIS	VACCIN								
J07AH08	2941701	03	MENVEO	P.SO.IN.SO	0.5ML (1 ΔΟΣΗ)	1 VIAL (κόνις MenA) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS	VACCIN						
J07AL	-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου														
J07AL01	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0.5ML BTx1P.F.SYR	X0.5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX	A.E.						
J07AL02	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	BTx1PF.SYR με χυφ/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER	L.T.D. ENG						
J07AL52	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0.5ML (1 ΔΟΣΗ)	BTx1 PF.SYR+BE/Λ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AM	-Εμβόλια τετάνου														
J07AM51	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS)	(Π)INJ.SUSP	(4+4)IU (ADULT:BTxPF.SYR	x0.5ML(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX	A.E.						
J07B	-Εμβόλια λών														
J07BB	-Εμβόλια γρίππης														
J07BB02	1320701	01	AGRIPPAL(ANTIΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(BT x 1 PF.SYR. x 0.5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS	VACCIN						
J07BB02	1320701	08	AGRIPPAL(ANTIΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(BT x 1 PF.SYR. x 0.5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS	VACCIN						
J07BB02	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(I	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(BT x 1 PF.SYR. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT	PRODUC							
J07BB02	0861402	01	VAXIGRIP (ANTIΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(7.5+7.5+7.5)MCC BTx1 PF.SYR	x 0.25 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX	A.E.						
J07BB02	0861401	01	VAXIGRIP (ANTIΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(BT x 1 PF.SYR	x 0.5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX	A.E.						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
L -ΑΝΤΙΕΠΙΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ			
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔΑ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ			
L	-ΑΝΤΙΕΠΙΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01	-ΑΝΤΙΕΠΙΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A	-Αλκυλιόντες παράγοντες															
L01AA	-Ανάλογα του αζωθυπερίτη															
L01AA	G1		-Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαιμιδη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	0011501	02	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST)(AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,125	G	20,000	0,264	5,27	5,27	
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,315	G	1,587	1,796	2,85	2,82
L01AA01	0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,315	G	3,175	1,754	5,57	5,57
L01AA	G2		-Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμιδη													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AA06	IFOSFAMIDE															
L01AA06	1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,57143	G	1,750	11,337	19,84	19,29
L01AA06	1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,57143	G	3,500	9,611	33,64	33,64
L01AA06	1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAKTER HELLAS EP	0,57143	G	0,875	12,114	10,60	9,64
L01AX	-Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες															
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AX04	DACARBAZINE															
L01AX04	1662201	01	DEPICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,06106	G	1,638	2,204	3,61	3,61	
L01B	-Αντιμεταβολίτες															
L01BA	-Ανάλογα φυλλικού οξέος															
L01BA	G1		-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντιεπιπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BA01	METHOTREXATE															
L01BA01	1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	0,222	9,955	2,21	0,19
L01BA01	1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	5,566	0,743	4,13	4,13
L01BA01	1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	2,222	1,490	3,31	1,86
L01BA01	1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIF	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	22,222	2,028	45,07	18,61
L01BA01	1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML V	Φ	BTX1VIALX40ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	44,444	1,700	75,54	37,21
L01BA01	1760702	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALS X2M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	55,566	1,053	58,52	46,51
L01BA01	2896601	1	METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 5M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EBEWE PHARMA GE	0,0225	G	22,22222222	0,750	16,67	16,67
L01BA01	2896601	2	METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 10M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EBEWE PHARMA GE	0,0225	G	44,44444444	0,670	29,77	29,77

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣ/Α	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ή ΜΗΔ							
L01BA01	2896601	3	ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑ΄	C/S.SOL.IN	100MG/ML	BT x 1 VIAL x 50/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΒΕΩΕ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,0225 G	0,0225 G	222,222222	0,589	130,98	130,98			
L01BA01			ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑΤΕ SODIUM														
L01BA01	0302402	01	ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑ΄	INJ.SOL.INF	1000MG/40ML	Φ 1 BOTTLEx40 ML/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0225 G	0,0225 G	44,444	0,837	37,21	37,21			
L01BA	G2		-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοασταλακτικά														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BA01	2699706	01	ΜΕΤΟJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BT x 1 PF.SYR.xC/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196 G	0,00196 G	3,818	4,801	18,33	10,76			
L01BA01	2699706	06	ΜΕΤΟJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.xC/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196 G	0,00196 G	5,091	3,987	20,30	14,35			
L01BA01	2699706	11	ΜΕΤΟJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.xC/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196 G	0,00196 G	7,636	2,772	21,17	21,17			
L01BA01	2699706	16	ΜΕΤΟJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.xC/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196 G	0,00196 G	10,182	2,540	25,86	25,86			
L01BA01	2699706	21	ΜΕΤΟJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ BTx 1 PF.SYR.xC/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196 G	0,00196 G	12,727	2,312	29,43	29,43			
L01BC			-Ανάλογα πυριμιδίνης														
L01BC	G1		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC01			CYTARABINE														
L01BC01	0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML	VIAL/Φ	1 VIAL+1AMPx5/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346 G	0,289	12,872	3,72	1,86			
L01BC01	0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML	VIAL/Φ	1 VIAL+1AMPx10/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346 G	1,445	6,069	8,77	8,77			
L01BC	G2		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC02			FLUOROURACIL														
L01BC02	2379603	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	1000MG/20ML	V Φ	BTX1VIALx20ML/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8 G	1,250	2,040	2,55	2,55			
L01BC02	2379601	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	250MG/5ML	VIAL (Φ)	BTX1VIALx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8 G	0,313	2,109	0,66	0,65		
L01BC02	2379602	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	500MG/10ML	VIAL (Φ)	BTX1VIALx10ML/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8 G	0,625	2,096	1,31	1,30			
L01BC	G3		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισταβίνη														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC05			GEMCITABINE HYDROCHLORIDE														
L01BC05	2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ.ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714 G	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90			
L01BC05	2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ.ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714 G	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54			
L01BC05	2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ FRESENIUS KABI HE	0,24714 G	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90			
L01BC05	2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ FRESENIUS KABI HE	0,24714 G	0,24714 G	4,046	16,641	67,33	64,54			
L01BC05	2862101	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx200/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ GENERICS PHARMA	0,24714 G	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90			
L01BC05	2862102	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ GENERICS PHARMA	0,24714 G	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54			
L01BC05	2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V/IME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ VIANEX A.E.	0,24714 G	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90			
L01BC05	2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V/IME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ VIANEX A.E.	0,24714 G	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54			
L01BC05	2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20/ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΕ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90			

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ			
L01BC05	2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	4,046	16,641	67,33		64,54	
L01BC05	2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ	0,24714 G	0,809	21,026	17,01	12,90	
L01BC05	2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ	0,24714 G	4,046	19,938	80,67	64,54	
L01BC05	2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2794101	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200 NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ACTAVIS GROUP PT	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90	12,90	
L01BC05	2848901	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ SPECIFAR ABEE	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90	12,90	
L01BC05	2848902	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ SPECIFAR ABEE	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2827101	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ AURORA PHARMAC	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2827102	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ AURORA PHARMAC	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2827103	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(N)	BTx1VIALx2000NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ AURORA PHARMAC	0,24714 G	8,092	16,645	134,69	129,08	129,08	
L01BC05	2794101	03	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 2 CME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ACTAVIS GROUP PT	0,24714 G	8,092	16,812	136,04	129,08	129,08	
L01BC05	2828101	01	GEMCIN/U.S.G	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 20NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ NEXUS MEDICALS A	0,24714 G	0,809	16,823	13,61	12,90	12,90	
L01BC05	2828102	01	GEMCIN/U.S.G	PD.SOL.INF	1000 MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 10NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ NEXUS MEDICALS A	0,24714 G	4,046	15,952	64,54	64,54	64,54	
L01BC05	2886901	4	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx500MME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	2,02312139	17,865	36,14	32,27	32,27	
L01BC05	2886901	7	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx1000ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	64,54	
L01BC05	2886901	1	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx200MME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	12,90	
L01BC05	2727602	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ SANDOZ GMBH, KUJ	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2855102	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2860502	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ TEVA PHARMA B.V.,	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2895702	1	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx1000NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ RAFARM A.E.B.E.	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	64,54	
L01BC05	2912402	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	
L01BC05	2860503	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ TEVA PHARMA B.V.,	0,24714 G	8,09248555	14,036	113,58	113,58	
L01BC05	2727601	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ SANDOZ GMBH, KUJ	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2855101	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΕΒΕΩΣ ΡΗΑΡΜΑ GE	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2860501	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ TEVA PHARMA B.V.,	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2895701	1	GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIALx200NME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ RAFARM A.E.B.E.	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	12,90	
L01BC05	2912401	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,24714 G	0,80924855	16,823	13,61	12,90	
L01BC05	2794101	2	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML		BT x 1 VIAL x 1 CME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ACTAVIS GROUP PT	0,24714 G	4,04624277	15,952	64,54	64,54	64,54	

L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CA02 VINCRIStINE SULFATE

L01CA02 1926201 03 VINCRIStINE/P LY.PD.INJ

L01CA02 1926202 03 VINCRIStINE/P LY.PD.INJ

L01CA02 1926204 01 VINCRIStINE/P INJ.SOL

L01CA02 1926204 02 VINCRIStINE/P INJ.SOL

L01CA02 1981902 02 VINCRIStINE S INJ.SOL

L01CB -Παράγωγα τοδοφολοξίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CB 1926201 03 VINCRIStINE/P LY.PD.INJ

L01CB 1926202 03 VINCRIStINE/P LY.PD.INJ

L01CB 1926204 01 VINCRIStINE/P INJ.SOL

L01CB 1926204 02 VINCRIStINE/P INJ.SOL

L01CB 1981902 02 VINCRIStINE S INJ.SOL

L01CB 1981902 02 VINCRIStINE S INJ.SOL

L01CB 1981902 02 VINCRIStINE S INJ.SOL

L01CB 1981902 02 VINCRIStINE S INJ.SOL

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΙΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ											
L01DB06	2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/ML	N BTx1VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / PFIZER EΛΛAΣ A.E.	0,02076 G	0,241	163,527	39,41	39,41	39,41	
L01DB06	2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/ML	N BTx1VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / PFIZER EΛΛAΣ A.E.	0,02076 G	0,482	313,340	151,03	151,03	91,94	
L01DB06	2938601	01	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/ML	(N) BTx1 VIAL x 5	ME ΠEPIOPIZMENEH / ΦAPMAZAK AE	0,02076 G	0,241	130,830	31,53	31,53	31,53	
L01DB06	2938601	02	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/ML	(N) BTx1 VIAL x 10	ME ΠEPIOPIZMENEH / ΦAPMAZAK AE	0,02076 G	0,482	250,643	120,81	120,81	91,94	
L01DC	-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά													
L01DC G1	-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01DC01	BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE													
L01DC01	0645701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIAL	BTx1 VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / VIANEX A.E.	0,00371 G	4,046	4,889	19,78	19,78	19,78	
L01DC G2	-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιρομικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01DC03	MITOMYCIN													
L01DC03	0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/ML	Φ BT X10 VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,00105 G	19,075	1,718	32,77	32,77	32,77	
L01X	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες													
L01XA	-Ενώσεις πλατίνης													
L01XA G1	-Ενώσεις πλατίνης / Σισπλατίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01XA01	CISPLATIN													
L01XA01	2335701	01	CISPLATINEBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 20	ME ΠEPIOPIZMENEH / ΦAPMAEΛ ΦAPMA	0,00424 G	2,360	2,784	6,57	6,57	4,82	
L01XA01	2335701	03	CISPLATINEBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ BT x 1 VIALx 100	ME ΠEPIOPIZMENEH / ΦAPMAEΛ ΦAPMA	0,00424 G	11,802	1,934	22,83	22,83	22,83	
L01XA01	2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ BTx1VIALx50ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / MEDICUS A.E.	0,00424 G	11,802	0,557	6,57	6,57	6,57	
L01XA01	2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ BTx1VIALx100ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / MEDICUS A.E.	0,00424 G	23,603	0,527	12,44	12,44	12,44	
L01XA01	1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML	VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / PFIZER EΛΛAΣ A.E.	0,00424 G	2,360	2,784	6,57	6,57	4,82	
L01XA01	1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML	VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / PFIZER EΛΛAΣ A.E.	0,00424 G	11,802	1,934	22,83	22,83	22,83	
L01XA01	1982003	01	CISPLATIN/HO	SOL.INF	100MG/100ML	VIAL	ME ΠEPIOPIZMENEH / HOSPIRA UK LIMITE	0,00424 G	23,603	1,934	45,66	45,66	45,66	
L01XA01	2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ BT x 20 ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424 G	2,360	2,784	6,57	6,57	4,82	
L01XA01	2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ BT x 100 ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424 G	11,802	1,934	22,83	22,83	22,83	
L01XA01	2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ BT x 10 ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424 G	2,360	2,784	6,57	6,57	4,82	
L01XA01	2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ BT x 50 ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424 G	11,802	1,934	22,83	22,83	22,83	
L01XA01	2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ BT x 100 ML	ME ΠEPIOPIZMENEH / CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424 G	23,603	1,934	45,66	45,66	45,66	
L01XA01	2939901	7	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1 VIALx 100	ME ΠEPIOPIZMENEH / AURORA PHARMAC	0,00424 G	23,6030829	1,294	30,54	30,54	30,54	
L01XA01	2939901	4	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1 VIALx 50	ME ΠEPIOPIZMENEH / AURORA PHARMAC	0,00424 G	11,8015414	1,469	17,34	17,34	17,34	
L01XA G2	-Ενώσεις πλατίνης / Καρβοπλατίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01XA02	CARBOPLATIN													
L01XA02	2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML	VIAL	BT x 1 VIAL x 15	ME ΠEPIOPIZMENEH / VIANEX A.E.	0,217	200,783	43,57	43,57	43,57	

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ή ΜΗΔ						
L01XA02	2814503	01	CARBORPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIAL	BT x 1 VIAL x 45	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ΝΙΑΝΕΧ Α.Ε.		0,692 G	0,650	199,062	129,39	129,39		
L01XA02	2328102	01	CARBORLATIN/ C/S.SOL.IN		150MG/15ML N	BTx1VIALx15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ		0,692 G	0,217	200,783	43,57	43,57		
L01XA02	2328103	01	CARBORLATIN/ C/S.SOL.IN		450MG/45ML N	BTx1VIALx45ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ		0,692 G	0,650	199,062	129,39	129,39		
L01XA02	2009903	01	CARBORLATIN/ SOL.INF		150MG/15ML N	BTX1VIALX15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ HOSPIRA UK LIMITE		0,692 G	0,217	200,783	43,57	43,57		
L01XA02	2009904	01	CARBORLATIN/ SOL.INF		450MG/45ML V1N	BTX1VIALx45ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ HOSPIRA UK LIMITE		0,650	0,650	248,600	161,59	130,51		
L01XA02	2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML V1/N	BTX1VIALx15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν		0,692 G	0,217	175,438	38,07	38,07		
L01XA02	2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML V1/N	BTX1 VIAL x45ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν		0,650	0,650	173,769	112,95	112,95		
L01XA02	2077002	01	MEGARLATIN	SOL.INF	150MG/15ML V1/N	BTX1VIALx15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ GENEPHARM AE		0,692 G	0,217	200,783	43,57	43,57		
L01XA02	1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML V1/N	BTX1VIALx15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ BRISTOL-MYERS SC		0,692 G	0,217	250,968	54,46	43,57		
L01XA02	2612901	01	CARBORLATIN/ SOL.INF		150MG/15ML V1/N	BTX1VIALx15ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ ALVIA A.E		0,692 G	0,217	200,783	43,57	43,57		
L01XA02	2814501	01	CARBORPLAN	SOL.INF	50MG/5ML VIAL (N)	BT x 1 VIAL x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ VIANEX Α.Ε.		0,692 G	0,072	201,667	14,52	14,46		
L01XA02	2935201	4	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML	BTx150MG/15 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ AURORA PHARMAC		0,692 G	0,21676301	190,783	41,40	41,40		
L01XA02	2935201	7	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML	BTx450MG/45 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ AURORA PHARMAC		0,692 G	0,65028902	168,108	109,27	109,27		
L01XD	-Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία														
	<i>Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)</i>														
L01XD03	METHYLAMINOLEVULINATE	HYDROCHLORIDE													
L01XD03	2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ /	2,000	139,475	278,95	278,95		
L01XX	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα														
L01XX	G1	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροκαρβαμιδών για χρόνια μυελογενή λευχαιμία													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>														
L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE														
L01XX05	2878001	04	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,8 G	17,857	2,151	38,41	38,41		
L01XX05	2504301	02	HYDROXYURE	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ MEDAC GMBH, GER	2,8 G	17,857	2,278	40,67	39,67		
L01XX	G2	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>														
L01XX11	ESTRAMUSTINE	PHOSPHATE SODIUM													
L01XX11	1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	16,667	6,187	103,12	103,12		
L01XX	G3	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>														
L01XX14	TRETINOIN														
L01XX14	2314401	01	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.E	12,845	16,092	206,70	206,70		
L01XX	G4	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση													
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>														
L01XX02	ASPARAGINASE														
L01XX02	2263001	01	L-ASPARAGINA	L.Y.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/ MEDAC GESELLSCH	14000 U	3,571	140,647	502,25	502,25		

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣ/Α	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ						
L01XX	G5		-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX08	PENTOSTATIN														
L01XX08	0824901	01	NIPENT	PD,INJ,SOL	Φ	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0,00049	G	20,231	36,854	745,60	745,60
L02			-ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ												
L02A			-Ορμόνες και συναφείς παράγοντες												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L02AB01	MEGESTROL ACETATE														
L02AB01	1771703	01	MEGACE	TAB	Φ	BT x 30(σε blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS CES	0,16	G	30,000	0,619	18,56	18,56
L02AE			-Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών												
			Εμφύτευμα												
L02AE01	BUSERELIN ACETATE														
L02AE01	1913904	01	SUPREFACT DI IMPLANT		Φ	BT x 1 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00011	G	57,273	2,932	167,94	167,94
L02AE01	1913905	01	SUPREFACT DI IMPLANT		Φ	BTx1PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00011	G	85,909	3,023	259,68	259,68
L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE														
L02AE02	2981002	01	PROSTAPLANT IMPLANT		Φ	BTx1BAGx(1IMP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	5,6E-05	G	90,000	2,579	232,08	232,08
L02AE02	2981001	01	PROSTAPLANT IMPLANT		Φ	BTx1BAGx(1IMP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,00012	G	30,000	2,985	89,54	89,54
L02AE03	GOSERELINE ACETATE														
L02AE03	1962901	01	ZOLADEX	INJ,IMPL	Φ	BTx1 PF.SYR.	+ξΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	27,907	3,491	97,42	84,04
L02AE03	1962902	01	ZOLADEX	INJ,IMPL	Φ	BTx1PF.SYR.	+ξΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	83,721	3,238	271,05	252,12
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE														
L02AE02	1927602	01	DARONDA DEP PS,INJ,SUS		Φ	BTx1VIAL+1 AMF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE PHARMAKEY	0,00013	G	27,985	2,655	74,31	70,93
L02AE02	1927604	01	DARONDA DEP PS,INJ,SUS		Φ	BTx1 KIT	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE PHARMAKEY	0,00013	G	83,955	2,472	207,57	207,57
L02AE02	1997001	02	ELITYRAN	PS,INJ,SUS	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	27,985	2,944	82,40	70,93
L02AE02	1997002	03	ELITYRAN	PS,INJ,SUS	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	83,955	2,625	220,36	212,79
L02AE02	2704401	01	LEUPROL	PS,INJ,SUS	Φ	KIT που περιέχει	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,00013	G	27,985	2,225	62,27	62,27
L02AE02	2704402	01	LEUPROL	PS,INJ,SUS	Φ	KIT που περιέχει	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,00013	G	83,955	2,548	213,89	212,79
L02AE04	TRIPTORELIN														
L02AE04	1960801	02	ARVEKAP	PS,INJ,SUS	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN EPPE	0,00013	G	27,985	3,598	100,68	70,93
L02AE04	1960803	02	ARVEKAP	PS,INJ,SUS	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN EPPE	0,00013	G	83,955	2,938	246,70	212,79
L02AE04	2524201	01	GONAPEPTYL	IPD,S,IN,SR	Φ	BTx1PFS+1PFS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ELLAS AE	0,00013	G	27,985	4,271	119,53	70,93
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L02AE01	BUSERELIN ACETATE														
L02AE01	1913902	02	SUPREFACT	INJ,SOL	Φ	BT x 2 VIALS x 7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00015	G	9,333	2,158	20,14	20,14

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ					
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ					
L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE																			
L02AE02	1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML	VIA Φ	BT x1	VIALx2,8	M/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE	ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,001	G	14,000	6,541	91,58	82,00		
L02AE04	TRIPTORELIN																			
L02AE04	1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/ML	VIAL	Φ	BT x 7	VIALS x 0	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN	EPE	1	TE	7,000	4,686	32,80	32,80	
L02AE04	2524202	01	GONAPERTYL	INJ.SOL	0,1MG/1ML	PF.S.Φ	BTx7	(PF.SYR. x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING	EΛΛΑΣ	Α.Ε	1	TE	7,000	6,203	43,42	41,00	
	Ρινηκή χορήγηση (υγρές μορφές)																			
L02AE01	BUSERELIN ACETATE																			
L02AE01	1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MG/DOSE	Φ	BT x 4	FL x100	D/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	ΑΕ	0,0012	G	33,333	2,273	75,76	75,76		
L02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
L02BA01	TAMOXIFEN CITRATE																			
L02BA01	1918703	01	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER	EΛΛΑΣ	Α.Ε.	0,02	G	15,000	0,263	3,95	2,58
L02BA01	1918704	01	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER	EΛΛΑΣ	Α.Ε.	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3x	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA	A.E.	0,02	G	15,000	0,329	4,94	2,58		
L02BA01	1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA	A.E.	0,02	G	30,000	0,215	6,44	5,16		
L02BA01	2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST3X	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM	Σ.Γ. Ν	0,02	G	15,000	0,263	3,95	2,58		
L02BA01	2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST3X	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM	Σ.Γ. Ν	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16		
L02BA01	2346602	01	TAMOXIFEN/EE	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16	
L02BA01	1904002	02	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM	ΑΕ	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16	
L02BA01	2346601	01	TAMOXIFEN/EE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	ΦΑΡΜΑ	0,02	G	15,000	0,263	3,95	2,58	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																			
L02BA03	FULVESTRANT																			
L02BA03	2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML	PF.ξφ	BTx1	PF.SYR.X5	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA	U.K.	0,0083	G	30,120	12,701	382,54	297,70		
L02BA03	2647201	02	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML	PF.ξφ	BTx2	PF.SYR.x5	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA	U.K.	0,0083	G	60,241	9,884	595,41	595,41		
L02BB	-Αντι-ανδρογόνα																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
L02BB	CYPROTERONE ACETATE																			
L02BB	1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50	(BLIST 5x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER	EΛΛΑΣ	ABEE	0,25	G	10,000	2,659	26,59	14,98	
L02BB02	NILUTAMIDE																			
L02BB02	2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST2X	1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	ΑΕ	0,3	G	15,000	7,579	113,69	22,47		
L02BB03	BICALUTAMIDE																			
L02BB03	2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST.2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS	MEDICALS	A	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94	
L02BB03	2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST 2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS	MEDICALS	A	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73	
L02BB03	2722001	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS	PHARMA	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94	
L02BB03	2821501	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC	GESELLSCH	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94	
L02BB03	2821502	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28			ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC	GESELLSCH	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73	

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΛΙΑΝΙΚΗ			
L02BB03	2761701	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2761702	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	(BLIST 2x ME	GENEPHARM AE		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	(BLIST 2x ME	GENEPHARM AE		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ 28	(BLIST 2 >ME	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2756101	06	BICALEN	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ 28	(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2756102	06	BICALEN	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	(BLIST2Χ>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTRAZENECA A.E.		28,000	1,941	54,36		41,94
L02BB03	2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	Φ ΒΤ Χ28	(BLIST 2>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTRAZENECA A.E.		84,000	1,633	137,17		125,83
L02BB03	2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	Φ ΒΤ Χ 30	(BLIST 3>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.		30,000	1,504	45,11		44,94
L02BB03	2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		30,000	1,504	45,11		44,94
L02BB03	2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	(BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OPUS MATERIA ΕΠΕ		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	Φ ΒΤ Χ 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2738601	02	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,		28,000	1,553	43,47		41,94
L02BB03	2738602	02	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ30	(BLIST3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.		90,000	1,306	117,58		117,58
L02BB03	2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ 30	(σε BLISTME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PIERRE FABRE FAR		30,000	1,504	45,11		44,94
L02BB03	2695102	01	BICATIN	F.C.TAB	(Φ) ΒΤΧ 28	(BLIST 2 >ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2695102	02	BICATIN	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 28	(BLIST 2 >ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2756001	04	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		14,000	1,739	24,35		20,97
L02BB03	2756001	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		28,000	1,553	43,49		41,94
L02BB03	2756001	07	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		30,000	1,507	45,22		44,94
L02BB03	2756002	04	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		42,000	1,463	61,45		61,45
L02BB03	2756002	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		84,000	1,306	109,73		109,73
L02BB03	2756002	07	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT		90,000	2,305	207,41		134,82
L02BB03	2712402	7	OMIDEX	F.C.TAB	BT Χ 30	BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH, KUI		90,000	1,265	113,83		113,83
L02BB03	2847202	1	PROCADEX	F.C.TAB	BT Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA Α		90,000	1,265	113,83		113,83
L02BB03	2712401	3	OMIDEX	F.C.TAB	BT Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI		30,000	1,504	45,11		44,94
L02BB03	2887401	1	BILUDEX	F.C.TAB	BT Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANQNY		28,000	1,553	43,49		41,94
L02BB03	2891201	1	PROBICON	VIO F.C.TAB	BT Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕ		28,000	1,553	43,49		41,94
L02BB03	2959701	1	LUTRAK	F.C.TAB	BT Χ 28	(BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ		28,000	1,475	41,31		41,31
L02BB03	2847201	1	PROCADEX	F.C.TAB	BT Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA Α		30,000	1,504	45,11		44,94

Παρεντερική χορήγηση (έκθεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTERONE ACETATE

L02BB (1757503 01 ANDROCUR OILY.INJ 300MG/3ML AMF Φ ΒΤΧ3 AMPX3 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE 0,02143 G 42,000 0,662 27,81 27,81

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ			ΤΙΜΗ
L02BG03	2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2726901	04	ANASTROZOLE	F.C.TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICUS PHARMA	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2783001	02	ANASTROZOLE	F.C.TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	Φ ΒΤx28(BLIST)2x ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,001 G	28,000	2,063	57,76	50,33
L02BG03	2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST)2x ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2840201	04	LONDER	F.C.TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2782801	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2727001	04	ANSYN	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2803301	1	AVOMIN	F.C.TAB	BTx2 BL x14 TAB ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,001 G	28,000	1,568	43,90	43,90
L02BG03	2803401	1	XTROZOL	F.C.TAB	BTx2 BL x14 TAB ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΛΑΜΙΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,001 G	28,000	1,568	43,90	43,90
L02BG03	2791801	1	XTRODEX	F.C.TAB	(Γενόσημη ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIORPLUS O.E	0,001 G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG04			LETROZOLE									
L02BG04	2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0025 G	30,000	2,614	78,43	53,92
L02BG04	2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2787401	03	LETROPEN	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2812201	01	LINOL	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA EΠE	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2949201	04	AROMED	F.C.TAB	Φ ΒΤx30 TABS σε IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2949201	01	AROMED	F.C.TAB	Φ ΒΤx10 TABS σε IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025 G	10,000	2,091	20,91	17,97
L02BG04	2949201	02	AROMED	F.C.TAB	Φ ΒΤx14 TABS σε IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025 G	14,000	2,091	29,27	25,16
L02BG04	2949201	03	AROMED	F.C.TAB	Φ ΒΤx28 TABS σε IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025 G	28,000	2,091	58,56	50,33
L02BG04	2826501	01	LETRAFEM	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30 TABS ALME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2854101	01	LETROZOLE/Sf	F.C.TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2936101	03	VIOBREST	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLISTE) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2847101	02	RELIGAN	F.C.TAB	Φ ΒΤ x 30(BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2822201	03	LETROZOL/AC	F.C.TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2835501	7	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2848601	1	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	BTx10 (ALU +PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TECNIMEDE-SOCIEI	0,0025 G	10,000	2,342	23,42	17,97
L02BG04	2848601	2	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	BTx30 (ALU +PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TECNIMEDE-SOCIEI	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2913601	1	FEMAZAC	F.C.TAB	BTx30 (σε blister) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2881301	4	LOTESTROL	F.C.TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0025 G	30,000	2,092	62,75	53,92
L02BG04	2861501	6	LETROZOLE/GI	F.C.TAB	BTx30 σε BLISTEME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICUS PHARMA	0,0025 G	30,000	1,987	59,62	53,92
L02BG06			EXEMESTANE									
L02BG06	2462201	03	AROMASIN	C.TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025 G	30,000	2,503	75,09	53,92
L02BG06	3013301	04	AROMESTAN	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92
L02BG06	2923301	03	EXEMESIN	F.C.TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92
L02BG06	2866901	04	EXEMESTAN/S	F.C.TAB	(Φ) ΒΤx30 (σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KJI	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92
L02BG06	2923801	02	EXEMESTANE/	F.C.TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92
L02BG06	2889701	04	EXEMESTANE/	F.C.TAB	(Φ) ΒΤx30 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92
L02BG06	2870201	04	EXEMESTANE/	F.C.TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,025 G	30,000	2,002	60,07	53,92

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ													
L04AA	G1		-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουονίδη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
			L04AA13	LEFLUNOMIDE													
			L04AA13		2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ C	15,000	2,343	35,15	18,11
			L04AA13		2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ C	30,000	1,277	38,31	36,22
			L04AA13		2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTX3(BLUSTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ C	15,000	1,016	15,24	15,24
			L04AA13		2961701	01	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	15,000	1,875	28,12	18,11
			L04AA13		2961702	02	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	30,000	1,022	30,65	30,65
			L04AA13		2915101	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤ/ΚΟΥΣ Α	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	15,000	1,781	26,71	18,11
			L04AA13		2916901	1	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAIN'	15,000	1,781	26,71	18,11
			L04AA13		2953401	1	LEFID	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ'	15,000	1,781	26,71	18,11
			L04AA13		2994901	04	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	15,000	1,875	28,12	18,11
			L04AA13		2995001	04	REPSO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	15,000	1,875	28,12	18,11
			L04AA13		2915102	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤ/ΚΟΥΣ Α	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	30,000	0,971	29,12	29,12
			L04AA13		2916902	1	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAIN'	30,000	0,971	29,12	29,12
			L04AA13		2953402	1	LEFID	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ'	30,000	0,971	29,12	29,12
			L04AA13		2994902	04	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	30,000	1,022	30,65	30,65
			L04AA13		2995002	04	REPSO	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	30,000	1,022	30,65	30,65
L04AA	G2		-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθιμοκυτταρικός ορός														
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
			L04AA04	HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN													
			L04AA04		2074701	01	THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/ΛΙΑΛ	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENZYME EUROPE	0,250	724,360	181,09	181,09
L04AD			-Αναστολείς της καλσινευρίνης														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
			L04AD01	CICLOSPORIN													
			L04AD01		2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	5,000	5,386	26,93	23,67
			L04AD01		2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	10,000	4,609	46,09	46,09
			L04AD01		2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	20,000	4,718	94,36	94,36
			L04AD01		2230101	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BT x 50(BLUST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	5,000	6,732	33,66	23,67
			L04AD01		2230102	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 50(BLUST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,000	5,762	57,62	47,34
			L04AD01		2230103	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLUST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	20,000	5,898	117,95	94,68
			L04AD01		2934403	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	20,000	4,718	94,36	94,36
			L04AD01		2934403	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	24,000	4,443	106,63	106,63
			L04AD01		2934401	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	5,000	5,386	26,93	23,67
			L04AD01		2934401	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	6,000	5,072	30,43	28,40
			L04AD01		2934402	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	10,000	4,609	46,09	46,09
			L04AD01		2934402	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ,	12,000	4,341	52,09	52,09

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

L04AD01 CICLOSPORIN

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ				
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ				
	L04AD01	2230104	02 SANDIMMUN N	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	20,000	6,312	126,24	126,24	
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AD01		CICLOSPORIN													
	L04AD01	1900301	01 SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML	AMF	Φ	BTX10AMP	X51	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	10,000	8,458	84,58
			-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
	L04AX		G1	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη												
				Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	L04AX01		AZATHIOPRINE													
	L04AX01	1979901	01 AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλάστ.φι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,15 G	33,333	0,569	18,98	18,98	
			-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη													
	L04AX		G2	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη												
				Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	L04AX03		METHOTREXATE SODIUM													
	L04AX03	0302404	01 METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0025 G	100,000	0,058	5,78	5,78	
	L04AX03	1760709	01 EMTHEXATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0025 G	100,000	0,046	4,62	4,62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ						ΜΟΝ		ΛΙΑΝΙΚΗ		
								ή ΜΗΔ				
M		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ										
M01		-ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ										
M01A		-Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά										
M01AB		-Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις										
M01AB	G1	-Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμινείς										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)										
M01AB01		INDOMETACIN										
M01AB01	0789402	01 FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20	(2BLISTE)ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	15,000	0,628	9,42	4,71
M01AB05		DICLOFENAC SODIUM										
M01AB05	2952901	02 COUNTERFLAME	GR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS S.A	22,500			
M01AB05	2235501	01 FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX30	(BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	22,500	0,224	5,05	5,05
M01AB05	1228801	01 VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	(BLIST 3X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	7,500	0,372	2,79	2,35
M01AB05	1228802	01 VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	(BLIST2x1C ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,000	0,264	2,64	2,64
M01AB05	1228803	01 VOLTAREN	SR.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	(BLIST 1X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,000	0,259	2,59	2,59
M01AB05	1228808	01 VOLTAREN	SR.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	15,000	0,318	4,77	4,71
M01AB05	2759001	01 DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20	CAPS σε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HEI	15,000	0,268	4,02	4,02
M01AB11		ACEMETACIN										
M01AB11	1838703	02 RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTX14	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEL	10,500	0,597	6,27	3,29
M01AB11	1838703	01 RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT	x 20 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEL	15,000	0,366	5,49	4,71
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
M01AB01		INDOMETACIN										
M01AB05	2512502	01 VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,000	0,375	3,75	2,67
M01AB11		ACEMETACIN										
M01AB11	1838702	02 RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTX14	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEL	7,000	0,556	3,89	1,87
M01AB16		ACECLOFENAC										
M01AB16	2511401	02 ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(BLIST4X1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	20,000	0,267	5,34	5,33
M01AB16	2246801	02 BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(FOIL 4x1C ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	20,000	0,334	6,68	5,33
M01AB16	2658801	02 FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(BLIST 4x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙΕΤΗ	20,000	0,267	5,34	5,33
M01AB16	2658701	02 IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(FOIL 4x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	20,000	0,267	5,34	5,33
M01AB16	2247101	02 SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(FOIL 4x1C ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEL	20,000	0,267	5,34	5,33
M01AB16	2520401	02 ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	(BLIST4X1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	20,000	0,267	5,34	5,33
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
M01AB05		DICLOFENAC										
M01AB05	1228809	01 VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,000	0,216	2,16	2,16
M01AB05		DICLOFENAC POTASSIUM										
M01AB05	2512504	02 VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	10,500	0,670	7,04	6,25

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
						DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ			
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)								
M01AB01	INDOMETACIN								
M01AB05	DICLOFENAC SODIUM								
M01AB05	1228805 01 VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP φ ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΒΑΡΤΙΣ (HELLAS	0,1 G	5,000	0,418	2,09
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
M01AB05	DICLOFENAC SODIUM								
M01AB05	1932803 01 RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP φ ΒΤΧ5AMP/3ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,1 G	3,750	0,440	1,65
M01AB05	1722506 01 URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP φ ΒΤΧ5 AMP/3ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABBE	0,1 G	3,750	0,440	1,65
M01AB05	1228804 01 VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP φ ΒΤΧ5AMP/3ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1 G	3,750	0,549	2,06
	M01AB G2 -Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές -τροποποιημένης αποδόσεως)								
M01AB55	DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL								
M01AB55	2200301 01 ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG φ ΒΤΧ30	(BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	15,000	0,595	8,93
	M01AC -Οξικάμες								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN								
M01AC01	2054202 01 BREXIN	TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ20(ΣΕ BLIST)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS ΑΕΙ	0,02 G	20,000	0,307	6,13
M01AC01	PIROXICAM BETADEx								
M01AC01	2054203 02 BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ20(FOIST)2X1ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS ΑΕΙ	0,02 G	20,000	0,389	7,77
M01AC01	PIROXICAM CINNAMATE								
M01AC01	2217305 02 SINARTROL	TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02 G	30,000	0,215	6,44
M01AC02	TENOXCAM								
M01AC02	0904301 02 ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP φ ΒΤΧ30 (BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC02	1885601 01 ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLISTER: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC02	2092701 01 HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ10(BLIST 1X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞ-ΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	10,000	0,274	2,74
M01AC02	2092701 02 HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLIST)3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞ-ΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC02	2018701 01 NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ10(BLIST)1X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02 G	10,000	0,274	2,74
M01AC02	2018701 03 NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLIST)3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC02	1977901 01 OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP φ ΒΤΧ10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	10,000	0,274	2,74
M01AC02	1933001 01 TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ10 (BLIST 1x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEL	0,02 G	10,000	0,341	3,41
M01AC02	2057601 02 TOSACALM	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLIST)3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM ΑΕ	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC02	2355801 02 VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB φ ΒΤΧ30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΟΓ	0,02 G	30,000	0,228	6,84
M01AC05	LORNOXICAM								
M01AC05	2352701 02 XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB φ ΒΤΧ20(BLISTER ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012 G	6,667	0,346	2,31
M01AC05	2352702 02 XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB φ ΒΤΧ20(BLISTER ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012 G	13,333	0,313	4,17
M01AC05	2352704 03 XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB φ ΒΤΧ30(BLISTER ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012 G	20,000	0,456	9,11

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06		MELOXICAM									
M01AC06	2644802	02 AUROXICAM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2569001	02 EXAMEL		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST 3X	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2529402	02 FARMELOX		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2548301	02 IATEN		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2566501	02 ICONAL		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2310801	03 LOXTAN		TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20 (BLIST 2x1	0,015 G	10,000	0,489	2,22
M01AC06	2310802	04 LOXTAN		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,282	6,65
M01AC06	2310802	03 LOXTAN		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20 (BLIST 2x1	0,015 G	20,000	0,318	4,43
M01AC06	2553402	02 MEDOXICAM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2553401	01 MEDOXICAM		TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20 (BLIST 2x1	0,015 G	10,000	0,392	2,22
M01AC06	2654601	02 MELICE		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2523301	03 MELOCOX		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2624801	02 MELODIM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLISTERS	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2630001	02 MELOTEC-THERAPY		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BL. 3 x 10)	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2543201	02 MELOTOP		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2647701	05 MELOXICAM/GENERIC'S		TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20 (BLISTER	0,015 G	10,000	0,392	2,22
M01AC06	2647702	07 MELOXICAM/GENERIC'S		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2597002	03 MELOXICAM/SM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST:3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2540701	02 MEOMEL		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2281301	03 MOVATEC		TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20 (BLIST 2x1	0,015 G	10,000	0,489	2,22
M01AC06	2281302	38 MOVATEC		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30	0,015 G	30,000	0,282	6,65
M01AC06	2527402	02 MOVAXIN		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2686501	02 PAROGAL		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2540001	02 PARTIAL		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2551302	02 REUMOTHERM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2557801	02 SANIFLAM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3X	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2589302	02 STARMELOX		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2526601	02 SUPERCAD		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3 x	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2582001	02 ZERELIN		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2579002	02 ARTHROX		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2658601	01 MELOX-RALDEX		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30 (BLIST 3:	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2549301	03 PHILIPON-S		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30 (BLIST 3x1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2549201	03 VEXICAM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(BLIST3x1C	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2543201	01 MELOTOP		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20(BLIST 2x1	0,015 G	20,000	0,255	4,43
M01AC06	2557801	01 SANIFLAM		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20(2BLISTX1	0,015 G	20,000	0,255	4,43
M01AC06	2594202	02 MELOXICAM/ALVIA		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	BTX30(3 BLIST X	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2528201	02 MOXALID		TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	(Φ) BTX30(BLIST3X1	0,015 G	30,000	0,225	6,65
M01AC06	2925601	01 MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA		7,5MG/ΤΑΒ	Φ	(Φ) BTX30 (BLISTER	0,015 G	15,000	0,344	3,32

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΛΙΑΝΙΚΗ		ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
M01AC06	2925601	02 MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	7.5MG/TAB	(Φ) BTx1 BOTTLE x3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI		15,000	0,344	5,16	3,32
M01AC06	2925602	01 MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ) BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI		30,000	0,224	6,71	6,65
M01AC06	2925602	02 MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ) BTx1 BOTTLE x3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI		30,000	0,224	6,71	6,65
M01AC06	2527401	04 MONAXIN	TAB	7.5MG/TAB	(Φ) BTx10 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE		5,000	0,438	2,19	1,11
M01AC06	2527402	04 MONAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ) BTx10 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE		10,000	0,285	2,85	2,22
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
M01AC01		PIROXICAM										
M01AC01	1587202	01 FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ BTX10(1BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		10,000	0,234	2,34	2,34
M01AC01	1587203	01 FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(2 BLISTE)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		10,000	0,337	3,37	2,97
M01AC01		PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN										
M01AC01	2054201	01 BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEI		20,000	0,321	6,42	5,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
M01AC01		PIROXICAM										
M01AC01	1587208	02 FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ BTX5AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		5,000	0,336	1,68	1,68
M01AC02		TENOXICAM										
M01AC02	2018702	01 NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/1VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι		1,000	1,340	1,34	0,76
M01AC05		LORNOXICAM										
M01AC05	2352703	01 XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/Λ	Φ BTx 1 VIAL (8 R)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS		1,000	3,070	3,07	0,76
M01AC06		MELOXICAM										
M01AC06	2310805	03 LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ BTx5AMPSx1,5 ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.		5,000	0,948	4,74	3,79
M01AC06	2281307	04 MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ BTx5AMPSx1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGE		5,000	0,948	4,74	3,79
M01AC06	2622301	01 FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1.5ML	Φ BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.		5,000	0,674	3,37	3,37
M01AC06	2579001	01 ARTHROX	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	(Φ) BTx 5 AMPS x 1,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΦ		5,000	0,758	3,79	3,79
M01AC06	2644801	01 AUROXICAM	INJ.SOL	15MG/1.5ML	(Φ) BTx5AMPx1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AUROORA PHARMAC		5,000	0,758	3,79	3,79
M01AC06	2528202	01 MOXALID	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	(Φ) BTx5AMPSX1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE		5,000	0,674	3,37	3,37
M01AE		-Παράγωγα προπιονικού οξέος										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
M01AE02		NAPROXEN										
M01AE02	1193506	01 NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ BTx28(BLUST2x1+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ		14,000	0,278	3,89	2,32
M01AE02	1193507	01 NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ BTx28(BLUST2x1+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ		28,000	0,254	7,12	4,64
M01AE03		KETOPROFEN										
M01AE03	2236801	02 FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		40,000	0,166	6,63	6,63
M01AE03	2022302	01 ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		18,667	0,247	4,62	3,09
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
M01AE01		IBUPROFEN										
M01AE01	2076710	02 ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙΕΤΗ		6,667	0,729	4,86	2,66

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE17	2377503 02 NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP φ	BTx6 AMPsx2 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΝΑΡΙΝΙ INTER.OI	0,075 G	4,000	1,993	7,97 2,57
M01AE17	2376303 02 VIAHAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP φ	BTx6 AMPsx2 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΛΑΒΟΡΑΤΟΡΙΟΣ ΜΕ	0,075 G	4,000	1,993	7,97 2,57
M01AG	-Φοιναμίστες								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
M01AG01	MEFENAMIC ACID								
M01AG01	2057101 03 ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1 G	15,000	0,188	2,82 2,40
M01AG01	0382601 02 PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB φ	BTx15 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1 G	7,500	0,284	2,13 1,20
M01AG01	1129801 02 AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB φ	BTX24 (BLIST 2X) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.HE	1 G	12,000	0,167	2,00 1,92
M01AG01	2271601 01 VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB φ	BTx15 (BLISTERS ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	1 G	7,500	0,189	1,42 1,20
M01AG01	2271601 02 VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB φ	BTx24 (BLISTERS ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	1 G	12,000	0,167	2,00 1,92
M01AG02	TOLFENAMIC ACID								
M01AG02	1930602 01 GANTIL	CAPS	200MG/CAP φ	BTX30 (BLISTX31 ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	20,000	0,159	3,17 3,17
M01AG02	2783101 01 MICEA	TAB	200MG/TAB φ	BTx10 (BLIST 1x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARMA	0,3 G	6,667	1,131	7,54 1,07
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)								
M01AG01	MEFENAMIC ACID								
M01AG01	0382602 01 PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML φ	FLX125 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1 G	1,250	1,352	1,69 1,69
M01AG01	1129802 01 AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.HE	1 G	1,250	0,904	1,13 1,13
M01AG01	2271602 01 VIDAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML φ	BTx1 BOTTLEx1; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	1 G	1,250	0,904	1,13 1,13
M01AG02	TOLFENAMIC ACID								
M01AG02	1930603 01 GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	0,833	4,202	3,50 1,13
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)								
M01AG01	MEFENAMIC ACID								
M01AG01	0382603 01 PONSTAN	SUPP	500MG/SUP φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,5 G	2,667	0,476	1,27 1,27
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
M01AG	ΕΤΟΦΕΝΑΜΑΤΕ								
M01AG	E 1521704 02 ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP φ	BT x 3 AMPsx 2 l ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDA MANUFACTU	1 G	3,000	1,180	3,54 3,54
M01AH	-Κοξίμπτες								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
M01AH01	CELECOXIB								
M01AH01	2475201 02 ACLAREX	CAPS	100MG/CAP φ	BTX20 (BLIST2X1 ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2 G	10,000	0,735	7,35 7,35
M01AH01	2475101 02 CELEBREX	CAPS	100MG/CAP φ	BTx20 (BLIST2x1C ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2 G	10,000	0,735	7,35 7,35
M01AH01	2475102 01 CELEBREX	CAPS	200MG/CAP φ	BTX10 (BLISTX1 ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2 G	10,000	0,694	6,94 6,94
M01AH01	2475202 01 ACLAREX	CAPS	200MG/CAP φ	BTX10 (BLISTX1 ME)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2 G	10,000	0,694	6,94 6,94
M01AH01	2987501 3 CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B.V.	0,2 G	10,000	0,550	5,50 5,50
M01AH01	2987501 12 CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B.V.	0,2 G	10,000	0,550	5,50 5,50

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΛΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
								ΜΟΝ			
								ή			
								ΜΗΔ			
M01AH01	2967502	2 CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΤΕΒΑ	PHARMA B.V.	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH01	2967502	11 CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΤΕΒΑ	PHARMA B.V.	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH05	ETORICOXIB										
M01AH05	2563401	05 ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	14,000	0,847	11,86	11,86
M01AH05	2563402	05 ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	14,000	0,918	12,85	12,31
M01AH05	2563403	05 ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	14,000	1,012	14,17	12,31
M01AH05	2563404	01 ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	28,000	0,675	18,89	18,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
M01AH04	PARECOXIB										
M01AH04	2509804	01 DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VAL	Φ 1VIALx40MG+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGI	1,000	8,140	8,14	8,14
M01AX	-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά										
M01AX G1	-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
M01AX01	NABUMETONE										
M01AX01	2097702	01 RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEL	10,000	0,465	4,65	2,34
M01AX01	2082001	01 AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx20(BLIST2X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	10,000	0,372	3,72	2,34
M01AX02	NIFLUMIC ACID										
M01AX02	0799703	01 NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HEI	6,667	0,309	2,06	1,56
M01AX17	NIMESULIDE										
M01AX17	2442401	02 DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΠΗ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2293801	02 KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞ-ΦΑΡΜ ΕΠΕ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2429001	02 LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ BT X30(BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELI	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2009201	02 MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΟΕΗΡΙΝΓΕΡ ΙΝΓΕ	15,000	0,302	4,53	3,50
M01AX17	2280901	02 MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2243901	02 ΜΥΧΙΝΑ	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2244801	02 NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (FOLLS 3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2282301	01 ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ BTx20(BLIST 2X)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	10,000	0,292	2,92	2,34
M01AX17	2235301	02 SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU'	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2267002	02 VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2267002	01 VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	10,000	0,292	2,92	2,34
M01AX17	2394501	02 CLOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2382501	01 TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	3017301	01 NIMESULIDE/CHEMICA	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMAI	15,000	0,000	0,00	3,50
M01AX17	2244801	4 NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ BTx10 (FOIL 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM AE	5,000	0,268	1,34	1,17
M01AX17	2230903	2 BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMATHEN INTE	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	3041701	01 NIMESULID/PLUS	ΦΑΡΜ.ΤΑΒ	100MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX G2	-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX21	DIACEREIN								
M01AX21	2482301 01 ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΥΟΡΟΡΑ ΡΗΑΡΜΑC		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2635801 01 DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLISTERS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2497601 01 IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2589201 01 MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERPHARM AE		0,1 G	15,000	0,491	7,36
M01AX21	2584701 01 OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2260501 01 VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARMA		0,1 G	15,000	0,613	9,19
M01AX21	2492501 01 ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCCATE ΦΑΡΜΑΚΕ		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2626801 01 DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01AX21	2717901 01 DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ ΒΤx 30(BLIST 3 x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PROTON PHARMA ,		0,1 G	15,000	0,517	7,63
M01C	-Είδη Αντιρευματικοί Παράγοντες								
M01CB	-Σκεύασμα Χρυσού								
M01CB03	AURANOFIN								
M01CB03	1899001 01 RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.		0,006 G	10,000	1,001	10,01
M01CC	-Πενικιλιαμίνη και παράγωγοι παράγοντες								
M01CC01	PENICILLAMINE								
M01CC01	1910001 01 PENICILLAMINE/ΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤx100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΙΦΕΤ ΑΕ		0,5 G	50,000	0,516	25,80
M03	-ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ								
M03A	-Περιοφρικός δρώντα Μυοχαλαρωτικά								
M03AB	-Παράγωγα Χολίνης								
M03AB01	SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE								
M03AB01	0600901 01 LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΚΟΠΕΡ Α.Ε.					
M03AB01	0600901 02 LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ ΒΤx20VIALSX500 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΚΟΠΕΡ Α.Ε.					
M03AC	-Λοιπές ενώσεις του τεταρτατογούς αμιωνίου								
M03AC03	VECURONIUM BROMIDE								
M03AC03	1913202 02 NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ ΒΤ x 10 VIALS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι Ν.Υ. ORGANON HOLLAND					
M03AC03	2766901 01 VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N BOX x 10VIALSx1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι DEMO ABEE					
M03AC04	ATRACURIUM BESILATE								
M03AC04	1900404 02 TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP N	ΒΤx5AMPSx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι GLAXOSMITHKLINE ABEE					
M03AC09	ROCURONIUM BROMIDE								
M03AC09	2219704 05 ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL N	ΒΤx10 VIALSx5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι Ν.Υ. ORGANON HOLLAND					
M03AC09	2777301 02 ROCURONIUM/B. BRAU SO.INJ.INF	INJ.SOL	10MG/ML	N ΒΤx10 VIALS x 5l ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY					

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
								ή				
								ΜΗΔ				
M03BX	G1	-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά										
M03BX	G1	-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>										
M03BX01		BACLOFEN	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(BLISTEX1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERERAMOOR	LIMI	0,381	3,81
M03BX	G2	-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>										
M03BX02		TIZANIDINE HYDROCHLORIDE	TAB	2,0 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,338	3,38
M03BX02			TAB	4,00MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,494	4,17
M03BX	G3	-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>										
M03BX05		THIOPOLCHICOSIDE	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST	2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	1,188	4,75
M03BX05			CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST	2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,953	3,21
M03BX05			CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ40 (BLIST	4x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,794	6,35
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
M03BX05		THIOPOLCHICOSIDE	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ10AMPX2ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,667	4,41	
M03BX05			INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ10 AMPX2	ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,529	3,53
M04		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ										
M04A		-φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας										
M04AA		-Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>										
M04AA01		ALLOPURINOL	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,172	3,88
M04AA01			TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,167	1,18
M04AA01			TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,157	3,54
M04AA01			TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,167	1,18
M04AA01			TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,157	3,54
M04AA01			TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25(ΣΕ	BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,395	0,99
M04AA03		FEBUXOSTAT	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε	BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.O	1,320	4,42

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
M04AA03	2931202 01 ADENURIC	F.C.TAB	120MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΝΑΡΙΝΙ INTER.OI	1 TE	28,000	1,320	36,96	4,42
M05	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ									
M05B	-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών									
M05BA	-Διφωσφονικά									
M05BA G1	-Οστεοπόρωση									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
M05BA04	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE	F.C.TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΕΤ ΡΗΑΡΜΑΚΕΥ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2797501 02 ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARM/	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2704101 01 ALENDRONATE/GENER TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLISTE 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ CHEMICA PHARMAI	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2582102 07 AMPINE	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA E	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2748801 01 ARTHROPLUS	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST.1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ AURORA PHARMAC	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2582602 02 AURODREN	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist 1x4) AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DELEGANT HOLDIN	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2742401 01 DELFOZA	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (1BLISTx4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2541002 04 DIFONATE	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist 1x4) AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2767301 01 ENIMON	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIVAX PHARMACEL	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2754602 01 EN-POR	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2888601 02 FARMEMAX	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (σε BLISTE) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH, KU	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2715702 02 FOROSA	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4(BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERPHARM AE	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2515002 02 FOSALEN	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx10(BLIST) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,01 G	10,000	0,921	9,21	5,63
M05BA04	2240701 01 FOSAMAX	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,01 G	28,000	0,706	19,77	15,76
M05BA04	2240703 02 FOSAMAX ONCE WEEK TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (Blist 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΥ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2748601 01 FOSANDRON	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2514802 01 FOSAZOM	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.HE	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2528102 02 LEDRONIN	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2731102 01 MOSMASS	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARMA	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2537602 04 OSASTON	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx 4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2674202 07 POROCALM	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2587002 02 RIDON	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 4 (Blist 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B.V.	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2646202 02 TEVANATE	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2888701 01 ZAKODRONATE	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LT	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2881801 02 ZEMAROS	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2761301 08 MORALEN	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 4(BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDICAL PHARMAC	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2804201 02 ZULGAR	TAB	70MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΦ	0,01 G	28,000	0,565	15,81	15,76
M05BA04	2838201 02 OSTEONAT	TAB	70MG/ΤΑΒ	ΒΤx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,01 G	28,000	0,537	15,03	15,03
M05BA04	3041901 02 DROFAZ	TAB	70MG/ΤΑΒ	ΒΤx4 (1 BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,01 G	28,000	0,565	15,82	15,76
M05BA04	2891101 1 BONE-AID	TAB	70MG/ΤΑΒ	ΒΤx4 (σε BLISTE) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLOBAL DEVELOPI	0,01 G	28,000	0,537	15,03	15,03
M05BA04	2935801 1 LINADAX	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx1(BLIST PVC, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ROCHE REGISTRAT	0,005 G	30,000	0,656	19,67	16,89
M05BA06	IBANDRONIC ACID									
M05BA06	2697802 01 BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/ΤΑΒ							

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
M05BA06	2864701	01 AXIBAL	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMIP		30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	2880901	01 IBANATE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ (Γεν)	(Φ) ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΦ		30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	2952001	01 IBOSAT	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ		30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	2942701	01 OSAGRAN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	2899801	01 SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ		30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	2837501	01 IBANDRONIC ACID/ΜΥΛ	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM/		30,000	0,581	17,43	16,89
M05BA06	2953601	1 SPECONATE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU'		30,000	0,498	14,95	14,95
M05BA06	2953801	1 SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		30,000	0,498	14,95	14,95
M05BA06	2865301	01 KEFORT	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS LIC		30,000	0,525	15,74	15,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE											
M05BA06	2697803	01 BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ ΒΤΧ1 PF. SYR x 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE REGISTRAT		90,000	0,744	66,95	66,95
M05BA	G2	-Οστεοπόρωση ή και Νόσος Paget										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
M05BA01	ETIDRONATE DISODIUM											
M05BA01	2058403	01 OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑΙΕΩ		24,720	0,516	12,75	12,75
M05BA07	RISEDRONATE SODIUM											
M05BA07	2473501	02 ACTONEL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		28,000	0,649	18,16	15,43
M05BA07	2473502	02 ACTONEL	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 28 (BLIST 2x 2x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		168,000	0,756	127,00	92,58
M05BA07	2473503	03 ACTONEL OAW "ΜΙΑ	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		28,000	0,689	19,29	15,43
M05BA07	2473504	01 ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜ	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A		30,000	0,671	20,14	16,53
M05BA07	2889401	01 BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2783901	02 BONIMATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2875901	01 DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2869201	01 RISELIB	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ4 (BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2782101	02 RISEDRONATE SODIUM	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2786901	01 RISEDRONATE/GENERI	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ4ΤΑΒS (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.) LT		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2835902	3 CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'		168,000	0,575	96,53	92,58
M05BA07	2859202	1 ACTORID	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	(Γενόση), ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		168,000	0,605	101,61	92,58
M05BA07	2835903	2 CLADRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'		28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07	3026203	02 RISEBON	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		28,000	0,524	14,66	14,66
M05BA07	2885601	2 AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2888201	2 RISEDRON	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2889101	2 MEDEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2937101	3 OSTORIS	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERPHARM ΑΕ		28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07	2917801	1 PALIBONE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07	2967401	1 MELENOR	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELI		28,000	0,524	14,66	14,66
M05BA07	2969201	1 VARIBONA	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TERIX LABS LTD. C'		28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07	2888001	1 RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	(Γενόση) ΒΤΧ2 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ/		14,000	0,617	8,64	7,71
M05BA07	2888001	2 RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	(Γενόση) ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ/		28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	2859203	1 ACTORID	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	(Γενόση) ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		28,000	0,551	15,43	15,43

Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
											ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		
M05BA07	2835901	3 CLADRONATE		F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'	0,005	G	28,000	0,493	13,80		13,80
M05BA07	2859201	1 ACTORID		F.C.TAB	5MG/TAB	(BLIST 4x)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE		0,005	G	28,000	0,519	14,52		14,52
M05BA07	2794602	1 RISEDRONATE/TEVA		F.C.TAB	75MG/TAB	BTx2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.		0,005	G	30,000	0,510	15,30		15,30
M05BA07	2917401	3 RISEDRONATE/SANDOZ		F.C.TAB	35MG/TAB	BTx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU		0,005	G	28,000	0,551	15,43		15,43
M05BA	G3	-Οστικές μεταστάσεις															
M05BA03	PAMIDRONATE	DISODIUM															
M05BB	-Διφωσφονικά, συνδυασμοί																
M05BB03	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BB03	ΑΛΕΝΔΡΟΝΑΤΕ	SODIUM TRIHYDRATE, CHOLECALCIFEROL		TAB	70mg+70mcg (2xφ)	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DC		0,01	G	28,000	0,626	17,53		17,53
M05BB03	2698101	02 FOSAVANCE		TAB	(70mg+140mcg)	φ	BTx4 σε BLIST (Α	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DC	0,01	G	28,000	0,633	17,72		17,68
M05BC	-Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης																
M05BC02	Εμφύτευμα																
M05BC02	ΕΡΤΟΤΕΡΜΙΝ	ALFA		PD.SUS.IM	3,3MG/IAL	φ	1γυαλινο φιαλίδιο	ΜΟΝΟ	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΙ	OLYMPUS BIOTECH	1	TE	1,000	3967,420	3967,42		3967,42
M05BC02	2585001	01 OSIGRAFT															
M05BX	-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																
M05BX03	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M05BX03	STRONTIUM	RANELATE		GRA.OR.SUS	2GSACH.	φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOIRE	2	G	28,000	1,344	37,62		37,62
M05BX03	2669101	03 PROTELOS															
M05BX04	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BX04	DENO	SUMIAB		INJ.SOL	60MG/ML	φ	1 PF.SYR με αυτς	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE B'	0,0003333333	G	180,000	1,465	263,77		263,77
M05BX04	2945201	03 PROLIA															
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																
M09AX01	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M09AX01	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M09AX01	HYALURONATE	SODIUM		INJ.SO.PFS	20MG/2ML	PF.S' φ	BTx1 PF.SYR x2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0036	G	5,556	3,522	19,57		19,57
M09AX01	2701101	01 ARTHRYAL															
M09AX01	2623801	02 GONILERT (ΓΕΝΟΣΗΜC		INJ.SOL	20MG/2ML	φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0036	G	5,556	3,522	19,57		19,57
M09AX01	2229701	02 HYALART		INJ.SOL	20MG/2ML	φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,0036	G	5,556	4,402	24,46		19,57
M09AX01	2697401	01 VISCURE		INJ.SO.PFS	20MG/2ML	φ	BT x 1 PF.SYR x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ;	0,0036	G	5,556	3,522	19,57		19,57
M09AX01	2623901	02 YARDEL		INJ.SOL	20MG/2ML	φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,0036	G	5,556	3,522	19,57		19,57

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση): Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεράπ.

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2301103	03	NAROPINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPs x20 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ASTRAZENECA A.E.				
N01BB09	2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200l	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200l	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALUTTI SOCIETA DI ESERCIZ				
N01BB09	2882301	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882301	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882303	05	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BTx 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882304	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882304	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882305	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882305	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2794001	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPsX10ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794001	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPsX20ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794003	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x 5AMPsX10	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794003	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x5AMPsX20l	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794004	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMPsX10	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794004	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMPsX20l	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2882302	02	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx100 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2882302	05	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx200 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I FRESENIUS KABI HELLAS AE				
N01BB09	2794002	02	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 100l	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2794002	04	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 20M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I GENERICS PHARMA HELLAS ETE				
N01BB09	2855601	02	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 100ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS				
N01BB09	2855601	05	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 200ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS				
N01BB09	2900501	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR./INJ.SOL		2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I B. BRAUN MELSUNGEN A.G. GERMANY				
N01BB09	2900501	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR./INJ.SOL		2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I B. BRAUN MELSUNGEN A.G. GERMANY				
N01BB09	2900503	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR./INJ.SOL		7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I B. BRAUN MELSUNGEN A.G. GERMANY				
N01BB09	2900503	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR./INJ.SOL		7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I B. BRAUN MELSUNGEN A.G. GERMANY				
			LEVOBUPRIVACAINE HYDROCHLORIDE									
N01BB10	2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPsX10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ				
N01BB10	2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7,5MG/1ML AMP Φ		BTx10AMPsX10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ				

N01BB G2 -Αμιδία, συνδυασμοί

Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)

Παρασκευαστές: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υπαβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσοεσρακή αναμία, αιμοκαθάρσιμο)

LIDOCAINE,PRILOCAINE

N01BB20	1982101	04	EMILA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5Gx10l	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑSTRAZENECA /	1	G	25.000	0,44	11,04	8,83
N01BB20	2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W Φ		BT x 1 TUB x 30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	1	G	30.000	0,35	10,60	10,60
N01BB52	2998401	02	IPREAL	CREAM	2,5%+2,5% (ΥΒΡΙΔΙΚΗ		BT x 5 TUBES x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PIERRE FABRE I	1	G	25.000	0,35	8,83	8,83

Παρασκευαστική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ΜΟΝ	ΛΑΜΙΚΗ			
	N01BB52		LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΕ,ΕΡΙΝΕΠΗΡΙΝΗ ΒΙΤΑΡΤΡΑΤΕ										
	N01BB52		0157402 01 XYLOCAINE ADRENALIN INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 50 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.					
	N01BX	-ΑΛ/Ν01BB52	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΕ,ΕΡΙΝΕΠΗΡΙΝΗ ΒΙΤΑΡΤΡΑΤΕ										
			Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)										
	N01BX04		CAPSAICIN										
	N01BX04		2764301 03 CAPSER	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 G	100,000	18,33	18,33
	N01BX04		2764401 01 SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 CM	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	45,000	9,38	8,40
	N01BX04		2764401 02 SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	100,000	18,33	18,33
	N01BX04		2764401 3 SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 20 CM	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	20,000	4,75	3,73
	N01BX04		2764401 4 SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 30 CM	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	30,000	7,13	5,60
			Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)										
	N01BX04		CAPSAICIN										
	N01BX04		2930801 01 QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1 TE	1,000	270,37	270,37
	N02	-ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ											
	N02A	-Οπιοειδή											
	N02AA	-Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N02AA59		PARACETAMOL, CODEINE PHOSPHATE ΗΜΙΗΥΔΡΑΤΕ										
	N02AA59		1950101 01 LONALGAL	TAB	(500+30)MG/ΤΑΕ Φ	Φ	BTx10 (BLIST 1x1 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΒΟΕHRINGER IN		3,333	0,89	2,95	2,95	
			Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)										
	N02AA59		PARACETAMOL,CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE ΗΜΙΗΥΔΡΑΤΕ										
	N02AA59		1929101 01 LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/Φ	Φ	BTx6 (FOIST 1x6) ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172 ΒΟΕHRINGER IN		1,500	0,81	1,21	1,21	
			Παράγωγα της φανυλοπτεριδίνης										
			Διαδερμική χορήγηση										
	N02AB03		FENTANYL										
	N02AB03		2766801 01 DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΠΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	7,500	2,79	20,94	14,11	
	N02AB03		2766802 01 DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΠΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	15,000	2,41	36,08	28,22	
	N02AB03		2766803 01 DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΠΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	22,500	2,37	53,22	42,33	
	N02AB03		2766804 01 DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΠΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	30,000	2,28	68,36	56,44	
	N02AB03		2808201 01 DEMOYL	TTS	25MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ DEMO ABEE	0,0012 G	7,500	1,66	12,46	12,46	
	N02AB03		2808202 01 DEMOYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ DEMO ABEE	0,0012 G	15,000	1,60	23,96	23,96	
	N02AB03		2226901 01 DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ JANSSEN-CILAG	0,0012 G	7,500	2,08	15,57	14,11	
	N02AB03		2226902 01 DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ JANSSEN-CILAG	0,0012 G	15,000	2,00	29,96	28,22	
	N02AB03		2226903 01 DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ JANSSEN-CILAG	0,0012 G	22,500	1,89	42,63	42,33	
	N02AB03		2226904 01 DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ JANSSEN-CILAG	0,0012 G	30,000	1,79	53,81	53,81	
	N02AB03		2226905 01 DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ JANSSEN-CILAG	0,0012 G	3,600	2,98	10,72	6,77	
	N02AB03		2716701 03 MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ NYCOMED HELL	0,0012 G	3,600	2,51	9,04	6,77	
	N02AB03		2716702 03 MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ NYCOMED HELL	0,0012 G	7,500	1,66	12,46	12,46	
	N02AB03		2716703 03 MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,8 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ NYCOMED HELL	0,0012 G	15,000	1,60	23,96	23,96	
	N02AB03		2716704 03 MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ NYCOMED HELL	0,0012 G	22,500	1,52	34,10	34,10	
	N02AB03		2716705 03 MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,6 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ NYCOMED HELL	0,0012 G	30,000	1,44	43,05	43,05	

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	N02AB03	2808203	01 DEMOGYL	TTS	75MG/Η	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ DEMO ABEE	0,0012 G	22,500	1,52	34,10	34,10	
	N02AB03	2808204	01 DEMOGYL	TTS	100MG/Η	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ DEMO ABEE	0,0012 G	30,000	1,44	43,05	43,05	
	N02AB03	2980205	3 FENTANYL/ΜΥΛΑΝ	TTS	100MG/Η	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ ΡΗΑΦ	0,0012 G	30,000	1,36	40,89	40,89	
	N02AB03	2980201	3 FENTANYL/ΜΥΛΑΝ	TTS	12MG/Η	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ ΡΗΑΦ	0,0012 G	3,600	2,26	8,15	6,77	
	N02AB03	2980202	3 FENTANYL/ΜΥΛΑΝ	TTS	25MG/Η	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ ΡΗΑΦ	0,0012 G	7,500	1,58	11,83	11,83	
	N02AB03	2980203	3 FENTANYL/ΜΥΛΑΝ	TTS	50MG/Η	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ ΡΗΑΦ	0,0012 G	15,000	1,52	22,77	22,77	
	N02AB03	2980204	3 FENTANYL/ΜΥΛΑΝ	TTS	75MG/Η	Φ	BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ ΡΗΑΦ	0,0012 G	22,500	1,44	32,39	32,39	
	Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	N02AB03	FENTANYL CITRATE												
	N02AB03	2909601	01 INSTANYL	NASPR.SOL	50MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	5,000	13,74	68,70	67,37	
	N02AB03	2909601	03 INSTANYL	NASPR.SOL	50MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	20,000	13,97	279,43	269,48	
	N02AB03	2909602	01 INSTANYL	NASPR.SOL	100MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	5,000	15,29	76,44	67,37	
	N02AB03	2909602	03 INSTANYL	NASPR.SOL	100MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	20,000	13,60	272,06	269,48	
	N02AB03	2909603	01 INSTANYL	NASPR.SOL	200MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	5,000	16,72	83,59	67,37	
	N02AB03	2909603	03 INSTANYL	NASPR.SOL	200MG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ NYCOMED DANIL	2 DO	20,000	12,56	251,15	251,15	
	Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)													
	N02AB03	FENTANYL CITRATE												
	N02AB03	2735802	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2735803	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2735804	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2735805	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2735806	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,74	245,55	244,22	
	N02AB03	2735807	01 ABSTRAL	SUBL.TAB	800MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ PROSTRAKAN L'	4 TE	7,500	32,74	245,55	244,22	
	N02AB03	2519001	04 ACTIQ	LOZ	200MG/ΛΟΖΕΝ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2519002	04 ACTIQ	LOZ	400MG/ΛΟΖΕΝ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	32,54	244,04	244,04	
	N02AB03	2519003	04 ACTIQ	LOZ	600MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	32,74	245,55	244,22	
	N02AB03	2519004	04 ACTIQ	LOZ	800MG/ΛΟΖΕΝ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	32,74	245,55	244,22	
	N02AB03	2519005	04 ACTIQ	LOZ	1200MG/ΛΟΖ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	32,74	245,55	244,22	
N02AX	-Άλλα οπιοειδή													
N02AX	G1	-Άλλα οπιοειδή, αμινή												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE												
	N02AX02	2395405	09 TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ VIANEX A.E.	0,3 G	10,000	0,58	5,75	4,68	
	N02AX02	2395406	09 TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ VIANEX A.E.	0,3 G	20,000	0,50	9,90	9,36	
	N02AX02	2395407	03 TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ VIANEX A.E.	0,3 G	15,000	0,33	5,01	5,01	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE												
	N02AX02	2395401	02 TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ VIANEX A.E.	0,3 G	5,000	0,67	3,37	3,37	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΑΜΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ή ΜΗΔ							
	N02AX02	2395402	01 TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	3,333	1,11	3,69	3,69	3,69	
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
	N02AX02	2395403	02 TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	3,333	0,93	3,09	3,09	3,09	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
	N02AX02	2395404	01 TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML	AMF Φ	BT x 5 AMPS x 2	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	1,667	2,02	3,37	3,37	3,37	
	N02AX02	2947201	1 TROPILUM	INJ.SOL	100MG/2ML		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDOCHEMIE HI		0,3 G	1,66667	1,72	2,86	2,86	2,86	
	N02AX	G2 -Άλλα σπασμολυτικά σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N02AX52	TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL														
	N02AX52	2782401	25 ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/Τ/Φ	BTx20 TABS	(blist ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G		4 TE	5,000	1,26	6,32	6,32	6,32	
	N02B	-Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
	N02BA	-Σαλικυλικά οξύ και παράγωγα														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BA01	ACETYLSALICYLATE LYSINE														
	N02BA01	1035102	01 EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1 G	7,200	0,44	3,14	3,14	3,14	
	N02BE	-Ανιλίδες														
	N02BE	G1 -Ανιλίδες / Αιμιγές														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BE01	PARACETAMOL														
	N02BE01	1854117	01 APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS x 6;	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I UNI-PHARMA KA	3 TE	1,000	5,75	5,75	5,75	5,75	
	N02BE01	2897701	5 PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx100M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I FRESENIUS KAB	3 TE	0,00033					
	N02BE01	2897701	1 PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx50ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I FRESENIUS KAB	3 TE	0,00033					
	N02BE01	2799301	2 ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIAL x100 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I DEMO ABBE	3 TE	0,00033					
	N02BE	G2 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N02BE51	PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
	N02BE51	1929102	03 LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN		4 TE	5,000	0,76	3,78	3,78	3,78	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BE51	PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE														
	N02BE51	2459301	01 APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML Φ	BTx3(AMPx4ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA KA		3 TE	1,000	3,93	3,93	3,93	3,93	
	N02BG	-Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02BG08	ZICONOTIDE														
	N02BG08	2837301	01 PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I EISAI LTD, UNITE	1E-05 G	8,333	48,66	405,47	405,47	392,68	
	N02BG08	2837301	03 PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I EISAI LTD, UNITE	1E-05 G	41,667	45,59	1899,55	1899,55	1899,55	

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΝΤΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ
N02C	-Σκευάσματα κατά της ημικρανίας													
N02CA	-Αλκαλοειδή της ερσιβιδίου ούρα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
N02CA01	DIIHYDROERGOTAMINE MESILATE		TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2x15	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,004	G	18,750	0,17	3,10	3,10
N02CA01	0281601 01 DIHYDERGOT													
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφή)													
N02CA52	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE		SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTX5(ΣΕ	BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,004	G	0,60	1,49	1,49
N02CA52	0580802 01 CAFERGOT													
	N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATE		TAB	50MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,81	7,22	5,80
N02CC01	2719601 03 FORCET													
N02CC01	2719602 02 FORCET		TAB	100MG/TAB	Φ	BTX2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,74	6,94	5,80
N02CC01	2026501 01 IMIGRAN		F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX2 (σε	BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	2,17	8,67
N02CC01	2026504 01 IMIGRAN		F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX4 (σε	BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	2,26	9,02
N02CC01	2739901 02 PRECIPITAN		TAB	50MG/TAB	Φ	BTX6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	6,000	1,51	9,07	8,70
N02CC01	2688801 03 SUMATRIPTAN/GENERIF		F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,81	7,22	5,80
N02CC01	2698802 01 SUMATRIPTAN/GENERIF		F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,74	6,94	5,80
N02CC01	2631601 02 SUTRIPTAN		F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX6 (STRIP	1x6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	12,000	1,44	17,33
N02CC01	2750701 03 SUMATRIPTAN/TEVA		F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX4 (BLISTERS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,81	7,22	5,80
N02CC01	2750702 01 SUMATRIPTAN/TEVA		F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX2 (BLISTERS)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,74	6,94	5,80
N02CC01	3016502 01 NEUROSTAT		TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 (σε	BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,65	6,58
N02CC01	3016501 01 NEUROSTAT		TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 (σε	BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,05	G	4,000	1,71	6,85
	NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE													
N02CC02	2355601 02 NARAMIG		F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX4 (BLISTER)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	4,000	3,89	15,55	5,80
	ZOLMITRIPTAN													
N02CC03	2356201 01 ZOMIGON		F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX3 (BLIST	1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	3,000	3,67	11,00
N02CC03	2356203 01 ZOMIGON RAPIMELT		OR.DISP.TA	2.5 MG/TAB	Φ	BTX2 (BLIST	1x2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	2,000	4,02	8,04
N02CC03	2954902 1 TRIMIGAN OD		F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX2 (BLIST	2x1)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	2,000	3,06	6,11
N02CC03	2954901 2 TRIMIGAN		F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX3 (BLIST	1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	3,000	2,79	8,36
N02CC03	2955101 2 TRIPTAFAR		F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX3 (BLIST	1x3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	3,000	2,79	8,36
N02CC03	2933002 2 BIMESTOR		F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	6,000	2,45	14,71	
N02CC03	2806203 1 ZOLMITRIPTAN/TEVA		OR.DISP.TA	2.5MG/TAB	Φ	BT x 2 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	2,000	3,22	6,43	
N02CC03	2955102 1 TRIPTAFAR OD		OR.DISP.TA	2.5MG/TAB	Φ	BTX2 (BLIST	1x2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	2,000	3,06	6,11
N02CC03	2819001 1 ZOLMITRIPTAN ODT/AC		OR.DISP.TA	2.5MG/TAB	Φ	BTX2	δισκία	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	2,000	3,22	6,43
N02CC03	2933003 2 BIMESTOR		OR.DISP.TA	2.5MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	3,000	2,70	8,09	
N02CC03	2819002 1 ZOLMITRIPTAN ODT/AC		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX2	δισκία	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,0025	G	4,000	2,68	10,73
	RIZATRIPTAN BENZOATE													
N02CC04	2406804 02 MAXALT RAPID SOL T		LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,01	G	3,000	4,36	13,09	4,35
N02CC04	2928704 2 RIZATRIPTAN/PHARMAT		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,01	G	3,000	3,31	9,94	4,35
N02CC04	2943102 2 RIZATRIPTAN/ACTAVIS		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,01	G	3,000	3,31	9,94	4,35
N02CC04	2928703 2 RIZATRIPTAN/PHARMAT		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,01	G	1,500	6,48	9,72	2,18
N02CC04	2943101 2 RIZATRIPTAN/ACTAVIS		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	0,01	G	1,500	6,48	9,72	2,18

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣΤΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	N03AB02		PHENYTOIN SODIUM									
	N03AB02	0267302	01 EPAINUTIN	INJ.SOL	250 (229.95)MG/φ	BT x 5 AMPS x 5 lME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΠFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	3.833	2,84	10,87	10,87
N03AF			Παράγωγα καρβοξαμιδίου									
N03AF	G1		Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριώμου ή του γλωσσφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλι									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
	N03AF01		CARBAMAZEPINE									
	N03AF01	0304404	01 TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	1 G	10,000	0,39	3,86	3,86
	N03AF01	0304405	01 TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	1 G	12,000	0,40	4,79	4,77
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N03AF01		CARBAMAZEPINE									
	N03AF01	0304401	01 TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	1 G	10,000	0,39	3,86	3,86
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	N03AF01		CARBAMAZEPINE									
	N03AF01	0304403	01 TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	φ	FLX250ML	1 G	5,000	0,90	4,51	4,51
N03AF	G2		Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N03AF02		OXCARBAZEPINE									
	N03AF02	2711502	04 OXCARBAZEPINE/GENE F.C.TAB		300MG/TAB	φ	BTx50	1 G	15,000	0,61	9,22	7,96
	N03AF02	2711503	04 OXCARBAZEPINE/GENE F.C.TAB		600MG/TAB	φ	BTx50	1 G	30,000	0,51	15,40	15,40
	N03AF02	1988804	01 TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5X1)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	1 G	15,000	0,73	7,96
	N03AF02	1988805	01 TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5X1)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	1 G	30,000	0,64	19,23
	N03AF02	2813502	03 OXCARBAZEPINE/TEVA F.C.TAB		300MG/TAB	φ	BTx50	1 G	15,000	0,61	9,22	7,96
	N03AF02	2813503	03 OXCARBAZEPINE/TEVA F.C.TAB		600MG/TAB	φ	BTx50	1 G	30,000	0,51	15,40	15,40
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	N03AF02		OXCARBAZEPINE									
	N03AF02	1988806	01 TRILEPTAL	ORAL-SUSP	300MG/5ML	φ	BOTTLEX250ML	1 G	15,000	0,78	11,68	11,68
N03AF			Παράγωγα καρβοξαμιδίου									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N03AF03		RUFINAMIDE									
	N03AF03	2837401	01 INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 10 σε BLUSTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ EISAI LTD, UNITE	1,4 G	10,10	7,21	6,07
	N03AF03	2837402	04 INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BT x 60 σε BLUSTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ EISAI LTD, UNITE	1,4 G	8,53	73,15	72,81
	N03AF03	2837403	04 INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BT x 60 σε BLUSTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ EISAI LTD, UNITE	1,4 G	8,27	141,74	141,74
N03AF	G3		Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N03AF04		ESLICARBAZEPINE ACETATE									
	N03AF04	2928903	06 ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	φ	BTX30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BIAL-PORTELA &	4,85	145,49	145,49

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		
N03AG			-Παράγωγα λιπαρίων οξέων												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένες αποδέσμευσης)												
			SODIUM VALPROATE												
N03AG01	1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	11,568	0,43	5,03		5,03
N03AG01	1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,627	0,56	2,61		2,36
			SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID												
N03AG01	2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x80(FOIST 6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	17,362	0,49	8,46		8,46
N03AG01	2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	8,676	0,59	5,10		4,42
N03AG01	2008709	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	13,014	0,49	6,36		6,36
N03AG01	2008710	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	17,353	0,88	15,33		8,85
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένες αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)												
			SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID												
N03AG01	2008706	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	1,735	1,15	1,99		1,66
N03AG01	2008707	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,338	0,93	4,05		4,05
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
			VIGABATRIN												
N03AG04	2072906	02	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2 G	7,500	2,10	15,74		15,74
			TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)												
N03AG06	2330701	01	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	8,333	3,01	25,07		17,49
N03AG06	2330702	01	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	16,667	2,97	49,52		34,98
N03AG06	2330703	01	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	25,000	3,02	75,52		52,47
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
			SODIUM VALPROATE												
N03AG01	1140603	01	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσμε1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,627	0,64	2,96		2,96
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
			SODIUM VALPROATE												
N03AG01	1140605	01	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	0,925	21,68	20,05		20,05
N03AG01	2989401	01	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Γε Φ)	BTx4VIALS+4 AM	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5 G	0,925	17,35	16,05		16,05
N03AX			-Άλλα αντιεπιληπτικά												
N03AX			G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
			LEVETIRACETAM												
N03AX14	2456301	02	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	5,000	2,07	10,36		8,87
N03AX14	2456302	03	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	10,000	2,21	22,12		17,74
N03AX14	2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	20,000	2,22	44,42		35,49
N03AX14	2964701	01	KEPILEPT	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E.ANC.	1,5 G	5,000	1,66	8,29		8,29
N03AX14	2964702	01	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E.ANC.	1,5 G	10,000	1,77	17,70		17,70
N03AX14	2964703	01	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E.ANC.	1,5 G	15,000	1,68	25,19		25,19
N03AX14	2964704	01	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E.ANC.	1,5 G	20,000	1,78	35,53		35,49
N03AX14	2966601	03	LEVETIRACETAM/GALEFF	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5 G	5,000	1,66	8,29		8,29

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΝΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	2966602	03	LEVETIRACETAM/GALEIF F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5 G	10,000	1,77	17,70	17,70
N03AX14	2966603	01	LEVETIRACETAM/GALEIF F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5 G	20,000	1,78	35,53	35,49
N03AX14	2963601	03	LEVETIRACETAM/PHARI F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5 G	5,000	1,66	8,29	8,29
N03AX14	2963602	03	LEVETIRACETAM/PHARI F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5 G	10,000	1,77	17,70	17,70
N03AX14	2963603	03	LEVETIRACETAM/PHARI F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5 G	15,000	1,93	28,96	26,62
N03AX14	2963604	03	LEVETIRACETAM/PHARI F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5 G	20,000	1,78	35,53	35,49
N03AX14	3007502	03	MAVEVER F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5 G	10,000	1,77	17,70	17,70
N03AX14	3007504	03	MAVEVER F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5 G	20,000	1,78	35,53	35,49
N03AX14	3010802	01	LEVETIRACETAM TEVA F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30 δοσικά σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.5 G	10,000	1,77	17,70	17,70
N03AX14	3010804	01	LEVETIRACETAM TEVA F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30 δοσικά σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.5 G	20,000	1,78	35,53	35,49
N03AX14	3021704	02	LEVETIRACETAM ACTA F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	20,000	1,78	35,53	35,49
N03AX14	3021701	02	LEVETIRACETAM ACTA F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	5,000	1,66	8,29	8,29
N03AX14	3021702	02	LEVETIRACETAM ACTA F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	10,000	1,77	17,70	17,70
N03AX14	3021703	02	LEVETIRACETAM ACTA F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTX30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	15,000	1,93	28,96	26,62
N03AX15	ZONISAMIDE												
N03AX15	2430001	01	ZONEGRAN CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2 G	1,750	3,81	6,87	3,11
N03AX15	2430002	02	ZONEGRAN CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2 G	7,000	3,19	22,34	12,42
N03AX15	2430003	01	ZONEGRAN CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2 G	28,000	2,67	74,73	49,68
N03AX14	LEVETIRACETAM												
N03AX14	2456305	01	KEPPRA ORAL-SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1.5 G	20,000	2,05	41,05	41,05
N03AX14	2456305	02	KEPPRA ORAL-SOL	100MG/ML	Φ	BTX1 φιάλη x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1.5 G	10,000	2,37	23,65	20,98
N03AX14	2456305	03	KEPPRA ORAL-SOL	100MG/ML	Φ	BTX1 φιάλη x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1.5 G	10,000	2,37	23,65	20,98
N03AX14	2964705	01	KEPILEPT ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	BTX1 φιάλη x300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANIC	1.5 G	20,000	1,64	32,84	32,84
N03AX14	2964705	02	KEPILEPT ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	BTX1 φιάλη x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANIC	1.5 G	10,000	1,89	18,92	18,92
N03AX14	2964705	03	KEPILEPT ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	BTX1 φιάλη x 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANIC	1.5 G	10,000	1,89	18,92	18,92
N03AX14	2963605	03	LEVETIRACETAM/PHARI ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	BTX1 φιάλη x 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5 G	20,000	1,64	32,84	32,84
N03AX14	3023301	01	LEVETIRACETAM ACTA ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	ΦΙΑΛΗ (υδάλνη) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	20,000	1,56	31,20	31,20
N03AX14	3023301	02	LEVETIRACETAM ACTA ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	ΦΙΑΛΗ (υδάλνη) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	20,000	1,56	31,20	31,20
N03AX14	3023301	03	LEVETIRACETAM ACTA ORAL-SOL	100MG/ML	(Φ)	ΦΙΑΛΗ (υδάλνη) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1.5 G	20,000	1,56	31,20	31,20
N03AX14	LEVETIRACETAM												
N03AX14	2456306	01	KEPPRA C/S.SOLIN	100 MG/ML	Φ	10 VIALS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1.5 G	3,333	37,21	124,03	99,23
N03AX14	3007505	01	MAVEVER C/S.SOLIN	100MG/ML	(Φ)	BTX10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5 G	3,333	29,77	99,23	99,23
N03AX18	LACOSAMIDE												
N03AX18	2857001	01	VIMPAT F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	2,333	5,18	12,08	12,08
N03AX18	2857002	01	VIMPAT F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	4,667	5,53	25,83	24,27
N03AX18	2857002	02	VIMPAT F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	18,667	5,19	96,80	96,80
N03AX18	2857003	01	VIMPAT F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	7,000	5,54	38,75	36,40
N03AX18	2857003	02	VIMPAT F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	28,000	5,18	145,15	145,15
N03AX18	2857004	02	VIMPAT F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTIME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0.3 G	37,333	5,18	193,53	193,53

N03AX G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπαρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)

Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ		
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	N03AX18		LACOSAMIDE												
	N03AX18	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0,3 G	10,000	5,83	58,31	58,31	
	N03AX18	01	VIMPAT	SYR	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛΙΝΗ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0,3 G	6,667	5,86	39,10	38,99	
			Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N03AX18		LACOSAMIDE												
	N03AX18	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	0,3 G	0,667	63,78	42,54	42,54
			N03AX G3 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	N03AX09		LAMOTRIGINE												
	N03AX09	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	2,500	2,67	6,68	3,99
	N03AX09	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	5,000	2,31	11,55	7,99
	N03AX09	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	10,000	2,13	21,26	15,97	
	N03AX09	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	20,000	1,23	24,61	24,61	
	N03AX09	04	LAMOTRIGINE/GENERIC TAB		25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,3 G	2,500	2,14	5,34	3,99
	N03AX09	04	LAMOTRIGINE/GENERIC TAB		50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
	N03AX09	04	LAMOTRIGINE/GENERIC TAB		100MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,3 G	10,000	1,70	17,01	15,97
	N03AX09	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	2,500	2,14	5,34	3,99	
	N03AX09	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	10,000	1,70	17,01	15,97	
	N03AX09	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	20,000	0,98	19,68	19,68	
	N03AX09	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99	
	N03AX09	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	2,500	2,14	5,34	3,99	
	N03AX09	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99	
	N03AX09	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	10,000	1,70	17,01	15,97	
	N03AX09	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	20,000	0,98	19,68	19,68	
	N03AX09	01	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	2,500	1,97	4,92	3,99	
	N03AX09	01	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	5,000	1,19	5,96	5,96	
	N03AX09	01	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	10,000	0,77	7,66	7,66	
	N03AX09	01	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	20,000	0,96	19,25	19,25	
	N03AX09	08	ISLETON	TAB	100MG/TAB		BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3 G	10,000	1,62	16,16	15,97
	N03AX09	08	ISLETON	TAB	200MG/TAB		BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3 G	20,000	0,94	18,70	18,70
	N03AX09	08	ISLETON	TAB	25MG/TAB		BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3 G	2,500	2,03	5,08	3,99
	N03AX09	08	ISLETON	TAB	50MG/TAB		BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3 G	5,000	1,75	8,77	7,99
			TOPIRAMATE												
	N03AX11	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
	N03AX11	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
	N03AX11	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
	N03AX11	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
	N03AX11	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSENSEN-CILAG	0,3 G	10,000	2,23	22,34	15,97
	N03AX11	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSENSEN-CILAG	0,3 G	5,000	2,31	11,55	7,99
	N03AX11	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSENSEN-CILAG	0,3 G	10,000	2,23	22,34	15,97

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΝΤΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX11	2267203	01	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	20,000	1,99	39,76	31,94
N03AX11	2267204	01	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	40,000	1,92	76,69	63,89
N03AX11	2710301	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΓΕΝΕΡΙC:F.C.TAB	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2710302	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΓΕΝΕΡΙC:F.C.TAB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2710303	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΓΕΝΕΡΙC:F.C.TAB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2745301	01	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2745302	01	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2745303	01	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2745304	01	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	0,833	2,05	1,71	1,33
N03AX11	2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	1,667	1,99	3,31	2,66
N03AX11	2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	3,333	1,68	5,60	5,32
N03AX11	2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	6,667	1,53	10,22	10,22
N03AX11	2805001	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΤΕVΑ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΤΕVΑ PHARMA B	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2805002	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΤΕVΑ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΤΕVΑ PHARMA B	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2805003	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΤΕVΑ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΤΕVΑ PHARMA B	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2805004	07	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΤΕVΑ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΤΕVΑ PHARMA B	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2878801	06	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΑCΤΑVΙS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑCΤΑVΙS GROUΡ	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2878802	06	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΑCΤΑVΙS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑCΤΑVΙS GROUΡ	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2878803	06	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΑCΤΑVΙS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑCΤΑVΙS GROUΡ	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2878804	06	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/ΑCΤΑVΙS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑCΤΑVΙS GROUΡ	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2725001	05	LEΤOΡ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2725002	05	LEΤOΡ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2725003	05	LEΤOΡ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2725004	05	LEΤOΡ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	40,000	1,53	61,35	61,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
N03AX09	LAMOTRIGINE												
N03AX09	2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	0,500	7,22	3,61	2,00
N03AX11	TOPIRAMATE												
N03AX11	2267207	01	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	15MG/CAP	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	3,000	3,12	9,35	9,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
N03AX09	LAMOTRIGINE												
N03AX09	2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	0,500	5,78	2,89	2,89
N03AX G4	- Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N03AX12	GABAPENTIN												
N03AX12	2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8 G	8,333	1,02	8,49	7,78

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD ΜΟΝ	ΑΗΛ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΑΜΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N04BC05	2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2.1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIST (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	25,200	4,66	117,54	113,68
N04BC05	2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3.15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIST (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	37,800	4,67	176,36	170,52
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
N04BC05	2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0.0025 G	2,31	16,62	16,62
N04BC05	2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0.0025 G	2,92	81,80	78,64
N04BC05	2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΙ	0.0025 G	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΙ	0.0025 G	2,31	16,62	16,62
N04BC05	2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΙ	0.0025 G	2,99	25,10	23,59
N04BC05	2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΙ	0.0025 G	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0.0025 G	8,400	2,99	25,10	23,59
N04BC05	2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST 1c ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0.0025 G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0.0025 G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST 1c ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0.0025 G	7,200	2,31	16,62	16,62
N04BC05	2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025 G	8,400	2,99	25,10	23,59
N04BC05	2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST 1c ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025 G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025 G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST 1c ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025 G	7,200	2,31	16,62	16,62
N04BC05	2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	2,160	3,46	7,47	6,07
N04BC05	2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	7,200	2,88	20,77	20,22
N04BC05	2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	8,400	3,74	31,39	23,59
N04BC05	2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025 G	28,000	3,91	109,51	78,64
N04BC05	2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	7,200	2,31	16,62	16,62
N04BC05	2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	8,400	2,99	25,10	23,59
N04BC05	2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2961901	02	OPRYMEA	TAB	0,088MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	1,056	5,54	5,85	2,97
N04BC05	2961901	05	OPRYMEA	TAB	0,088MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	3,520	4,88	17,16	9,89
N04BC05	2961902	02	OPRYMEA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2961902	05	OPRYMEA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	7,200	2,31	16,61	16,61
N04BC05	2961903	05	OPRYMEA	TAB	0,35MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	4,200	3,35	14,06	11,80
N04BC05	2961903	02	OPRYMEA	TAB	0,35MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	14,000	3,50	49,06	39,32
N04BC05	2961904	02	OPRYMEA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2961904	05	OPRYMEA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2961905	05	OPRYMEA	TAB	1,10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	13,200	2,63	34,66	34,66
N04BC05	2961905	02	OPRYMEA	TAB	1,10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100 σε blister ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0.0025 G	44,000	2,75	120,90	120,90
N04BC05	2971402	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0.0025 G	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2971401	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0.0025 G	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2959901	2	NEWMIREX	TAB	0,18(0.25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH	0.0025 G	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2959901	1	NEWMIREX	TAB	0,18(0.25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH	0.0025 G	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2931102	6	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100x1 (unit do ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	7,200	2,31	16,61	16,61
N04BC05	2931102	5	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30x1 (unit dos ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025 G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2959902	2	NEWMIREX	TAB	0,70(1.00)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH	0.0025 G	2,97	83,22	78,64

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ή ΜΗΔ			ΛΑΜΙΚΗ		
	N04BC05	2908103	2 NERVILUS	TAB	1,1MG/TAB	BTX100 TAB BLIS/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025 G		44,000	2,75	121,14		121,14
	N04BC05	2890703	2 PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	BTX30 (3x10) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025 G		13,200	2,63	34,73		34,73
	N04BC05	2908103	1 NERVILUS	TAB	1,1MG/TAB	BTX30 TAB BLIST/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025 G		13,200	2,63	34,73		34,73
	N04BC G4	-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04BC01	1163701	01 PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΔΑ PHARMAC	0,04 G		3,750	2,36	8,86		8,41
	N04BC01	1163703	01 PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΔΑ PHARMAC	0,04 G		7,500	2,03	15,20		15,20
	N04BC G5	-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ρατιγοτίνη												
	Διαδερμική χορήγηση													
	N04BC09	ROTIOTINE												
	N04BC09	2724801	01 NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG/φ	BTX 7 TRANSD.P.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		7,000	2,28	15,96		15,96
	N04BC09	2724802	01 NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/φ	BTX 7 TRANSD.F.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		7,000	3,25	22,77		22,77
	N04BC09	2724803	01 NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG/φ	BTX 7 TRANSD.F.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		7,000	4,23	29,64		29,64
	N04BC09	2724803	02 NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG/φ	BTX 28 TRANSD.I.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		28,000	4,03	112,83		112,83
	N04BC09	2724804	01 NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/φ	BTX 7 TRANSD.F.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		7,000	5,52	38,84		29,48
	N04BC09	2724804	02 NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/φ	BTX 28 TRANSD.I.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE		28,000	4,96	138,83		117,92
	N04BC09	2724806	01 NEUPRO	TTS	1MG/24h	φ	BTX 7 TRANSD.F.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE	7,000	3,81	26,64		26,64
	N04BC09	2724807	01 NEUPRO	TTS	3MG/24h	φ	BTX 7 TRANSD.F.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UCB MANUFACT	1 TE	7,000	4,97	34,79		29,48
	N04BC G6	-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Αιμορροφίνη												
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N04BC07	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE												
	N04BC07	2499301	02 APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	BTXSCARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ITF HELLAS A.E.	1 TE		5,000	31,29	156,45		144,97
	N04BC07	2499302	01 APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	BT x 5 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ITF HELLAS A.E.	1 TE		5,000	25,52	127,61		127,61
	N04BC G7	-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N04BC08	PIRIBEDIL												
	N04BC08	1037902	01 TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	BTX30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,2 G		7,500	0,86	6,42		6,42
	N04BD	-Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B												
	N04BD G1	-Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04BD01	SELEGILINE HYDROCHLORIDE												
	N04BD01	0734901	02 PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	BTX50 (BLIST 5x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS	0,005 G		50,000	0,17	8,62		8,62
	N04BD01	2268901	01 FELISELIN	TAB	5MG/TAB	BT X50(BLIST 5X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E	0,005 G		50,000	0,14	6,88		6,88
	N04BD G2	-Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04BD02	RASAGILINE MESYLATE												
	N04BD02	2682101	02 AZILECT	TAB	1MG/TAB	BTX10 KYΨ(AΛC ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA C	0,001 G		10,000	4,31	43,05		43,05

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N04BX			-Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	N04BX01		TOLCAPONE											
	N04BX01	2329101	04 TASMAR	F.C.TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x:	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤΗΚΟΥΣ Α	MEDA AB, SOLIN	0,45	G	6.667	6,23	41,53	28,15
	N04BX02		ENTACAPONE											
	N04BX02	2369901	02 COMTAN	F.C.TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURC	1	G	12.000	4,21	50,49	50,49
N05			-ΨΥΧΟΤΡΟΠΙΑ											
N05A			-Αντιψυχωσικά											
N05AA			-Φαινοθειαζίνη με αλεφακτική πλευρική άλυσο											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	N05AA01		CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE											
	N05AA01	0263502	01 LARGACTIL	F.C.TAB	Φ	BTx100(BLIST	10: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	33.333	0,10	3,44	3,44
	N05AA01	0702304	01 SOLIDON	C.TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,3	G	16.667	0,16	2,68	2,68
	N05AA02		LEVOMEPRMAZINE MALEATE											
	N05AA02	0471201	01 NOZINAN	F.C.TAB	Φ	BTX20 (BLIST	2x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	5.000	0,25	1,27	0,80
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N05AA01		CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE											
	N05AA01	0929804	01 ZULEDINE	INJ.SOL	Φ	BTX10AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	2.500	0,78	1,95	1,95
N05AB			-Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	N05AB06		TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE											
	N05AB06	0235205	01 STELAZINE	MOD.R.CA.H	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	10.000	0,37	3,74	3,74
	N05AB06	0235206	01 STELAZINE	MOD.R.CA.H	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	11.250	0,38	4,31	4,28
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)											
	N05AB06	0235204	01 STELAZINE	MOD.R.CA.H	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	2.000	1,30	2,59	2,59
	N05AD06		TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE											
	N05AD06	0235207	01 STELAZINE	F.C.TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	5.000	0,34	1,69	1,69
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)											
N05AD			-Παράγωγα βουτυροφαινόνης											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)											
	N05AD01		HALOPERIDOL											
	N05AD01	0195203	01 ALOPERIDIN	TAB	Φ	BTX30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3.750	0,26	0,99	0,38
	N05AD01	0195204	01 ALOPERIDIN	TAB	Φ	BTX30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	7.500	0,16	1,18	0,76
	N05AD01	0195205	01 ALOPERIDIN	TAB	Φ	BTX20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	12.500	0,11	1,33	1,26
	N05AD01	0195206	01 ALOPERIDIN	TAB	Φ	BTx 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	25.000	0,11	2,82	2,52
	N05AD01	0195207	01 ALOPERIDIN	TAB	Φ	BT x 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	50.000	0,07	3,43	3,43
	N05AD05		PIPIPERONE HYDROCHLORIDE											
	N05AD05	0510601	01 DIPIPERON	TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	4.000	0,27	1,07	0,40

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			ΛΑΜΙΚΗ			
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N05AD01		HALOPERIDOL													
	N05AD01	0195201	01 ALOPERIDIN	OR.S.O.D	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	0,27	1,03		0,60	
	N05AD01	0195202	01 ALOPERIDIN	OR.S.O.D	Φ	FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	18,750	0,10	1,92		1,92	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	N05AD01		HALOPERIDOL DECANOATE													
	N05AD01	0195215	01 ALOPERIDIN	INJ.SOL	Φ	BTx 1 AMP x 1 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	15,152	0,15	2,28		1,31	
	N05AD01	0195217	01 ALOPERIDIN	INJ.SOL	Φ	BTx 1 AMPx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	45,455	0,08	3,74		3,74	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AD01		HALOPERIDOL													
	N05AD01	0195208	01 ALOPERIDIN	INJ.SOL	Φ	BTx 5 AMPS x 1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,125	0,61	1,90		1,90	
N05AE	-Παράγωγα ντολιου															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N05AE03		SERTINDOLE													
	N05AE03	2327401	01 SERDOLECT	F.C.TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	7,500	3,69	27,65		21,21	
	N05AE03	2327404	01 SERDOLECT	F.C.TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	20,000	4,41	88,23		56,55	
	N05AE03	2327405	01 SERDOLECT	F.C.TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	25,000	3,91	97,66		70,69	
	N05AE04		ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	N05AE04	2429501	05 GEODON	CAPS	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	14,000	5,70	79,74		39,59	
	N05AE04	2429502	05 GEODON	CAPS	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	28,000	3,02	84,46		79,17	
	N05AE04	2429503	05 GEODON	CAPS	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	42,000	2,21	92,92		92,92	
	N05AE04	2429504	05 GEODON	CAPS	Φ	BTx 56(BLIST 4 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	56,000	2,19	122,48		122,48	
	N05AE04	2956101	06 ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROU	0,08	G	14,000	4,56	63,79		39,59	
	N05AE04	2956102	06 ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	Φ	BTx56 (Γεν (Φ)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROU	0,08	G	28,000	2,41	67,57		67,57	
	N05AE04	2956103	06 ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	Φ	BTx56 (Γεν (Φ)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROU	0,08	G	42,000	1,77	74,34		74,34	
	N05AE04	2956104	06 ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROU	0,08	G	56,000	1,75	97,99		97,99	
	N05AE04	2938701	7 ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,08	G	14,000	4,33	60,60		39,59	
	N05AE04	2938702	7 ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,08	G	28,000	2,29	64,19		64,19	
	N05AE04	2938703	7 ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,08	G	42,000	1,68	70,62		70,62	
	N05AE04	2938704	7 ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,08	G	56,000	1,66	93,09		93,09	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N05AE04		ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	N05AE04	2429506	01 GEODON	ORAL-SUSP	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	7,500	5,87	44,01		44,01	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AE04		ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE													
	N05AE04	2429505	01 GEODON	PS.INJ.SOL	Φ	BTx1VIAL+1AMP>	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	0,500	33,36	16,68		16,68	
N05AF	-Παράγωγα θειοξανθινου															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
													ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE												
	N05AF05	1963304	01 CLOPIXOL	F.C.TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LUNDBECK HELL		0,03 G		16,667	0,29	4,82	3,83	
	N05AF05	1963305	01 CLOPIXOL	F.C.TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LUNDBECK HELL		0,03 G		41,667	0,21	8,69	8,69	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05AF05	1963301	01 CLOPIXOL	OR.S.O.D	Φ	BTX1 VIALX20 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LUNDBECK HELL		0,03 G		13,333	0,50	6,70	6,70	
	N05AF05	1963309	01 CLOPIXOL	OILY.INJ	Φ	BTX1 AMPX1 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LUNDBECK HELL		0,015 G		13,333	0,37	4,89	4,89	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AF05	1963307	01 CLOPIXOL	OILY.INJ	Φ	BTX1 AMPX1 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LUNDBECK HELL		0,03 G		1,667	4,24	7,06	7,06	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AG		-Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπυπεριδίνης												
	N05AG02	0287601	01 PIRIUM	TAB	Φ	BTX25 (BLIST 1x2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG		0,004 G		25,000	0,12	3,03	3,03	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AH		-Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες												
	N05AH G1		-Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AH04		QUETIAPINE FUMARATE												
	N05AH04	2465608	02 SEROQUEL XR	PR.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA /	0,4 G		3,750	5,34	20,02	13,74	
	N05AH04	2465609	02 SEROQUEL XR	PR.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA /	0,4 G		15,000	3,45	51,74	51,74	
	N05AH04	2465610	02 SEROQUEL XR	PR.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA /	0,4 G		22,500	3,10	69,77	69,77	
	N05AH04	2465611	02 SEROQUEL XR	PR.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA /	0,4 G		30,000	3,46	103,89	103,89	
	N05AH04	2465612	02 SEROQUEL XR	PR.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA /	0,4 G		11,250	5,16	58,09	41,23	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AH03		OLANZAPINE												
	N05AH03	2914701	03 LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		14,000	1,91	26,72	26,72	
	N05AH03	2914702	03 LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		28,000	1,91	53,47	53,47	
	N05AH03	2914703	03 LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		42,000	2,06	86,51	86,51	
	N05AH03	2914704	03 LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		56,000	2,07	115,74	115,74	
	N05AH03	2855401	04 LAPOZAN	F.C.TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		14,000	1,84	25,73	25,73	
	N05AH03	2855402	04 LAPOZAN	F.C.TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		28,000	1,72	48,29	48,29	
	N05AH03	2855403	04 LAPOZAN	F.C.TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G		42,000	2,06	86,51	86,51	
	N05AH03	2894704	03 ZALASTA	TAB	Φ	BTX28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	KRKA D.D., NOVY	0,01 G		28,000	1,72	48,29	48,29	
	N05AH03	2894706	02 ZALASTA	TAB	Φ	BTX28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	KRKA D.D., NOVY	0,01 G		56,000	2,07	115,74	115,74	
	N05AH03	2745902	02 OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS PHAF	0,01 G		14,000	1,84	25,73	25,73	
	N05AH03	2745904	02 OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	Φ	BTX28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS PHAF	0,01 G		56,000	2,07	115,74	115,74	
	N05AH03	2745901	02 OLANZAPINE/MYLAN GE	TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS PHAF	0,01 G		14,000	1,84	25,73	25,73	

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΑΜΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N05AH03	2745903	02	OLANZAPINE/MYLAN	GEOR.DISP.TA	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICOS PHAF	0,01 G	28.000	1,91	53,47		53,47
N05AH03	2884702	02	ZALASTA	TAB	φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2884601	01	ZOXIL	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2884602	02	ZOXIL	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2884603	01	ZOXIL	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01 G	42.000	2,06	86,51		86,51
N05AH03	2884604	01	ZOXIL	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2286901	02	ZYPREXA	C.TAB	φ	BTx28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	7.000	2,33	16,34		15,11
N05AH03	2286902	02	ZYPREXA	C.TAB	φ	BTx28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	14.000	2,30	32,18		30,22
N05AH03	2286904	03	ZYPREXA	C.TAB	φ	BTx28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	28.000	2,16	60,36		60,36
N05AH03	2286909	01	ZYPREXA	C.TAB	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	42.000	2,58	108,46		90,67
N05AH03	2286910	01	ZYPREXA	C.TAB	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	56.000	2,58	144,67		120,89
N05AH03	2286905	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	14.000	2,39	33,42		30,22
N05AH03	2286906	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	28.000	2,39	66,82		60,44
N05AH03	2286907	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	42.000	2,57	108,14		90,67
N05AH03	2286908	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	56.000	2,58	144,67		120,89
N05AH03	2828601	01	LAZAP	C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2828603	01	LAZAP	C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2869001	02	BLOONIS	F.C.TAB	φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	7.000	1,87	13,07		13,07
N05AH03	2869002	02	BLOONIS	F.C.TAB	φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2848401	01	OLANZAPLET	F.C.TAB	φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2817801	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	7.000	1,87	13,07		13,07
N05AH03	2817802	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2817805	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	42.000	2,06	86,51		86,51
N05AH03	2817806	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2820701	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	7.000	1,87	13,07		13,07
N05AH03	2820702	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2820703	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	21.000	1,72	36,22		36,22
N05AH03	2820704	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2820705	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	42.000	2,06	86,51		86,51
N05AH03	2820706	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2853901	01	OZAPEX	F.C.TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2853902	01	XOLTIVA	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2853903	01	XOLTIVA	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2840102	01	ZALEPIN	TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2840101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2870101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2870102	02	ZONAPIN	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMW	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2870104	01	ZONAPIN	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMW	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2762205	01	LAPENZA	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01 G	56.000	2,07	115,74		115,74
N05AH03	2762201	01	LAPENZA	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2762203	01	LAPENZA	F.C.TAB	φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01 G	28.000	1,72	48,29		48,29
N05AH03	2848501	01	ZYPEFAR	F.C.TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2869007	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	14.000	1,84	25,73		25,73
N05AH03	2869008	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	28.000	1,91	53,47		53,47

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
					ΜΟΡΦΗ		ή ΜΗΔ	ή ΜΗΔ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ		
N05AH03	2869009	02	BLOONIS		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51
N05AH03	2869010	02	BLOONIS		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2885801	01	NORPEN ORO		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,01 G	1,91	26,72	26,72	26,72
N05AH03	2885804	01	NORPEN ORO		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2848404	01	OLANZALET OD		DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	1,84	25,73	25,73	25,73
N05AH03	2848405	01	OLANZALET OD		DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	1,72	48,29	48,29	48,29
N05AH03	2848406	01	OLANZALET OD		DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	1,91	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2817807	01	OLANZAPINE/TEVA		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	2,07	26,72	26,72	26,72
N05AH03	2817808	01	OLANZAPINE/TEVA		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	1,91	53,47	53,47	53,47
N05AH03	2817809	01	OLANZAPINE/TEVA		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51
N05AH03	2817810	01	OLANZAPINE/TEVA		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2910304	01	OLENXXA		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2910301	01	OLENXXA		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01 G	1,91	26,72	26,72	26,72
N05AH03	2822006	01	OZAPEX		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01 G	1,84	25,73	25,73	25,73
N05AH03	2822007	01	OZAPEX		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01 G	1,72	48,29	48,29	48,29
N05AH03	2822008	01	OZAPEX		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51
N05AH03	2822009	01	OZAPEX		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2827601	05	OLIMYZEM ODT		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off	bi ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	1,91	26,72	26,72	26,72
N05AH03	2827602	05	OLIMYZEM ODT		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off	bi ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	1,91	53,47	53,47	53,47
N05AH03	2827603	05	OLIMYZEM ODT		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off	bi ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51
N05AH03	2827604	05	OLIMYZEM ODT		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off	bi ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2848504	01	ZYPEFAR OD		DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01 G	1,78	26,71	26,71	26,71
N05AH03	2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ		F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	1,72	38,80	38,80	38,80
N05AH03	2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ		F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	1,67	50,10	50,10	50,10
N05AH03	2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ		F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	2,06	92,70	92,70	92,70
N05AH03	2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ		F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	2,07	124,00	124,00	124,00
N05AH03	2895802	01	NORPEN ORO		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,01 G	1,91	53,47	53,47	53,47
N05AH03	2910302	01	OLENXXA		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01 G	1,91	53,47	53,47	53,47
N05AH03	2933201	01	VILLAMOS		F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	1,87	13,07	13,07	13,07
N05AH03	2933202	01	VILLAMOS		F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	1,84	25,75	25,75	25,75
N05AH03	2933203	01	VILLAMOS		F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	1,72	48,29	48,29	48,29
N05AH03	2933204	01	VILLAMOS		F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	2,07	86,78	86,78	86,78
N05AH03	2933205	01	VILLAMOS		F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2835201	04	OLANZAPINE/RANBAXY		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01 G	1,91	26,73	26,73	26,73
N05AH03	2835202	04	OLANZAPINE/RANBAXY		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01 G	1,91	53,46	53,46	53,46
N05AH03	2835203	04	OLANZAPINE/RANBAXY		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51
N05AH03	2835204	04	OLANZAPINE/RANBAXY		OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01 G	2,07	115,74	115,74	115,74
N05AH03	2933206	01	VILLAMOS OD		OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	1,91	26,73	26,73	26,73
N05AH03	2933207	01	VILLAMOS OD		OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	1,91	53,46	53,46	53,46
N05AH03	2933208	01	VILLAMOS OD		OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	2,06	86,51	86,51	86,51

Ν-ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N05AH03	2933209	01 VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,01 G	56.000	2,07	115,74
N05AH03	2951404	1 OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	28.000	1,72	48,29
N05AH03	2951405	1 OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	42.000	2,07	86,78
N05AH03	2951401	1 OLANSEK	C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	7.000	1,87	13,07
N05AH03	2951406	1 OLANSEK	C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	56.000	2,07	115,74
N05AH03	2951402	1 OLANSEK	C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	14.000	1,84	25,75
N05AH03	2951403	1 OLANSEK	C.TAB	7,5MG/ΤΑΒ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,01 G	21.000	1,93	40,57
N05AH03	2817804	2 OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΕΒΑ ΡΗΑΡΜΑ Β	0,01 G	28.000	1,72	48,29
N05AH03	2916204	2 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	28.000	1,72	48,29
N05AH03	2749904	5 OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	28.000	1,72	48,29
N05AH03	2989702	1 OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	28.000	1,64	45,88
N05AH03	2929403	1 LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	28.000	1,72	48,29
N05AH03	2944402	1 FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (Blist. 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01 G	30.000	1,59	47,59
N05AH03	2916205	1 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS (U.K.)	0,01 G	42.000	2,07	86,78
N05AH03	2882705	1 NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATORIOS	0,01 G	42.000	2,07	86,78
N05AH03	2989703	1 OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	42.000	1,96	82,43
N05AH03	2944403	1 FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx30 (Blist. 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01 G	45.000	1,90	85,51
N05AH03	2916201	1 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS (U.K.)	0,01 G	7.000	1,87	13,07
N05AH03	2929401	1 LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	BTx28 (σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	7.000	1,87	13,07
N05AH03	2916206	1 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS (U.K.)	0,01 G	56.000	2,07	115,74
N05AH03	2749906	5 OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	56.000	2,07	115,74
N05AH03	2882706	1 NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATORIOS	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	2989704	1 OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	2960002	1 NEWZY/PRA	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BIONEURON PH/	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	2929402	1 LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	14.000	1,84	25,75
N05AH03	2944404	1 FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx30 (Blist. 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01 G	60.000	1,90	114,06
N05AH03	2916202	1 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS (U.K.)	0,01 G	14.000	1,84	25,75
N05AH03	2749902	5 OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	14.000	1,84	25,75
N05AH03	2989701	1 FREDILAN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	14.000	1,75	24,46
N05AH03	2960001	1 NEWZY/PRA	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx30 (Blist. 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	14.000	1,93	40,57
N05AH03	2916203	1 OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BIONEURON PH/	0,01 G	14.000	1,75	24,46
N05AH03	3000202	01 OLAXAX DISPERZI	LING.TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK PHA	0,01 G	28.000	1,91	53,46
N05AH03	3000203	01 OLAXAX DISPERZI	LING.TAB	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK PHA	0,01 G	42.000	2,06	86,51
N05AH03	3000204	01 OLAXAX DISPERZI	LING.TAB	20MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK PHA	0,01 G	56.000	2,07	115,74
N05AH03	3000201	01 OLAXAX DISPERZI	LING.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK PHA	0,01 G	14.000	1,91	26,73
N05AH03	2989706	1 OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	28.000	1,81	50,78
N05AH03	2944702	1 ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEHARM AE	0,01 G	28.000	1,81	50,78
N05AH03	2929405	1 LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	28.000	1,91	53,46
N05AH03	3000402	01 OLANZAPINE GLENMARK	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK GEN	0,01 G	28.000	1,91	53,46
N05AH03	2749908	6 OLANZAPIN SANDOZ	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	30.000	1,76	52,68
N05AH03	2960004	1 NEWZY/PRA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	28.000	1,81	50,78
N05AH03	2989707	1 OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	42.000	1,96	82,18
N05AH03	2944703	1 ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEHARM AE	0,01 G	42.000	1,96	82,18
N05AH03	3000403	01 OLANZAPINE GLENMARK	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLENMARK GEN	0,01 G	42.000	2,06	86,51
N05AH03	2749909	6 OLANZAPIN SANDOZ	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	45.000	1,89	85,25
N05AH03	2944704	1 ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	3000404	01 OLANZAPINE GLENMARK	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEHARM AE	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	2749910	6 OLANZAPIN SANDOZ	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,01 G	60.000	1,90	114,06
N05AH03	2960005	1 NEWZY/PRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BIONEURON PH/	0,01 G	56.000	1,96	109,96
N05AH03	2989705	1 OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01 G	14.000	1,81	25,40
N05AH03	2944701	1 ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENEHARM AE	0,01 G	14.000	1,81	25,40

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
N05AH03	2929404	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX28 (σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01 G	14.000	1,91	26,73	26,73	
N05AH03	3000401	01	OLANZAPINE	GLENMAR OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GEN	0,01 G	14.000	1,91	26,73	26,73	
N05AH03	2749907	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	15.000	1,76	26,35	26,35	
N05AH03	2960003	1	NEWZYPR	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PH/	0,01 G	14.000	1,81	25,40	25,40	
N05AH03	3000102	01	OLAZAX	TAB	10MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHA	0,01 G	28.000	1,72	48,29	48,29	
N05AH03	3000302	01	OLANZAPINE	GLENMAR TAB	10MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GEN	0,01 G	28.000	1,72	48,29	48,29	
N05AH03	3000103	01	OLAZAX	TAB	15MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHA	0,01 G	42.000	2,07	86,78	86,78	
N05AH03	3000303	01	OLANZAPINE	GLENMAR TAB	15MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GEN	0,01 G	42.000	2,07	86,78	86,78	
N05AH03	3000304	01	OLANZAPINE	GLENMAR TAB	20MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GEN	0,01 G	56.000	2,07	115,74	115,74	
N05AH03	3000301	01	OLANZAPINE	GLENMAR TAB	20MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GEN	0,01 G	56.000	2,07	115,74	115,74	
N05AH03	3000101	01	OLAZAX	TAB	5MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHA	0,01 G	14.000	1,84	25,75	25,75	
N05AH03	2971102	01	NYZOL	FC.TAB	5MG/TAB	BTX28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,01 G	14.000	1,84	25,73	25,73	
N05AH03	2971104	02	NYZOL	FC.TAB	10MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,01 G	28.000	1,60	44,85	44,85	
N05AH03	2971106	01	NYZOL	FC.TAB	15MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,01 G	42.000	2,76	115,74	115,74	
N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE													
N05AH04	2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	BT x 60 (BLIST.6x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	3.750	4,77	17,87	8,10	
N05AH04	2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	BT x 60 (BLIST.6x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 60 (BLIST.6x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	30.000	1,66	49,79	49,79	
N05AH04	2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 30 (BLIST.3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	22.500	1,74	39,12	39,12	
N05AH04	2728501	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHAF	0,4 G	3.750	4,77	17,87	8,10	
N05AH04	2728502	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHAF	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2728504	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHAF	0,4 G	30.000	1,66	49,79	49,79	
N05AH04	2728505	09	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHAF	0,4 G	22.500	1,74	39,12	39,12	
N05AH04	2465601	02	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA /	0,4 G	3.750	5,96	22,34	8,10	
N05AH04	2465602	01	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA /	0,4 G	15.000	2,55	38,23	32,38	
N05AH04	2465603	01	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA /	0,4 G	30.000	2,07	62,24	62,24	
N05AH04	2465607	03	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx 30(BLIST 3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA /	0,4 G	22.500	2,17	48,90	48,57	
N05AH04	2800002	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	7.500	2,04	15,30	15,30	
N05AH04	2800002	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2800003	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	11.250	1,74	19,56	19,56	
N05AH04	2800003	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	22.500	1,66	37,34	37,34	
N05AH04	2800004	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX30 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	15.000	1,66	24,90	24,90	
N05AH04	2800004	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	30.000	1,66	49,79	49,79	
N05AH04	2800005	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30 (σε BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	22.500	1,74	39,12	39,12	
N05AH04	2788401	14	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B	0,4 G	3.750	4,77	17,87	8,10	
N05AH04	2788402	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2788404	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B	0,4 G	30.000	1,66	49,79	49,79	
N05AH04	2788405	08	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B	0,4 G	22.500	1,74	39,12	39,12	
N05AH04	3011802	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	100MG/TAB	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GN	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2962002	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	7.500	2,28	17,13	16,19	
N05AH04	2962002	9	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	7.500	2,28	17,13	16,19	
N05AH04	2909202	1	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,4 G	15.000	1,94	29,06	29,06	
N05AH04	2962002	5	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2962002	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	15.000	2,04	30,58	30,58	
N05AH04	2909203	5	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,4 G	22.500	1,70	38,35	38,35	
N05AH04	3011804	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GN	0,4 G	30.000	1,66	49,79	49,79	
N05AH04	2962003	3	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	15.000	1,86	27,88	27,88	

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΑΜΙΚΗ		
	N05AH04	2962003	11 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		15.000	1,86	27,88		27,88
	N05AH04	2909204	1 SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,4 G		30.000	1,58	47,29		47,29
	N05AH04	2962003	6 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		30.000	1,66	49,79		49,79
	N05AH04	2962003	14 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		30.000	1,66	49,79		49,79
	N05AH04	3011801	06 QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	25MG/TAB	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GN	0,4 G		3.750	4,77	17,87		17,87
	N05AH04	2962001	3 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		1.875	5,34	10,01		10,01
	N05AH04	2962001	10 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		1.875	5,34	10,01		10,01
	N05AH04	2909201	4 SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,4 G		3.750	4,53	16,98		16,98
	N05AH04	2962001	6 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		3.750	4,77	17,87		17,87
	N05AH04	2962001	13 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		3.750	4,77	17,87		17,87
	N05AH04	3011805	03 QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GN	0,4 G		22.500	1,74	39,12		39,12
	N05AH04	3011805	05 QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GN	0,4 G		45.000	1,53	68,85		68,85
	N05AH04	2909205	3 SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,4 G		22.500	1,65	37,16		37,16
	N05AH04	2962004	3 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		22.500	1,74	39,12		39,12
	N05AH04	2962004	14 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		22.500	1,74	39,12		39,12
	N05AH04	2962004	6 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		45.000	1,53	68,85		68,85
	N05AH04	2962004	17 ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G		45.000	1,53	68,85		68,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	2893501	01 ZYPADHERA	P.D.S.IN.PR	210MG/VAL	Φ	BTX1VAL+1VAL+1VAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	21.000	8,96	188,14		180,48
	N05AH03	2893502	01 ZYPADHERA	P.D.S.IN.PR	300MG/VAL	Φ	BTX1VAL+1VAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	30.000	9,30	278,90		257,82
	N05AH03	2893503	01 ZYPADHERA	P.D.S.IN.PR	405MG/VAL	Φ	BTX1VAL+1VAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	40.500	7,74	313,43		313,43
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	2286911	01 ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VAL	Φ	BTX1VAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01 G	1.000	4,79	4,79		4,79
N05AH	G2	-Διαζεπίνες νωσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AH02	CLOZAPINE													
	N05AH02	1000001	01 LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST 5x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3 G	4.167	1,38	5,74		4,09
	N05AH02	1000002	01 LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3 G	16.667	0,98	16,29		16,29
N05AL	-Βενζαμιδία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AL01	SULPIRIDE													
	N05AL01	0265404	01 DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	1.500	1,38	2,07		1,56
	N05AL01	0265401	01 DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	3.000	0,68	2,03		2,03
	N05AL03	1280401	01 TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	5.000	0,44	2,21		2,21
	N05AL05	2727502	01 ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4 G	30.000	1,25	37,49		31,15
	N05AL05	2741602	01 NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.BE	0,4 G	30.000	1,25	37,49		31,15
	N05AL05	2377205	01 SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	30.000	1,56	46,87		31,15
	N05AL05	2377204	01 SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	7.500	1,81	13,58		7,79

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ	
	N05AL05	2684802	01 ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4 G	30,000	1,25	37,49	31,15	
	N05AL05	2839301	01 AMISULPRIDE/GENERIC TAB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4 G	7,500	1,45	10,86	7,79	
	N05AL05	2839302	01 AMISULPRIDE/GENERIC TAB	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4 G	30,000	0,61	18,43	18,43	
	N05AL05	2731502	01 GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΠΤΩΤΗΣ ΛΕ	0,4 G	30,000	1,25	37,49	31,15	
	N05AL05	2741601	01 NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	7,500	1,25	9,38	7,79	
	N05AL05	2839301	02 AMISULPRIDE/GENERIC TAB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4 G	7,500	2,55	19,12	7,79	
	N05AL05	2981104	6 PRIDOSIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4 G	30,000	1,25	37,49	31,15	
	N05AL05	2981102	6 PRIDOSIL	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4 G	7,500	1,45	10,86	7,79	
	N05AL01	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N05AL01	SULPIRIDE													
	N05AL01	0265402	01 DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	0,781	1,40	1,09	1,09	
	N05AL05	AMISULPRIDE													
	N05AL05	2727501	01 ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4 G	15,000	1,52	22,77	22,77	
	N05AL05	2377206	01 SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	15,000	1,90	28,47	22,77	
	N05AL05	2684801	01 ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4 G	15,000	1,52	22,77	22,77	
	N05AL05	2819201	1 FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,4 G	15,000	1,44	21,63	21,63	
	N05AL01	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N05AL01	SULPIRIDE													
	N05AL01	0265403	01 DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5 G	1,200	1,00	1,20	1,20	
N05AN	-Λίθιο														
	N05AN01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS													
	N05AN01	1801501	01 LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ	0,9 G	22,000	0,29	6,33	6,33	
	N05AN01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AN01	LITHIUM CARBONATE													
	N05AN01	0798201	01 MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,9 G	10,000	0,30	3,03	3,03	
N05AX	-Άλλα αντιψυχωτικά														
	N05AX13	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	2789201	01 INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006 G	14,000	8,34	116,74	62,22	
	N05AX13	2789202	01 INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006 G	28,000	4,31	120,72	120,72	
	N05AX13	2789203	01 INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006 G	42,000	3,09	129,94	129,94	
	N05AX08	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AX08	RISPERIDONE													
	N05AX08	2723302	02 ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	4,000	1,84	7,37	5,97	
	N05AX08	2723303	01 ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	8,000	1,63	13,00	11,93	
	N05AX08	2723304	01 ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	12,000	1,59	19,11	17,90	
	N05AX08	2723304	03 ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	36,000	1,40	50,42	50,42	
	N05AX08	2723305	02 ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	16,000	1,57	25,10	23,86	
	N05AX08	2723305	06 ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	48,000	1,38	66,26	66,26	
	N05AX08	2723306	01 ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	24,000	1,40	33,69	33,69	

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΛ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ					ΛΑΜΙΚΗ			
N05AX08	2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	Φ	BT x 60	(BLIST 6x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ ΗΙ	0,005	G	72,000	1,24	88,92		88,92	
N05AX08	2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ET	0,005	G	12,000	1,59	19,11		19,11	
N05AX08	2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	4,000	1,84	7,37		7,37	
N05AX08	2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,54	18,47		18,47	
N05AX08	2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	24,000	1,43	34,31		34,31	
N05AX08	2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,59	19,11		19,11	
N05AX08	2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	36,000	1,40	50,42		50,42	
N05AX08	2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	48,000	1,38	66,26		66,26	
N05AX08	2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	0,005	G	72,000	1,24	88,92		88,92	
N05AX08	2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,005	G	12,000	1,59	19,11		19,11	
N05AX08	2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,005	G	16,000	1,57	25,10		25,10	
N05AX08	2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ADELCO A.E. XF	0,005	G	8,000	1,63	13,00		13,00	
N05AX08	2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ADELCO A.E. XF	0,005	G	16,000	1,57	25,10		25,10	
N05AX08	2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	18,000	1,41	25,31		25,31	
N05AX08	2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	24,000	1,39	33,25		33,25	
N05AX08	2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	4,000	1,84	7,37		7,37	
N05AX08	2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	8,000	1,63	13,00		13,00	
N05AX08	2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	12,000	1,59	19,11		19,11	
N05AX08	2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	16,000	1,57	25,10		25,10	
N05AX08	2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST 4x7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	33,600	1,40	47,15		47,15	
N05AX08	2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST 4x7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,005	G	44,800	1,28	57,18		57,18	
N05AX08	2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTHI	0,005	G	2,000	1,95	3,89		3,89	
N05AX08	2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTHI	0,005	G	4,000	1,84	7,37		7,37	
N05AX08	2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTHI	0,005	G	8,000	1,63	13,00		13,00	
N05AX08	2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	Φ	BTx20	(BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GABRIEL HEALTHI	0,005	G	16,000	1,57	25,10		25,10	
N05AX08	2645502	02	RISEMAR	F.C.TAB	Φ	BTx60	TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	24,000	1,43	34,31		34,31	
N05AX08	2645504	02	RISEMAR	F.C.TAB	Φ	BTx60	TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	48,000	1,38	66,26		66,26	
N05AX08	2645505	02	RISEMAR	F.C.TAB	Φ	BT x 60	TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	72,000	1,24	88,92		88,92	
N05AX08	2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	Φ	BTx 20	(BLIST 2 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ STARMEL ΦΑΡΜ/	0,005	G	4,000	1,84	7,37		7,37	
N05AX08	2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	Φ	BTx 20	(BLIST 2 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ STARMEL ΦΑΡΜ/	0,005	G	8,000	1,63	13,00		13,00	
N05AX08	2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	Φ	BTx 20	(BLIST 2 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ STARMEL ΦΑΡΜ/	0,005	G	12,000	1,59	19,11		19,11	
N05AX08	2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	Φ	BTx 20	(BLIST 2 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ STARMEL ΦΑΡΜ/	0,005	G	16,000	1,57	25,10		25,10	
N05AX08	2656801	01	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx20	(2 BL x10) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,84	7,37		7,37	
N05AX08	2656801	04	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLIST 6 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,54	18,47		18,47	
N05AX08	2656802	03	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLIST 6 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,43	34,31		34,31	
N05AX08	2656803	03	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLIST 6 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	36,000	1,40	50,42		50,42	
N05AX08	2656804	03	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLIST 6 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	48,000	1,38	66,26		66,26	
N05AX08	2656801	03	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,54	9,26		9,26	
N05AX08	2656802	02	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,44	17,22		17,22	
N05AX08	2656803	02	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	18,000	1,41	25,31		25,31	
N05AX08	2656804	02	RISDRAL	F.C.TAB	Φ	BTx30	(BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,39	33,25		33,25	
N05AX08	2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	Φ	BTx60	(BLIST 6x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,000	1,54	18,47		18,47	

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
													ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N05AX08	2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABEE	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABEE	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABEE	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABEE	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABEE	0,005	G	80,000	1,24	98,80	98,80
N05AX08	2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ PHARMACI	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ PHARMACI	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ PHARMACI	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ PHARMACI	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ PHARMACI	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	4,000	2,31	9,24	5,97
N05AX08	2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	8,000	2,03	16,24	11,93
N05AX08	2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	12,000	1,99	23,87	17,90
N05AX08	2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,000	1,96	31,37	23,86
N05AX08	2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	5,600	2,31	12,94	8,35
N05AX08	2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	11,200	2,27	25,40	16,70
N05AX08	2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,800	1,74	29,16	25,05
N05AX08	2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	22,400	1,74	38,88	33,40
N05AX08	2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	2,800	1,95	5,47	4,18
N05AX08	2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	5,600	1,85	10,35	8,35
N05AX08	2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	11,200	1,81	20,32	16,70
N05AX08	2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,005	G	24,000	1,40	33,69	33,69
N05AX08	2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHAR	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHAR	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHAR	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHAR	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHAR	0,005	G	72,000	1,30	100,00	98,80
N05AX08	2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΛΑΞ/ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΔΙΑ	ΚΗΦ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
N05AX08	2818702	01 BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ S.J.A. PHARM ET	8,000	1,63	13,00	11,93	
N05AX08	2758903	05 RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TEVA PHARMA B	11,200	1,81	20,32	16,70	
N05AX08	2758904	05 RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TEVA PHARMA B	16,800	1,39	23,32	23,32	
N05AX08	2758905	05 RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TEVA PHARMA B	22,400	1,39	31,09	31,09	
N05AX08	2591802	02 WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ PROTON PHARM	4,000	1,84	7,37	5,97	
N05AX08	2591803	01 WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ PROTON PHARM	8,000	1,63	13,00	11,93	
N05AX08	2591804	01 WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ PROTON PHARM	12,000	1,59	19,11	17,90	
N05AX08	2640302	01 RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENEPHARM AE	8,000	1,63	13,00	11,93	
N05AX08	2723302	04 ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	12,000	1,54	18,47	17,90	
N05AX08	2723303	03 ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	24,000	1,43	34,31	34,31	
N05AX08	2723304	05 ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	18,000	0,99	17,87	17,87	
N05AX08	2723305	04 ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	24,000	1,39	33,32	33,32	
N05AX08	2723306	05 ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	36,000	1,36	48,93	48,93	
N05AX08	2723302	06 ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	6,000	1,54	9,26	8,95	
N05AX08	2723303	05 ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ MEDOCHEMIE HI	12,000	1,36	16,30	16,30	
N05AX08	2814704	01 RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GABRIEL HEALTI	12,000	1,59	19,11	17,90	
N05AX08	2828203	02 RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 TABS (BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TARGET PHARM	18,000	1,41	25,31	25,31	
N05AX08	2828204	02 RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 TABS (BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TARGET PHARM	24,000	1,39	33,25	33,25	
N05AX08	2679402	02 LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ IASIS PHARMAC.	4,000	1,84	7,37	5,97	
N05AX08	2679403	01 LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ IASIS PHARMAC.	8,000	1,63	13,00	11,93	
N05AX08	2752408	01 RIBEX	F.C.TAB	0,5MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ VIANEX A.E.	2,000	1,95	3,89	2,98	
N05AX08	2828201	02 RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 TABS (BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ TARGET PHARM	6,000	1,54	9,26	8,95	
N05AX08	2818701	01 BELASPERDAL-S	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ S.J.A. PHARM ET	4,000	1,84	7,37	5,97	
N05AX08	2818704	01 BELASPERDAL-S	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ S.J.A. PHARM ET	16,000	1,57	25,10	23,86	
N05AX08	2818705	01 BELASPERDAL-S	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ S.J.A. PHARM ET	33,600	1,40	47,15	47,15	
N05AX08	2640301	02 RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENEPHARM AE	6,000	1,63	9,76	8,95	
N05AX08	2640302	02 RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENEPHARM AE	12,000	1,43	17,16	17,16	
N05AX08	2640303	02 RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENEPHARM AE	18,000	1,40	25,21	25,21	
N05AX08	2640304	02 RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENEPHARM AE	24,000	1,38	33,14	33,14	
N05AX08	2780406	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	0,5MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	2,000	2,07	4,13	2,98	
N05AX08	2780407	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	4,000	1,85	7,39	5,97	
N05AX08	2780408	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	8,000	1,63	13,00	11,93	
N05AX08	2780409	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	12,000	1,59	19,09	17,90	
N05AX08	2780410	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	16,000	1,57	25,10	23,86	
N05AX08	2780411	01 RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ GENERICS PHAF	33,600	1,40	47,15	47,15	
N05AX08	2917101	1 PHARMARIDON	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	5,600	1,58	8,84	8,35	
N05AX08	2917102	1 PHARMARIDON	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	11,200	1,39	15,55	15,55	
N05AX08	2917103	1 PHARMARIDON	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	22,400	1,34	30,05	30,05	
N05AX08	2882206	4 RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 30(σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ SANDOZ GMBH,	36,000	1,36	48,93	48,93	
N05AX08	2882206	7 RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 60(σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ SANDOZ GMBH,	72,000	1,24	88,93	88,93	
N05AX12	ARIPRAZOLE											
N05AX12	2657006	02 ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	φ	ΒΤΧ 28 (BLIST AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ OTSUKA PHARM	18,667	6,58	122,77	27,84	
N05AX12	2657007	02 ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ OTSUKA PHARM	28,000	4,38	122,77	41,76	
N05AX12	2657002	02 ABILIFY	TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ OTSUKA PHARM	18,667	5,99	111,82	27,84	
N05AX12	2657003	02 ABILIFY	TAB	15MG/TAB	φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΙ OTSUKA PHARM	28,000	4,19	117,23	41,76	

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ				
	N05AX12	2657004 02 ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	56,000	3,86	216,12	83,51
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	2818706 01 BELASPERDAL-S	ORAL-SOL	1MG/1ML	Φ	FLX100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2709101 01 CAPULTON	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2623101 01 ISIPREDON	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BTX1FLX100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2792001 02 OROTAL	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005 G	30,000	1,18	35,35	35,35
	N05AX08	2510601 01 RIPEPRAL	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2594401 01 RISPALLM	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BTX1(BOTTLE x1)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMAC	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2751506 01 RISPELEN	ORAL-SOL	1MG/1ML	Φ	FLX100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2107105 01 RISPERDAL	ORAL-SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	20,000	1,67	33,33	26,17
	N05AX08	2518401 01 ZAFITRAL	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2803801 01 MUJISTIN	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2752401 01 RIBEX	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BTX1 VIALx100 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,005 G	20,000	1,33	26,68	26,17
	N05AX08	2882201 3 RISPOLUX	ORAL-SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005 G	20,000	1,33	26,66	26,17
	N05AX12	ARIPIRAZOLE												
	N05AX12	2657009 02 ABILIFY	ORAL-SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)X15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	10,000	12,25	122,48	13,09
	N05AX12	2657009 05 ABILIFY	ORAL-SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)X15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	10,000	12,13	121,34	13,09
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	2107108 01 RISPERDAL CONSTA	P.D.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1PF.S	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027 G	9,259	11,04	102,22	97,91
	N05AX08	2107109 01 RISPERDAL CONSTA	P.D.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1PF.S	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027 G	13,889	10,92	151,62	146,87
	N05AX08	2107110 01 RISPERDAL CONSTA	P.D.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027 G	18,519	10,46	193,74	193,74
	N05AX13	PALIPERIDONE												
	N05AX13	2981502 01 XEPLION	P.D.S.IN.PR	50MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025 G	20,000	13,87	277,46	211,50
	N05AX13	2981503 01 XEPLION	P.D.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x75	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025 G	30,000	10,50	315,07	315,07
	N05AX13	2981504 01 XEPLION	P.D.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025 G	40,000	9,69	387,45	387,45
	N05AX13	2981505 01 XEPLION	P.D.S.IN.PR	150MG/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR.x15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025 G	60,000	8,57	514,06	514,06
	N05AX13	2981506 01 XEPLION	P.D.S.IN.PR	150MG/PF.SYR+100M	Φ	BTX1PF.SYR.x15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025 G	100,000	8,70	869,56	869,56
	N05AX12	ARIPIRAZOLE												
	N05AX12	2657010 01 ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTX1 VIAL x 1,3 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	0,650	6,98	4,54	4,54
N05B	-Αλχολυτικά													
N05BA	-Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης													
	N05BA02	0517801 01 OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ	GAP Α.Ε.	0,03 G	10,000	0,32	3,17	3,17
	N05BA01	DIAZEPAM												
	N05BA01	0313602 02 ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01 G	15,000	0,07	1,07	1,07

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (per os)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΔ		ΛΑΜΙΚΗ			
N05BA01	0313603	02	ATARVITON	TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ		0,01	G	30,000	0,04	1,20		1,20
N05BA01	0085802	01	STEDON	TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	30,000	0,05	1,49		1,49
N05BA01	0085803	01	STEDON	TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	15,000	0,09	1,34		1,34
N05BA01	0085804	01	STEDON	TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	6,000	0,22	1,30		0,61
N05BA05	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE														
N05BA05	1064404	01	TRANXENE	CAPS	Φ	BT x30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	7,500	0,19	1,40		0,77
N05BA05	1064405	01	TRANXENE	CAPS	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	15,000	0,10	1,52		1,52
N05BA05	1064406	01	TRANXENE	CAPS	Φ	BTx30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	22,500	0,08	1,76		1,76
N05BA05	1064407	01	TRANXENE	F.C.TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	10,000	0,20	2,00		1,02
N05BA06	LORAZEPAM														
N05BA06	1703101	02	DORM	TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	8,000	0,11	0,89		0,82	
N05BA06	1703102	02	DORM	TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	20,000	0,08	1,57		1,57	
N05BA06	0952901	01	TAVOR	TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	7,200	0,14	1,04		0,74	
N05BA06	0952902	01	TAVOR	TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	18,000	0,10	1,85		1,84	
N05BA08	BROMAZEPAM														
N05BA08	1258901	01	LEXOTANIL	TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ROCHE HELLAS		0,01	G	4,500	0,41	1,83		0,46
N05BA08	1258902	01	LEXOTANIL	TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ROCHE HELLAS		0,01	G	9,000	0,20	1,78		0,92
N05BA08	1258903	01	LEXOTANIL	TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ROCHE HELLAS		0,01	G	18,000	0,21	3,82		1,84
N05BA08	1925801	01	NOTORIUM	TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	4,500	0,33	1,47		0,46
N05BA08	1925802	01	NOTORIUM	TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	9,000	0,16	1,42		0,92
N05BA08	1925803	01	NOTORIUM	TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	18,000	0,17	3,06		1,84
N05BA09	CLOBAZAM														
N05BA09	1369201	01	FRISIUM	TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	10,000	0,21	2,10		1,02
N05BA09	1369202	01	FRISIUM	TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,02	G	20,000	0,17	3,43		2,04
N05BA11	PRAZEPAM														
N05BA11	1550801	01	CENTRAC	TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,22	1,49		0,68	
N05BA11	1550802	01	CENTRAC	TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	13,333	0,17	2,23		1,36	
N05BA12	ALPRAZOLAM														
N05BA12	2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ GENERICS PHAF		0,001	G	15,000	0,12	1,78		1,53
N05BA12	2057002	01	SATURNIL	TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,001	G	15,000	0,12	1,78		1,53
N05BA12	1864301	01	XANAX	TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α		0,001	G	15,000	0,15	2,21		1,53
N05BA12	1864302	01	XANAX	TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α		0,001	G	7,500	0,17	1,31		0,77
N05BA12	1864303	01	XANAX	TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α		0,001	G	30,000	0,12	3,58		3,07
N05BA12	1864308	01	XANAX	TAB	Φ	BTx1 FL x30 (υαά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α		0,001	G	60,000	0,12	6,94		6,13
N05BA01	ΔΙΑΖΕΠΑΜ														
N05BA01	0085801	01	STEDON	INJ.SOL	Φ	BTX6AMPxSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ADELCO A.E. XF		0,01	G	6,000	0,42	2,50		2,50
N05BB	-Παράγωγα διφαινυλομεθανίου														
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UCB A.E.		0,075	G	8,333	0,21	1,79		0,75
N05BB01	0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UCB A.E.		0,075	G	40,000	0,10	4,16		3,60
N05BB01	0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UNI-PHARMA ΚΛ		0,075	G	10,000	0,09	0,90		0,90

Παραπνευμονική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N05BA01 ΔΙΑΖΕΠΑΜ

N05BA01 0085801 01 STEDON

N05BB01 0416902 01 ATARAX

N05BB01 0416904 01 ATARAX

N05BB01 0365302 01 IREMOFAR

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔ.Ρ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ			
	N05CF01		ZOLPCLONE													
	N05CF01		1924701 02 IMOVANE	F.C.TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3 x ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΜΕΔΑ	PHARMAS	0,0075	G		30,000	0,10	2,96		2,96	
	N05CF02		ZOLPIDEM HEMITARTRATE													
	N05CF02		1971401 02 STILNOX	F.C.TAB	Φ	BTX30(BLIST2x15 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ SANOFI-AVENTIS		0,01	G		30,000	0,12	3,74		3,70	
	N05CF02		2854602 7 ZOLPIDEM TARTRATE/Τ	F.C.TAB	Φ	BTX30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΤΕΛΑ	PHARMA B	0,01	G	30,000	0,10	2,99		2,99	
	N05CF02		2854601 6 ZOLPIDEM TARTRATE/Τ	F.C.TAB	Φ	BTX30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ ΤΕΛΑ	PHARMA B	0,01	G	15,000	0,11	1,68		1,68	
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερέες μορφές)													
	N05CF02		ZOLPIDEM													
	N05CF02		2852701 01 ONIRIA	OR.SO.D	(Φ)	BOTTLE x 30 ML ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ITF	HELLAS A.E.	0,01	G		30,000	0,12	3,57		3,57	
	N05CF02		2852901 01 KALINICTA	OR.SO.D	(Φ)	BOTTLE x 30 ML ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ITF	PHARMA KEF	0,01	G		30,000	0,12	3,57		3,57	
			Από του στόματος χορήγηση των υποδοχέων της μελατονίνης													
	N05CH		-Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης													
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N05CH01		MELATONIN													
	N05CH01		2484301 01 CIRCADIN	PR.TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PH	0,002	G	21,000	0,76	15,91		15,91	
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N06		-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ													
	N06A		-Αντικαταθλιπτικά													
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N06AA		-Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινοξ													
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N06AA04		CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA04		0209501 01 ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	Φ	BTX20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	15,000	0,37	5,51		5,49	
	N06AA09		AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE													
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)													
	N06AA04		CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA04		0209502 01 ANAFRANIL	C.TAB	Φ	BTX30(3BLX10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	7,500	0,41	3,10		1,21	
	N06AA04		0209503 01 ANAFRANIL	C.TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	3,000	0,55	1,64		0,48	
	N06AA09		AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA12		DOXEPIN HYDROCHLORIDE													
	N06AA12		0156601 01 SINEQUAN	TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	7,500	0,18	1,33		1,21	
	N06AA21		MAPROTILINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA21		1012401 01 LUDIOMIL	F.C.TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM	0,1	G	7,500	0,29	2,17		1,21
	N06AA21		1012402 01 LUDIOMIL	F.C.TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	0,35	5,19		2,42
	N06AA21		1012403 01 LUDIOMIL	F.C.TAB	Φ	BTX20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	0,28	4,27		2,42
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N06AA04		CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA04		0209504 01 ANAFRANIL	INJ.SOL	Φ	BTX10AMPX2ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	2,500	0,00	0,00		0,00	
			Από του στόματος χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N06AB		-Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης													
			Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)													
	N06AB03		FLUOXETINE HYDROCHLORIDE													
	N06AB03		2468001 01 DAGRILAN	CAPS	Φ	BTX12(BLIST2x6) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	12,000	0,42	5,01		4,21	

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΙΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΣ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
N06AB03	2072801	01	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST 2x6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	12,000	0,42	5,01	4,21
N06AB03	2084101	02	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	28,000	0,35	9,73	9,73
N06AB03	2087001	02	FLOXETINE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	28,000	0,35	9,73	9,73
N06AB03	2441001	07	FLOXETINE/GENERIC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	28,000	0,35	9,73	9,73
N06AB03	2067701	01	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST 3x4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFAARM A.E.B.E	12,000	0,42	5,01	4,21
N06AB03	2067701	03	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST 4x6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFAARM A.E.B.E	24,000	0,37	8,81	8,43
N06AB03	1098201	01	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΦΛΑ	12,000	0,52	6,26	4,21
N06AB03	2089801	02	SOFEJIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS PHARM	28,000	0,35	9,73	9,73
N06AB03	2458804	01	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12(BLISTER 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑ	12,000	0,42	5,01	4,21
N06AB03	2458803	01	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX12(FOIST 3x4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑ	12,000	0,42	5,01	4,21
N06AB03	2468001	02	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	30,000	0,35	10,36	10,36
N06AB03	2087001	01	FLOXETINE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1X1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	12,000	0,42	5,01	4,21
CITALOPRAM HYDROBROMIDE													
N06AB04	2811701	01	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2811702	01	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2772402	01	ECLORAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2671801	01	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS PHARM	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2671802	01	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS PHARM	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2690601	02	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST 2x1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2690602	02	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST 2x1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2672202	02	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2771301	02	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (2 BLIST x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2771302	02	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (2 BLIST x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2615202	02	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2615203	02	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2714601	01	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2714602	02	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2649401	02	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2649402	01	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2679301	01	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX28 (2BLISTx1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	1995602	04	SEROPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST 2x1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	28,000	0,47	13,03	9,83
N06AB04	2652701	01	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2652702	01	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2743601	01	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2743602	01	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2677401	02	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2677402	02	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2677601	02	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑ	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2675901	02	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX28(BLUST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2675902	02	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2657302	02	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	28,000	0,37	10,43	9,83
N06AB04	2657303	02	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2620503	02	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜ/	56,000	0,33	18,34	18,34
N06AB04	2678301	01	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	28,000	0,37	10,43	9,83

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΝΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB06	2813101	02	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05 G	28.000	0,34	9,59	9,59
N06AB06	2813102	02	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05 G	56.000	0,20	11,29	11,29
N06AB06	2672402	01	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX14 (BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ADELCO A.E. XF	0,05 G	14.000	0,41	5,75	4,92
N06AB06	2672403	01	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14 (BLISTERS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ADELCO A.E. XF	0,05 G	28.000	0,24	6,78	6,78
N06AB06	2801901	06	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,05 G	30.000	0,34	10,27	10,27
N06AB06	2801902	06	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,	0,05 G	60.000	0,20	12,10	12,10
N06AB06	2762901	01	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTX2 BLIST x7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,05 G	14.000	0,41	5,75	4,92
N06AB06	2762902	01	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTX2 BLIST x7 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,05 G	28.000	0,24	6,78	6,78
N06AB06	2757401	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,05 G	30.000	0,34	10,27	10,27
N06AB06	2757402	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,05 G	60.000	0,20	12,10	12,10
N06AB06	2019104	01	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTIX1-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05 G	14.000	0,51	7,18	4,92
N06AB06	2019105	01	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTIX1-ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05 G	28.000	0,30	8,46	8,46
N06AB06	2689201	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	0,05 G	30.000	0,34	10,27	10,27
N06AB06	2689202	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	0,05 G	60.000	0,20	12,10	12,10
N06AB06	2669402	02	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3x1)ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PROTON PHARM	0,05 G	60.000	0,20	12,10	12,10
N06AB06	2633301	02	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28 (σε BLIST 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RANBAXY (U.K.)	0,05 G	28.000	0,34	9,59	9,59
N06AB06	2815502	01	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARM	0,05 G	28.000	0,24	6,78	6,78
N06AB06	2815502	02	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARM	0,05 G	56.000	0,20	11,29	11,29
N06AB06	2815501	01	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARM	0,05 G	14.000	0,41	5,75	4,92
N06AB06	2815501	02	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARM	0,05 G	28.000	0,34	9,59	9,59
N06AB06	2762903	01	SERTRAL	CAPS	25 MG/CAP	Φ	BT x 14(BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,05 G	7.000	0,37	2,59	2,46
N06AB06	2787901	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU	0,05 G	14.000	0,41	5,74	4,92
N06AB06	2787901	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU	0,05 G	30.000	0,36	10,86	10,54
N06AB06	2787902	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU	0,05 G	28.000	0,24	6,77	6,77
N06AB06	2787902	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU	0,05 G	60.000	0,21	12,79	12,79
N06AB06	2633301	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 (σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RANBAXY (U.K.)	0,05 G	30.000	0,36	10,83	10,54
N06AB06	2633301	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RANBAXY (U.K.)	0,05 G	14.000	0,41	5,74	4,92
N06AB06	2633302	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RANBAXY (U.K.)	0,05 G	60.000	0,21	12,76	12,76
N06AB06	2633302	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RANBAXY (U.K.)	0,05 G	28.000	0,24	6,77	6,77
N06AB08	FLUVOXAMINE MALEATE											
N06AB08	1969603	01	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ABBOTT LABOR/	0,1 G	15.000	0,40	5,94	5,27
N06AB08	1969604	01	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ABBOTT LABOR/	0,1 G	30.000	0,34	10,32	10,32
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE											
N06AB10	2556602	01	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14 tristar- δισκ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/	0,01 G	14.000	0,82	11,44	4,92
N06AB10	2556604	01	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14 tristar-δισκ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/	0,01 G	28.000	0,72	20,21	9,83
N06AB10	2556702	01	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/	0,01 G	14.000	0,82	11,44	4,92
N06AB10	2556704	01	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/	0,01 G	28.000	0,72	20,21	9,83
N06AB10	2710603	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,01 G	30.000	0,56	16,71	10,54
N06AB10	2710604	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,01 G	60.000	0,46	27,55	21,07
N06AB10	2710603	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,01 G	14.000	0,67	9,35	4,92
N06AB10	2710604	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14 TABS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF	0,01 G	28.000	0,52	14,61	9,83
N06AB10	2810702	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU	0,01 G	28.000	0,62	17,22	9,83
N06AB10	2970601	2	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS (	0,01 G	14.000	0,66	9,29	4,92

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΑΜΙΚΗ			
N06AB10	2946602	5	ESCITALOPRAM/SANDOC F.C.TAB		10MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,		0,01 G		28,000	0,58	16,36		9,83
N06AB10	3008801	05	ENLIFT F.C.TAB		10MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HI		0,01 G		28,000	0,58	16,36		9,83
N06AB10	2946602	6	ESCITALOPRAM/SANDOC F.C.TAB		10MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,		0,01 G		30,000	0,58	17,53		10,54
N06AB10	2970601	3	ESCITALOPRAM/PHARM F.C.TAB		10MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS (		0,01 G		30,000	0,58	17,53		10,54
N06AB10	2810703	5	ESCITALOPRAM/ACTAV F.C.TAB		15MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU		0,01 G		42,000	0,61	25,82		14,75
N06AB10	2810704	3	ESCITALOPRAM/ACTAV F.C.TAB		20MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU		0,01 G		56,000	0,51	28,57		19,67
N06AB10	2970603	4	ESCITALOPRAM/PHARM F.C.TAB		20MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS (		0,01 G		28,000	0,55	15,41		9,83
N06AB10	2946604	5	ESCITALOPRAM/SANDOC F.C.TAB		20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,		0,01 G		56,000	0,48	27,14		19,67
N06AB10	3008802	05	ENLIFT F.C.TAB		20MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HI		0,01 G		56,000	0,48	27,14		19,67
N06AB10	2946604	6	ESCITALOPRAM/SANDOC F.C.TAB		20MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH,		0,01 G		60,000	0,48	29,08		21,07
N06AB10	2970603	7	ESCITALOPRAM/PHARM F.C.TAB		20MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS (		0,01 G		60,000	0,48	29,08		21,07
N06AB10	2810701	3	ESCITALOPRAM/ACTAV F.C.TAB		5MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROU		0,01 G		14,000	0,70	9,79		4,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB03	2441002	09	FLUOXETINE/GENERIC'S DISP.TAB		20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/PE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHAF		0,02 G		28,000	0,36	9,98		9,98
N06AB03	1098203	02	LADOSE DISP.TAB		20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ		0,02 G		28,000	0,45	12,49		11,76
N06AB03	1098202	02	LADOSE ORAL SOL		20MG/5ML	Φ	FLx70 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ/Λ		0,02 G		14,000	0,54	7,52		5,88
N06AB03	2508801	01	THIRAMIL ORAL SOL		20MG/5ML	Φ	BT X1 BOTTLE X7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ FARMEDIA AE		0,02 G		14,000	0,43	6,02		5,88
N06AB03	2458802	01	ZINOVAT ORAL SOL		20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 Μ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UNI-PHARMA ΚΛ		0,02 G		10,000	0,45	4,53		4,20
N06AB04	CITALOPRAM														
N06AB04	2620401	01	CILOPRESS OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	FLx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ S.J.A. PHARM ET		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE														
N06AB04	2695201	01	ADEPRENAL OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	BTx1VIALx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ADELCO A.E. XF		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	FLx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALPHA GENERIC		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2695901	01	CITALGERT OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARM		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2625201	01	CITALOPROL OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVENDIA ΦΑΡΜ		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2634801	01	ERLICON OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	BOTTLEXx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛ/		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2618101	02	LOPRACIL OR.S.O.D		40MG/1 ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 Γ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDICUS A.E.		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2671601	01	LOPTAR OR.S.O.D		40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ AURORA PHARM		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2714603	01	RENEVIL OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	FLx15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	1985605	01	SEROPRAM OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	FLx15ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LUNDBECK HELL		0,02 G		30,000	0,61	18,42		12,60
N06AB04	2653701	01	TASONADE OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOPHARM AE		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2680401	01	UNSTRESS OR.S.O.D		40MG/ML	Φ	FLx15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HEREMCO ΦΑΡΜ		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB04	2620501	01	ZANIPRAM OR.S.O.D		40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VOCATE ΦΑΡΜΑ		0,02 G		30,000	0,49	14,74		12,60
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB05	2732501	01	PREXAT OR.S.O.D		10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IFF HELLAS A.E.		0,02 G		15,000	0,44	6,54		6,30
N06AB05	2732501	02	PREXAT OR.S.O.D		10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IFF HELLAS A.E.		0,02 G		30,000	0,41	12,38		12,38
N06AB05	2659101	1	PAROXETINE HYDROCH/ OR.S.O.D		10MG/ML	Φ	BOTTLEXx30 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.		0,02 G		15,000	0,44	6,54		6,30
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														
N06AB05	2017403	01	SEROXAT ORAL.SUSP		10MG/5ML	Φ	FLx150 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLI		0,02 G		15,000	0,55	8,29		6,30
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE														
N06AB10	2556605	02	CIPRALEX OR.S.O.D		10MG/ML	Φ	BOTTLEXx28ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/		0,01 G		28,000	0,92	25,68		11,76
N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE														
N06AB04	1985604	01	SEROPRAM C/S.SOL.IN		40MG/ML	Φ	BTx10AMPsx1ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I LUNDBECK HELL		0,02 G		20,000	3,09	61,73		61,73

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΑ	ΚΗΦ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AG	-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	N06AG02 MOCLOBEMIDE											
N06AG02	2023102	01	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΕΔΑ PHARMAC	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	15.000	0,58	8,71	7,67
N06AG02	2023103	01	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΕΔΑ PHARMAC	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	30.000	0,44	13,17	13,17
N06AX	-Άλλα αντικαταθλιπτικά											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή, τροποποιημένη αποδέσμευση)											
	N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE											
N06AX12	2718801	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	15.000	1,05	15,75	7,00
N06AX12	2718802	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	30.000	1,14	34,08	14,01
	N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE											
N06AX16	2644601	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2644602	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2711602	02	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2824601	01	EFAXIN XR	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2824602	01	EFAXIN XR	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2824801	01	EFETRIN XR	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALET PHARMACI	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2824802	01	EFETRIN XR	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALET PHARMACI	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2203705	04	EFEXOR XR	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,59	12,38	9,80
N06AX16	2203706	04	EFEXOR XR	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,64	26,88	19,61
N06AX16	2203707	01	EFEXOR XR	P.R.CAP	37.5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PRIZER ΕΛΛΑΣ Α	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	2.625	1,47	3,85	1,23
N06AX16	2860401	02	MELOGIN	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2860402	02	MELOGIN	P.R.CAP	150 MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2741001	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ S.J.A. PHARM ET	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2741002	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ S.J.A. PHARM ET	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2804801	06	NORAFEXINE	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	45.000	0,42	18,68	18,68
N06AX16	2804802	05	NORAFEXINE	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	90.000	0,45	40,55	40,55
N06AX16	2804801	05	NORAFEXINE	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2804802	04	NORAFEXINE	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2722201	05	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ITF HELLAS A.E.	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2722202	05	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ITF HELLAS A.E.	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2722203	05	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ITF HELLAS A.E.	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	67.500	0,45	30,40	30,40
N06AX16	2804601	02	VELEPT XR	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2804602	02	VELEPT XR	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2841601	03	VELPINE XR	P.R.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HI	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	11.250	0,93	10,46	5,25
N06AX16	2841602	03	VELPINE XR	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HI	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2841603	03	VELPINE XR	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HI	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2874001	02	VENAXOL	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2874002	02	VENAXOL	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2821701	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI/PR.CAP	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2821702	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI/PR.CAP	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	42.000	0,51	21,50	19,61

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ή ΜΗΔ	ΑΔΑ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΑΜΙΚΗ	ΛΑΜΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
N06AX16	2772701	07 VENLAFAXINE/GENERIC	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ PHAF	0,1 G	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2772702	07 VENLAFAXINE/GENERIC	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ PHAF	0,1 G	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2834802	02 VEN-FAX	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BIONEURON PH/	0,1 G	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2834803	02 VEN-FAX	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BIONEURON PH/	0,1 G	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2813408	07 VOXAFEN	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH,	0,1 G	22.500	0,46	10,28	10,28
N06AX16	2813409	07 VOXAFEN	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH,	0,1 G	45.000	0,50	22,31	21,01
N06AX16	2804701	02 XADEVIL	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1 G	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2804702	02 XADEVIL	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1 G	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2947501	02 ZACALEN	P.R.CAP	75MG/CAP	Φ BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1 G	21.000	0,47	9,91	9,80
N06AX16	2947502	03 ZACALEN	P.R.CAP	150MG/CAP	Φ BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1 G	42.000	0,51	21,50	19,61
N06AX16	2813408	10 VOXAFEN	P.R.CAP	75MG/CAP	(Φ) BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH,	0,1 G	45.000	0,42	18,73	18,73
N06AX16	2722204	05 SEROSMINE	P.R.TAB	37,5MG/TAB	(Φ) BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ITF HELLAS A.E.	0,1 G	11.250	1,03	11,62	5,25
N06AX16	2909002	2 VENLAXIN	P.R.TAB	150MG/TAB	BTX14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	21.000	0,54	11,44	9,80
N06AX16	2909002	5 VENLAXIN	P.R.TAB	150MG/TAB	BTX30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	45.000	0,47	21,19	21,01
N06AX16	2909003	2 VENLAXIN	P.R.TAB	225MG/TAB	BTX14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	31.500	0,48	15,14	14,71
N06AX16	2909003	5 VENLAXIN	P.R.TAB	225MG/TAB	BTX30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	67.500	0,43	28,89	28,89
N06AX16	2909001	2 VENLAXIN	P.R.TAB	75MG/TAB	BTX14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	10.500	0,54	5,64	4,90
N06AX16	2978101	1 ARGOFAN	P.R.TAB	75MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS	0,1 G	22.500	0,43	9,77	9,77
N06AX16	2978102	1 ARGOFAN	P.R.TAB	75MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS	0,1 G	22.500	0,94	21,19	10,51
N06AX16	2909001	5 VENLAXIN	P.R.TAB	75MG/TAB	BTX30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.	0,1 G	22.500	0,43	9,77	9,77
N06AX21		DULOXETINE HYDROCHLORIDE									
N06AX21	2676201	01 CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELI-LILLY NEDEF	0,06 G	14.000	1,47	20,84	6,54
N06AX21	2676202	01 CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELI-LILLY NEDEF	0,06 G	28.000	1,17	32,84	13,07
N06AX21	2677501	01 XERISTAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELI-LILLY NEDEF	0,06 G	14.000	0,00	0,00	6,54
N06AX21	2677502	01 XERISTAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELI-LILLY NEDEF	0,06 G	28.000	0,00	0,00	13,07
N06AX05		TRAZODONE HYDROCHLORIDE									
N06AX05	0972102	01 TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTX30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHAR/	0,3 G	5.000	0,67	3,34	2,51
N06AX05	0972103	01 TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHAR/	0,3 G	10.000	0,54	5,40	5,01
N06AX11		MIRTAPAZINE									
N06AX11	2666102	05 AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ/	0,03 G	30.000	0,51	15,19	15,04
N06AX11	2921403	03 DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BLUEFISH PHAR	0,03 G	45.000	0,45	20,05	20,05
N06AX11	2855301	01 MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTX30 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,03 G	30.000	0,51	15,19	15,04
N06AX11	2855302	01 MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX10 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SPECIFAR ABEE	0,03 G	15.000	0,53	8,01	7,52
N06AX11	2647601	05 MIRTAPAZINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ PHAF	0,03 G	30.000	0,51	15,19	15,04
N06AX11	2647602	05 MIRTAPAZINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ PHAF	0,03 G	45.000	0,45	20,05	20,05
N06AX11	2647604	04 MIRTAPAZINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙΚΟΣ PHAF	0,03 G	45.000	0,45	20,05	20,05
N06AX11	2812402	01 MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	30.000	0,51	15,19	15,04
N06AX11	2812403	02 MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	45.000	0,45	20,05	20,05
N06AX11	2237902	01 REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ N.V. ORGANON I	0,03 G	30.000	0,63	18,98	15,04
N06AX11	2237903	01 REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX10 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ N.V. ORGANON I	0,03 G	15.000	0,63	9,49	7,52
N06AX11	2808902	01 SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARM	0,03 G	30.000	0,51	15,19	15,04
N06AX11	2808903	01 SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARM	0,03 G	15.000	0,53	8,01	7,52
N06AX11	2808903	02 SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARM	0,03 G	45.000	0,45	20,05	20,05

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΙΚΗ		
N06DA	-Αναστολείς της χολινεστεράσης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06DA04	2527005	02	REMINYL	PR.CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF JANSSEN-CILAG	0,016	G	14,000	2,20	30,78		22,90
N06DA04	2527006	01	REMINYL	PR.CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF JANSSEN-CILAG	0,016	G	28,000	1,80	50,37		45,80
N06DA04	2527007	01	REMINYL	PR.CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF JANSSEN-CILAG	0,016	G	42,000	1,32	55,40		55,40
N06DA04	2945802	3	GALANTAMINE/GENERIC	PR.CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GENERICS PHAF	0,016	G	28,000	1,10	30,75		30,75
N06DA04	2944002	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	30,000	1,09	32,57		32,57
N06DA04	2945803	3	GALANTAMINE/GENERIC	PR.CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GENERICS PHAF	0,016	G	42,000	0,98	41,19		41,19
N06DA04	2944003	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	45,000	0,95	42,74		42,74
N06DA04	2945801	3	GALANTAMINE/GENERIC	PR.CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GENERICS PHAF	0,016	G	14,000	1,34	18,75		18,75
N06DA04	2944001	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	15,000	1,34	20,09		20,09
Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)															
N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE														
N06DA02	2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF PEIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,56	43,75		35,00
N06DA02	2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	Φ	BT x 28(BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF PEIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,86	52,03		35,00
N06DA02	2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF PEIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,24	34,59		34,59
N06DA02	2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF PEIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,62	45,38		35,00
N06DA02	2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ACTAVIS GROU	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2771101	03	DONEPEZIL/GENERIC	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GENERICS PHAF	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2771102	02	DONEPEZIL/GENERIC	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF GENERICS PHAF	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	Φ	BT x 30 σε Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,21	36,32		36,32
N06DA02	2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	Φ	BT x 30 σε Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,46	43,90		37,50
N06DA02	2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF BENNETT ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF BENNETT ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2773802	02	HANIA	F.C.TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,46	43,90		37,50
N06DA02	2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF LYOFIN LTD, GR	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF LYOFIN LTD, GR	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2907401	01	DONELET	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ALET PHARMACI	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2907402	01	DONELET	F.C.TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF ALET PHARMACI	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00
N06DA02	2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,25	35,00		35,00
N06DA02	2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤF TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,51	42,32		35,00

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA02	2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VIANEX A.E.	1 TE	30,000	1,21	36,31
N06DA02	2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VIANEX A.E.	1 TE	30,000	1,46	37,50
N06DA02	2881701	05	PEZALE	F.C.TAB	Φ	BTX30 (BLISTER ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	1,21	36,31
N06DA02	2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	Φ	BTX30 (BLISTER ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	1,46	37,50
N06DA02	2808701	01	NEPEZIL	F.C.TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VIANEX A.E.	1 TE	28,000	1,25	35,00
N06DA02	2808702	01	NEPEZIL	F.C.TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VIANEX A.E.	1 TE	28,000	1,51	35,00
N06DA02	2863802	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	Φ	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ACTAVIS GROU	1 TE	28,000	1,49	41,62
N06DA02	2771101	04	DONEPEZIL/GENERIC	F.C.TAB	Φ	BT x 30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENERICS PHAF	1 TE	30,000	1,21	36,31
N06DA02	2771102	03	DONEPEZIL/GENERIC	F.C.TAB	Φ	BT x 30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENERICS PHAF	1 TE	30,000	1,44	37,50
N06DA02	2854301	01	DOSPILIN	F.C.TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. MEDOCHEMIE HI	1 TE	28,000	1,25	35,00
N06DA02	2854302	01	DOSPILIN	F.C.TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. MEDOCHEMIE HI	1 TE	28,000	1,49	41,62
N06DA02	2877202	1	DONEPIL	F.C.TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1 TE	28,000	1,49	41,62
N06DA02	2936502	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC	F.C.TAB	BTX28 (2x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΑΡΧΑΡΜ ΦΑΡ	1 TE	28,000	1,77	49,44
N06DA02	2928402	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	BTX28 (BLIST2x1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GAP A.E.	1 TE	28,000	1,41	39,54	
N06DA02	2821602	1	ZOPITEL	F.C.TAB	BTX28 (BLIST2x1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. PROTON PHARM	1 TE	28,000	1,49	41,62	
N06DA02	2893602	1	DONEPT	F.C.TAB	BTX28 (Blisters 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 TE	28,000	1,49	41,62	
N06DA02	2888902	1	MILTUS	F.C.TAB	BTX28 (σε blister ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	28,000	1,49	41,62	
N06DA02	2913902	1	ZAKALMER	F.C.TAB	BTX30 (BLISTERS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GALENICA ΑΕ	1 TE	30,000	1,39	41,62	
N06DA02	3001602	02	CEREBROL	F.C.TAB	BTX30 (BLISTERS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VERISFIELD (UK)	1 TE	30,000	1,44	43,18	
N06DA02	2874902	2	COVOLOS	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. WIN MEDICA ΦΑΙ	1 TE	28,000	1,48	41,57	
N06DA02	2936501	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GALENICA ΑΕ	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	3001601	02	CEREBROL	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GALENICA ΑΕ	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	2928401	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	BTX28 (2x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΑΡΧΑΡΜ ΦΑΡ	1 TE	28,000	1,19	33,25
N06DA02	2821601	1	ZOPITEL	F.C.TAB	BTX28 (BLIST2x1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GAP A.E.	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	2893601	1	DONEPT	F.C.TAB	BTX28 (BLISTERS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. PROTON PHARM	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	2888901	1	MILTUS	F.C.TAB	BTX28 (Blisters 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	2877201	1	DONEPIL	F.C.TAB	BTX28 (BLISTERS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1 TE	28,000	1,25	35,00	
N06DA02	2913901	1	ZAKALMER	F.C.TAB	BTX30 (BLISTERS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. VERISFIELD (UK)	1 TE	30,000	1,21	36,31	
N06DA02	2874901	2	COVOLOS	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENEPHARM ΑΕ	1 TE	28,000	1,22	34,02	
N06DA02	2880702	4	DIVARE	OR.DISP.TA	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	1,23	34,48	
N06DA02	2949702	4	DIVARE	OR.DISP.TA	BTX28 (BLISTER) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENERICS PHAF	1 TE	28,000	1,30	36,29	
N06DA02	2771104	4	DONEPEZIL/GENERIC	OR.DISP.TA	BTX28 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. QUALIA PHARM/	1 TE	28,000	1,23	34,48	
N06DA02	2924502	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENEPHARM ΑΕ	1 TE	30,000	1,18	35,29	
N06DA02	2880701	2	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	1,19	35,77	
N06DA02	2949701	4	DIVARE	OR.DISP.TA	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENEPHARM ΑΕ	1 TE	28,000	0,93	25,95	
N06DA02	2949701	4	DIVARE	OR.DISP.TA	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	0,94	26,28	
N06DA02	2771103	4	DONEPEZIL/GENERIC	OR.DISP.TA	BTX28 (BLISTER) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENERICS PHAF	1 TE	28,000	0,99	27,67	
N06DA02	2924501	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	BTX28 σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. QUALIA PHARM/	1 TE	28,000	0,90	26,28	
N06DA02	2880701	10	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. GENEPHARM ΑΕ	1 TE	30,000	0,94	26,92	
N06DA02	2891703	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	0,91	27,27	
N06DA02	2949704	4	DIVARE	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	1,41	39,54	
N06DA02	2949703	4	DIVARE	F.C.TAB	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SANOFI-AVENTIS	1 TE	28,000	1,19	33,25	
N06DA03	RIVASTIGMINE									
N06DA03	2360302	01	EXELON	CAPS	Φ	BTX28(BLIST2X1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	1,81	17,50
N06DA03	2360303	01	EXELON	CAPS	Φ	BTX28(BLIST2X1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	1,86	17,50
N06DA03	2360304	01	EXELON	CAPS	Φ	BTX28(BLIST2X1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	1,90	26,58
N06DA03	2360305	01	EXELON	CAPS	Φ	BTX28(BLIST2X1; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	1,94	17,50
N06DA03	2987301	04	BALAXON	CAPS	(N)	BTX28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. DEMO ABBE	2 TE	14,000	1,45	17,50
N06DA03	2987301	05	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. DEMO ABBE	2 TE	15,000	1,41	21,08

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΡ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΛ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ			ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΔ	ΑΗΛ	ΛΑΜΙΚΗ	ΛΑΜΙΚΗ		
N06DA03	2987302	04	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2987302	05	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	15,000	1,44	21,64		18,75
N06DA03	2987303	04	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2987303	05	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	15,000	1,47	22,05		18,75
N06DA03	2987304	04	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2987304	05	BALAXON	CAPS	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	15,000	1,50	22,52		18,75
N06DA03	2944102	01	EVERTAS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS		2	ΤΕ	15,000	1,41	21,08		18,75
N06DA03	2944103	01	EVERTAS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS		2	ΤΕ	15,000	1,44	21,64		18,75
N06DA03	2944104	01	EVERTAS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS		2	ΤΕ	15,000	1,47	22,05		18,75
N06DA03	2944105	01	EVERTAS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS		2	ΤΕ	15,000	1,50	22,52		18,75
N06DA03	2858101	02	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2858101	02	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	28,000	1,28	35,75		35,00
N06DA03	2858102	01	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2858102	02	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	28,000	1,31	36,73		35,00
N06DA03	2858103	01	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2858103	02	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	28,000	1,34	37,42		35,00
N06DA03	2858104	01	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2858104	02	KERSTIPON	CAPS	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		2	ΤΕ	28,000	1,36	38,21		35,00
N06DA03	2947301	01	LASIUM	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 4x7 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GAP Α.Ε.		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2947302	01	LASIUM	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 4x7 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GAP Α.Ε.		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2947303	01	LASIUM	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 4x7 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GAP Α.Ε.		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2887802	01	RIVANEL	CAPS	(Φ)	BTx28	(2x14) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2887803	01	RIVANEL	CAPS	(Φ)	BTx28	(2x14) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2887804	01	RIVANEL	CAPS	(Φ)	BTx28	(2x14) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2887805	01	RIVANEL	CAPS	(Φ)	BTx28	(2x14) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2935901	01	RIVASTINOL	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2935902	01	RIVASTINOL	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2935903	01	RIVASTINOL	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2935904	01	RIVASTINOL	CAPS	(Φ)	BTx28	(BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ΑΒΕΕ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2917601	01	RIVETAL	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM ΑΕ		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2917602	01	RIVETAL	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM ΑΕ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2917603	01	RIVETAL	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM ΑΕ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2917604	01	RIVETAL	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENEPHARM ΑΕ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2928101	01	TELOMENS	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ		2	ΤΕ	14,000	1,45	20,30		17,50
N06DA03	2928102	01	TELOMENS	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ		2	ΤΕ	14,000	1,49	20,87		17,50
N06DA03	2928103	01	TELOMENS	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ		2	ΤΕ	14,000	1,52	21,26		17,50
N06DA03	2928104	01	TELOMENS	CAPS	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ		2	ΤΕ	14,000	1,55	21,71		17,50
N06DA03	2833101	03	RIVASTIGMINE/GENERIC/CAPS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHAF		2	ΤΕ	15,000	1,40	21,07		18,75
N06DA03	2833102	03	RIVASTIGMINE/GENERIC/CAPS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHAF		2	ΤΕ	15,000	1,44	21,64		18,75
N06DA03	2833103	03	RIVASTIGMINE/GENERIC/CAPS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHAF		2	ΤΕ	15,000	1,47	22,05		18,75
N06DA03	2833104	03	RIVASTIGMINE/GENERIC/CAPS	CAPS	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GENERICS PHAF		2	ΤΕ	15,000	1,50	22,53		18,75
N06DA03	2360306	01	EXELON	ORAL-SOL	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ NOVARTIS EURC		0,009	G	26,667	3,00	79,90		30,41

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

RIVASTIGMINE

RIVASTIGMINE

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	N06DA03	2360306	02 EXELON	ORAL-SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΒΑΡΤΙΣ EURC	0,009 G		11,111	3,15	34,98	12,67	
	N06DA03	2987305	01 BALAXON	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ DEMO ABBE	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2944101	01 EVERTAS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS	0,009 G		11,111	2,52	27,99	12,67	
	N06DA03	2944101	02 EVERTAS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SANOFI-AVENTIS	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2844901	01 IMMITIS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK)	0,009 G		11,111	2,27	25,18	12,67	
	N06DA03	2844901	02 IMMITIS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK)	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2907801	02 MENTAZAC	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2895101	01 RIVAGMIN	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x 1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ S.J.A. PHARM ΕΓ	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2895101	02 RIVAGMIN	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE x 5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ S.J.A. PHARM ΕΓ	0,009 G		11,111	2,52	27,98	12,67	
	N06DA03	2887801	01 RIVANEL	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009 G		11,111	2,52	27,98	12,67	
	N06DA03	2887801	02 RIVANEL	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2935905	01 RIVASTINOL	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ SPECIFAR ABBE	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2911901	02 R-STIGMIN	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1FLx120ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ A. XATZHANTON	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2928105	01 TELOMENS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,009 G		11,111	2,52	27,98	12,67	
	N06DA03	2928105	02 TELOMENS	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	2924601	02 RIVASET	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ GABRIEL HEALTH	0,009 G		26,667	2,40	63,92	30,41	
	N06DA03	3036801	02 RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx12 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEI	0,009 G		26,667	2,28	60,73	30,41	
	N06DA03	3036801	01 RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx50 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEI	0,009 G		11,111	2,39	26,59	12,67	
	N06DA03	2917901	2 ALAPRIL-RALDEX	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ RALDEX ENTERF	0,009 G		26,667	2,40	63,93	30,41	
	N06DA03	2917901	1 ALAPRIL-RALDEX	ORAL-SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx50ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ RALDEX ENTERF	0,009 G		11,111	2,52	27,99	12,67	
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE												
	N06DA04	2527004	01 REMINYL	ORAL-SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(Π ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ JANSSEN-CILAG	0,016 G		25,000	1,43	35,65	28,51	
	N06DA04	2768201	01 ANEPROSIL	ORAL-SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ VERISFIELD (UK)	0,016 G		25,000	1,14	28,51	28,51	
	N06DA04	2869101	01 ZOROFLOG	ORAL-SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,016 G		25,000	1,14	28,51	28,51	
	N06DA04	2907701	1 MICOL-RALDEX	ORAL-SOL	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ RALDEX ENTERF	0,016 G		25,000	1,14	28,51	28,51	
	N06DA03	RIVASTIGMINE												
	N06DA03	2360307	02 EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΒΑΡΤΙΣ EURC	1 TE		30,000	2,88	86,52	86,52	
	N06DA03	2360308	02 EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΝΟΒΑΡΤΙΣ EURC	1 TE		30,000	2,88	86,52	86,52	
	N06DX	-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας												
	N06DX01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N06DX01	2554401	01 EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30Κυψέλι(α)Π ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ H. LUNDBECK A/	0,02 G		15,000	3,25	48,79	48,79	
	N06DX01	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	N06DX01	2554402	02 EBIXA	ORAL-SOL	5MG/0,5ML	Φ	Γυάλινη φιάλη x50 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ H. LUNDBECK A/	0,02 G		25,000	3,19	79,68	79,68	
	N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ												
	N07A	-Παρασυμπαθητικομημικά												
	N07AA	-Αντιχολινεστεράσες												
	N07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N07AA02	2554402	02 EBIXA	ORAL-SOL	5MG/0,5ML	Φ	Γυάλινη φιάλη x50 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ H. LUNDBECK A/	0,02 G		25,000	3,19	79,68	79,68	
	N07AA02	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔ/Α	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ		ΛΑΝΙΚΗ			
N07AA02	0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΔΑ PHARMAC	0,18	G	6.667	0,42	2,78		2,78
N07AX	-Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07AX01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE														
N07AX01	2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SIEGER PHARM	0,015	G	28,000	1,02	28,68		28,68
N07AX01	2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER ε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELL	0,015	G	28,000	1,28	35,86		30,80
N07AX01	2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,10	G	28,000	1,10	30,80		30,80
N07AX01	2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLIST4x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,015	G	28,000	1,10	30,80		30,80
N07AX01	2620801	2	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	1,02	28,68		28,68
N07B	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξόφρησης														
N07BB	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξόφρησης από την αλκοόλη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07BB04	NALTREXONE HYDROCHLORIDE														
N07BB04	2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	1,27	17,74		17,74
N07BC	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξόφρησης από οπιοειδή														
N07BC G1	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξόφρησης από οπιοειδή, αμυγή														
	Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N07BC01	BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE														
N07BC01	2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172 RAFARM A.E.B.E	0,008	G	7,000	1,29	9,00		9,00
N07BC01	2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ RAFARM A.E.B.E	0,008	G	1,750	2,77	4,84		4,35
N07BC01	2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,45	6,04		4,35
N07BC01	2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	1,52	10,66		10,66
N07BC01	3007401	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	(Γενόσημο BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ BIOTZEN ΦΑΡΜ/Α	0,008	G	0,350	6,86	2,40		0,87	
N07BC01	3007402	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	2MG/TAB	(Γενόσημο BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ BIOTZEN ΦΑΡΜ/Α	0,008	G	1,750	2,75	4,82		4,35	
N07BC01	3007403	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	8MG/TAB	(Γενόσημο BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ BIOTZEN ΦΑΡΜ/Α	0,008	G	7,000	1,22	8,53		8,53	
N07BC G2	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξόφρησης από οπιοειδή, συνδυασμοί														
	Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N07BC51	BUPRENORPHINE,NALOXONE														
N07BC51	2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF ΠΙΝΑΚΑΣ Δ	ΤΗΣ ΠΑΡ RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,46	6,06		5,72
N07BC51	2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF ΠΙΝΑΚΑΣ Δ	ΤΗΣ ΠΑΡ RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	3,08	21,55		21,55
N07CA01	BETAHISTINE														
N07CA01	2887801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,000	0,12	7,15		7,15
N07CA01	BETAHISTINE HYDROCHLORIDE														
N07CA01	0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UNI-PHARMIA ΚΛ	0,024	G	16,667	0,22	3,64		1,99
N07CA01	0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ UNI-PHARMIA ΚΛ	0,024	G	33,333	0,18	5,98		3,97
N07CA01	0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ABBOTT LABOR/	0,024	G	16,667	0,24	4,05		1,99
N07CA01	2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΙ	0,024	G	33,333	0,14	4,78		3,97

N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	N07CA01		BETAHISTINE MESILATE									
	N07CA01	1945001	01 RIBRAIN	TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024 G	12.500	0,46	5,78	1,49
	N07CA01	1945002	02 RIBRAIN	TAB	Φ	BTX50 (BLIST 5x1) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024 G	25,000	0,56	13,92	2,98
	N07CA02		CINNARIZINE									
	N07CA02	0063501	01 STUGERON	CAPS	Φ	BTX20 (BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09 G	16,667	0,09	1,55	1,55
	N07CA02	0063502	01 STUGERON	TAB	Φ	BTX50 (BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09 G	13,889	0,11	1,48	1,48
	N07CA03		FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE									
	N07CA03	1567601	01 SIBELIUM	CAPS	Φ	BTX20 (BLIST 2x1) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01 G	10,000	0,36	3,58	1,19
	N07CA03	1567602	01 SIBELIUM	TABS		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01 G	10,000	0,36	3,58	1,19
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	N07CA01		BETAHISTINE HYDROCHLORIDE									
	N07CA01	0000903	02 ANTIIVOM	OR.SO.D	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	10,000	0,30	3,00	2,21
	N07CA02		CINNARIZINE									
	N07CA02	0063503	01 STUGERON	OR.SU.D	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	16,667	0,12	2,06	2,06
N07X			-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος									
N07XX	G1		-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N07XX02		RILUZOLE									
	N07XX02	2809301	03 RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROU	28,000	4,95	138,52	120,42
	N07XX02	2932101	5 RILUZOLE/ΜΥLAN	F.C.TAB		BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	28,000	3,65	102,32	102,32
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	N07XX		DROPERIDOL									
	N07XX	Ε	2735601	02 XOMOLIX	INJ.SOL	N	BTx 10 AMPS x 1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	I PROSTRAKAN L	10,000	6,06	60,62	60,62

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ				
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ή	ΜΗΔΑ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ				
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	P02CA01	MEBENDAZOLE	1255201 01	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST1x6) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2 G	3.000	0,340	1,02	1,02	
	P02CA03	ALBENDAZOLE	2665801 01	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 (BLIST 1x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,4 G	1.000	1,410	1,41	0,34	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	P02CA03	ALBENDAZOLE	2665801 02	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,8 G	30.000	2.216	66,47	66,47	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
	P02CA01	MEBENDAZOLE	1255202 01	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2 G	3.000	0,530	1,59	1,59
P03	-ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ															
P03A	-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
	P03AC	ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE	2361101 01	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	BTx1FLx160G(200)ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCE	10 ML	20.000	0,437	8,74	8,74	

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ		
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	ΤΙΜΗ		
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
	R01A		-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ											
	R01A		-Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση											
	R01AB		Συμπαθητικομημητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή											
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)											
	R01AB06		XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE	NASPR.SOL	(0.5+0.6)MG/ML Φ BOTTLE x 10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVARTIS (HELLAS)		6	TE	11,667	0,450	5,25	5,25
	R01AC		-Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών											
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)											
	R01AC01		CROMOGLICATE SODIUM	NASPR.SOL	2% Φ BOTTLEx15ML (10ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		0,04	G	7,500	0,375	2,81	2,61
	R01AC01		0153104 02 KAOSYL	M.D.NAS.SP	2%(2.6MG/DOSE Φ FLX26ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,04	G	13,000	0,330	4,29	4,29
	R01AC03		AZELASTINE HYDROCHLORIDE	NASPR.SOL	0,1% (W/V) Φ BTxFLx10 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDA PHARMACEU		0,00056	G	17,857	0,393	7,01	6,21
	R01AD		-Κορτικοστεροειδή											
	R01AD	G1	-Κορτικοστεροειδή, αμινή											
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)											
	R01AD01		BECLOMETASONE DIPROPIONATE											
			BUDESONIDE											
	R01AD05		2507101 01 ABELTAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE Φ FL X10ML(200 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2444703 01 AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2611601 01 AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ BTxFLx10ML(200D	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2618301 01 BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE Φ FLx10ML+δισσ.αντ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2466102 01 BUENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLX10ML (200DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ AURORA PHARMACI		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2614301 01 BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE Φ BT x 1 FL x 10 ML (ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2544502 01 BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Φ BTxFLX10ML+M.P	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VERISFIELD (UK) LTI		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2390903 01 BUDESONIDE/NORM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ BTx 1 FL x 10 ML (ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORFMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2706301 01 BUDESONIDE/TARGE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLx10 ML (200 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TARGET PHARMA EI		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2441202 01 BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2302102 01 ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE Φ FL x 10ML(200 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2500101 01 MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕ		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2386503 01 OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ BOTTLEx10ML (21ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2331604 01 OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ BTx 1 FL x 10 ML (ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEU		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		1897715 01 PULMICORT NASAL	NASPR.SUS	64MCG/DOSE Φ FLX10 ML(120 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA A.E.		0,0002	G	38,400	0,173	6,64	4,43
	R01AD05		2338301 01 RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2344502 01 RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMICA PHARMAC		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2414502 01 SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLx10 ML(200 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
	R01AD05		2499801 01 TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε		0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
R01AD05	2649301	01 THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FLx10ML+600 σπτλ.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΦΑ GENERICS T	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2375601	01 UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ BT x 1 FL x 10 ML (.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARMA I	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2615801	01 VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIVAX PHARMACEU'	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2304603	01 VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ BTx 1 VIAL x 10 ML.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2485702	01 ZEFFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200DOS.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ)	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2336701	01 IXQP	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200DOS.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	100,000	0,115	11,53
R01AD05	2545601	01 BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(σπ.Φ)	BTXFLX10ML+M.P.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	50,000	0,087	4,37
R01AD05	2302101	01 ESONIDE	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	(Φ) FLX10ML(200DOS.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	50,000	0,087	4,37
R01AD05	2466101	01 BUENITE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	(Φ) FLX10ML(200 DOS.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ AURORA PHARMACI	50,000	0,087	4,37
R01AD05	2545602	02 BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Φ)	BTxFLx6ML+M.PU.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	60,000	0,122	7,32
R01AD05	2622801	2 LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	BT x 1 BOTTLE X10.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ARMEDICA A.E.	100,000	0,115	11,53
R01AD08		FLUTICASONE PROPIONATE							
R01AD08	2538701	01 FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BTx1BOTx8G+M.P.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	15,000	0,219	3,29
R01AD08	2067901	03 FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ FLx16G(πρεφέξ)12ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLINE	30,000	0,000	0,00
R01AD08	2442001	01 FLIXOTIDE NASULE	NASPR.SUS	400MCG/0,4ml.ΑΙ.Φ	BTX28AMPS (STRIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLINE	56,000	0,230	12,89
R01AD08	2583401	01 FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	σπ.Φ BTX1FLx8G+M.PU.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	15,000	0,219	3,29
R01AD08	2702301	01 FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ FLx16 G + Δοσομετρ.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA EI	30,000	0,207	3,46
R01AD08	2562701	02 FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BT x 1 BOTTLE x 1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.HEI	30,000	0,207	3,46
R01AD09		MONOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)							
R01AD09	2624503	01 MOMETASONE/TARC	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BTx1 FLx18 G+ 60c.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TARGET PHARMA EI	35,000	0,147	5,16
R01AD09	2603101	01 NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	σπ.Φ BTx1VIAL(18g)+M.I.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	35,000	0,147	5,16
R01AD09	2360201	01 NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ BTx 1 FL x 18 G + ζ.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MERCK SHARP & DC	35,000	0,237	8,31
R01AD09	2360201	04 NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ BT x 2 FL x 18 G+ ζ.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MERCK SHARP & DC	70,000	0,182	12,76
R01AD11		TRIAMCINOLONE ACETONIDE							
R01AD11	2374401	01 NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ FLx16,5 G (120 DO.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS AE	30,000	0,243	7,29
R01AD11	2598001	01 NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	σπ.Φ BTx1VIAL (16.5G) -ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) LTI	30,000	0,194	5,82
R01AD12		FLUTICASONE FUROATE							
R01AD12	2821001	03 AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ 1 Φάση σε πλαστικ.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXO GROUP LTD	30,000	0,298	8,94
R01AD	G2	-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα							
		Ρινική χορήγηση (υπρές μορφές)							
R01AD53		DEXAMETHASONE	TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE						
R01AD53	2108602	02 DEXA-RHINASPRAY+I	NASPR.SUS	(0.028+0.1717)Μ.Φ	FLx10 ML(100 DOS.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BOEHRINGER INGEL	16,667	0,524	8,74
R01AX		-Άλλα Ρινικά σκευάσματα							
		Ρινική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)							
R01AX06		MUPIROCIIN CALCIUM							
R01AX06	2107602	01 BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLINE	25,000	0,231	5,77
R01AX03		IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE							
		Ρινική χορήγηση (υπρές μορφές)							

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ		ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ			ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ	
R01AX03	1498304	01	ATROVENT	M.D.NAS.SP	Φ	FLX15ML(200ΔΟΣΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	17,500	0,000	0,00	0,00
R03A	-Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα											
R03AC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων											
R03AC G1	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE			PD.INH.MD	Φ	Ταμια x60 BLISTERME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	15,000	0,387	5,81	5,81
R03AC02	0332514	01	AEROLIN									
R03AC03	TERBUTALINE SULFATE			PD.INH.MD	Φ	FLx0.1G(200 DOSEME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	50,000	0,143	7,16	7,16
R03AC03	0448405	01	DRACANYL									
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE			AER.MD.INH	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	25,000	0,102	2,55	2,04
R03AC02	0332505	01	AEROLIN									
R03AC G2	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας											
	σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης											
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE			NEBULES INH.SOL.N	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	5,000	0,796	3,98	3,70
R03AC02	0332516	02	AEROLIN									
R03AC02	0332517	02	AEROLIN	NEBULES INH.SOL.N	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2;ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	10,000	0,666	6,66	6,66
R03AC G3	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE			PD.INH.MD	Φ	ΤΑΙΝΙΑx60BLISTERME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	30,000	0,829	24,86	12,11
R03AC12	2023202	02	SEREVENT									
R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE			INH.PD.CAP	Φ	BTx60 (BUIS 5x12 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	2548701	02	BRONCOTERIL									
R03AC13	2857301	02	EDUFIL	INH.PD.CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	2271902	02	FORADIL	INH.PD.CAP	Φ	BTx60 (BUIS 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	30,000	0,504	15,13	12,11
R03AC13	2557601	02	FORCAP	INH.PD.CAP	Φ	BT X60(6BL.X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	2707301	01	FORMOPEN	INH.PD.DOS	Φ	BT x1 εισπνευτική σ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	2551801	02	FORMOTIL/GENEPHF/ INHPD.CAP									
R03AC13	2568501	02	IMOTEC	INH.PD.CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	2342002	01	OXEZ TURBUHALFPD.INH.MD									
R03AC13	2557601	01	FORCAP	INH.PD.CAP	Φ	Πλαστική δοσμετρι με	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	30,000	0,478	14,33	12,11
						(Φ) BTX30(3 BL X10)+1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	15,000	0,436	6,54	6,06
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE			INH.SOL.P	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 DIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	30,000	0,767	23,01	16,57
R03AC12	2023201	02	SEREVENT									
R03AC12	2865901	01	SALMENT	INH.SUS.P	Φ	BT x 1 (CANISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	30,000	0,552	16,57	16,57
R03AC12	2619701	1	SEREHAL	INH.SUS.P	Φ	BT x1VIAL+M.VALV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	30,000	0,583	17,50	16,57

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE										
R03AC13	2271904	01	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-x)φ	ΒΤΧ1ΒΟΤΤΛΕΧ100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΟΒΑΡΤΙΣ (HELLAS)	0,000024 G	50,000	0,644	32,19	27,62
R03AC13	2675601	01	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-φ	ΒΤΧ1ΒΟΤΤΛΕΧ100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ CHIESI HELLAS AEB	0,000024 G	50,000	0,629	31,43	27,62
R03AC	G4										
-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	2926801	02	ONBREZ BREEZHALE INHPD.CAP	φ	150MCG/CAP	φ	ΒΤΧ30 σε BLISTER ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΟΒΑΡΤΙΣ EUROPH	1 TE	30,000	1,170	35,10
R03AC18	2926802	02	ONBREZ BREEZHALE INHPD.CAP	φ	300MCG/CAP	φ	ΒΤΧ30 σε BLISTER ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΟΒΑΡΤΙΣ EUROPH	1 TE	30,000	1,170	35,10
R03AK											
-Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών											
R03AK	G1										
-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE										
R03AK06	2852801	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DCφ	ΒΤΧ1 Εισπνεόμενι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	2 DO	30,000	1,281	38,44	38,44
R03AK06	2852802	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DCφ	ΒΤΧ1 Εισπνεόμενι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	2 DO	30,000	1,788	53,65	46,46
R03AK06	2439201	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DCφ	ΒΤΧ1 DISKUSx60Dι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	2 DO	30,000	0,936	28,09	28,09
R03AK06	2439203	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DCφ	ΒΤΧ1 DISKUSx60Dι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	2 DO	30,000	1,788	53,65	46,46
R03AK06	2439202	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DCφ	ΒΤΧ1 DISKUSx60Dι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	2 DO	30,000	1,281	38,44	38,44
R03AK07	BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE										
R03AK07	2504101	02	SYMBICORT TURBU.PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOφ	ΒΤΧ1 APPL. x 120 D ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.E.	4 DO	30,000	1,346	40,37	40,37	40,37
R03AK07	2504102	02	SYMBICORT TURBU.PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/Dιφ	ΒΤΧ1 APPL. x 120 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.E.	4 DO	30,000	1,630	48,90	46,46	46,46
R03AK07	2504103	01	SYMBICORT TURBU.PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOιφ	ΒΤΧ1 APPL. x 60 D ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.E.	2 DO	30,000	1,754	52,61	46,46	46,46
R03AK07	3008401	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOιφ	ΒΤΧ1x120 DOSES ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	4 DO	30,000	1,346	40,37	40,37
R03AK07	3008402	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOιφ	ΒΤΧ1x120 DOSES ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	4 DO	30,000	1,504	45,12	45,12
R03AK07	3008403	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DCφ	ΒΤΧ1x60 DOSES ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	2 DO	30,000	1,645	49,35	46,46
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE										
R03AK06	2439204	01	SERETIDE (INHALER),INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOSφ	FLX12 G (120 DOSIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	4 DO	30,000	0,938	28,13	28,13
R03AK06	2439205	01	SERETIDE (INHALER),INH.SUS.P	(125+25)MCG/DCφ	FLX12 G (120 DOSIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	4 DO	30,000	1,294	38,82	38,82
R03AK06	2439206	01	SERETIDE (INHALER),INH.SUS.P	(250+25)mcg/DOφ	FLX12 G (120 DOSIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GLAXOSMITHKLINE	4 DO	30,000	1,662	49,87	41,67
R03AK07	BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE										
R03AK07	2746301	01	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOιφ	ΒΤΧ1 περίεκτη υπό ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ CHIESI HELLAS AEB	4 DO	30,000	1,415	42,44	41,67
R03AK07	2746401	01	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOιφ	ΒΤΧ1 περίεκτη υπό ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UCB A.E.	4 DO	30,000	1,415	42,44	41,67
R03AK	G2										
-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά											
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R03AK04	IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE										
R03AK04	2215702	03	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5lφ	ΒΤΧ30 φιαλίδια από ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BOEHRINGER INGEL	3 TE	10,000	1,245	12,45	9,97

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	(0,5+2,5)MG/2,5Φ	ΒΤΧ30AMPx2,5ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO	ΑΒΕΕ		ΤΙΜΗ	
R03AK04	2678801	01	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5Φ	ΒΤΧ30AMPx2,5ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO	ΑΒΕΕ	10,000	9,97	
R03B	-Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεραφόρων Οδών, Εισπνεόμενα											
R03BA	-Γλυκοκορτικοειδή											
R03BA G1	-Γλυκοκορτικοειδή											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)												
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE			PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1ΣΥΣΚ.200DOΣΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATI	50,000	0,229	11,45
R03BA02	BUDESONIDE			INH.PD.CAP	200MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS)	15,000	0,447	6,71
R03BA02	2459901	02	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS)	30,000	0,373	11,18
R03BA02	2459902	02	MIFLONIDE	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ HALER ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HEI	50,000	0,310	15,51
R03BA02	2681201	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ Haler ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HEI	100,000	0,065	6,50
R03BA02	2681202	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHALIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	50,000	0,431	21,53
R03BA02	1897705	01	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ HALER ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΙ	50,000	0,345	17,23
R03BA02	2662701	02	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ HALER ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΙ	100,000	0,193	19,30
R03BA02	2662702	03	VERNORAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ HALER ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΙ	62,500	0,320	20,02
R03BA02	3016102	01	PULMIHAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ INHALATION ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	50,000	0,345	17,23
R03BA02	2338306	1	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ INHALATION ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	100,000	0,193	19,30
R03BA02	2338307	1	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	Ταίρια x 60 blisters /ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE	30,000	0,589	17,67
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE			PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταίρια x 60 blisters /ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE	60,000	0,528	31,67
R03BA05	2067908	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευστική ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	30,000	0,471	14,13
R03BA05	2067909	02	FLIXOTIDE	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευστική ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	60,000	0,431	25,85
R03BA05	2765101	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1000000	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DC	30,000	0,734	22,01
R03BA05	2765102	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1000000	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DC	30,000	0,650	19,50
R03BA07	ΜΟΜΕΤΑΣΟΝΗ FUROATE			PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1000000	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	100,000	0,078	7,83
R03BA07	2536801	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1000000	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	66,667	0,237	15,82
R03BA07	2536802	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1000000	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	66,667	0,258	17,23
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE			INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	ΒΤΧ1 (FLX12,5MLxΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	100,000	0,078	7,83
R03BA02	BUDESONIDE			INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ε	Φ	ΒΤΧ1FLx200 Doses ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	66,667	0,237	15,82
R03BA02	2679901	01	BUDIAIR	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200 DOSIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	25,000	0,738	18,44
R03BA02	3016101	01	PULMIHAL	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLX120DOSES (10, ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE	50,000	0,662	33,12
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE			AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLX120DOSES (10, ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE	50,000	0,501	25,07
R03BA05	2067904	02	FLIXOTIDE	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx9x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	50,000	0,530	26,50
R03BA05	2067905	02	FLIXOTIDE	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1VIAL+M.VALV ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	60,000	0,365	21,87
R03BA05	2866201	01	BOCACORT-S	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Δοσμετρική σΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΦ	60,000	0,365	21,87
R03BA05	2538703	01	FLIXOCORT	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Δοσμετρική σΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΦ	60,000	0,365	21,87
R03BA08	CICLESONIDE			INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Δοσμετρική σΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΦ	60,000	0,365	21,87
R03BA08	2663903	01	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Δοσμετρική σΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΦ	60,000	0,365	21,87

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ					
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΑΕΡ.ΜΔ.ΙΝΗ	2MG/DDOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOSE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
												28,000	0,563	15,75	15,75	
R03BC03	1976301	02	TILADE	ΑΕΡ.ΜΔ.ΙΝΗ	2MG/DDOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOSE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΕΙΑΣ	28,000	0,563	15,75	15,75	
R03C	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση															
R03CC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02	SALBUTAMOL SULFATE			SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE		5,000	0,228	1,14	0,92	
R03CC02		0332501	01	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛΑ & ΕΡ. ΤΖΕΤΗ	5,000	0,184	0,92	0,92	
R03CC02		2288301	01	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛΑ & ΕΡ. ΤΖΕΤΗ	5,000	0,184	0,92	0,92	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13	CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE			SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL		3,401	0,573	1,95	1,95	
R03CC13		1857701	01	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,0000294	0,573	1,95	1,95	
R03D	-Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεραφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DA	-Ξανθίνες															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE			S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X11)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE		20,000	0,413	8,26	2,78	
R03DA02		0221002	01	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X11)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	0,413	8,26	2,78	
R03DA04	THEOPHYLLINE			SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X11)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		22,500	0,174	3,91	3,13	
R03DA04		1883704	01	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X11)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,174	3,91	3,13	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE			ELIX	100(63.65)MG/5Φ	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE		6,667	0,540	3,60	3,60	
R03DA02		0221006	01	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5Φ	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	0,540	3,60	3,60	
R03DA02		0221003	01	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	0,725	3,02	2,67	
R03DA04	THEOPHYLLINE			ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		5,000	0,440	2,20	2,20	
R03DA04		1883709	02	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,440	2,20	2,20	
R03DA04		1883706	02	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,440	2,20	2,20	
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	THEOPHYLLINE			SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		1,250	0,624	0,78	0,33	
R03DA04		1883707	02	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,624	0,78	0,33	
R03DA04		1883708	02	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,242	1,06	1,06	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	THEOPHYLLINE			INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ		1,635	0,887	1,45	1,45	
R03DA04		1883710	02	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	0,887	1,45	1,45	
R03DA05	AMINOPHYLLINE															
R03DA05		0004801	01	AMINOPHYLLINE/COI	INJ.SOL	250MG/10ML	AM	Φ	BTX10AMPSX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KOPIEP A.E.	4,167	0,914	3,81	3,70
R03DA05		1898801	03	AMINOΦΥΛΛΙΝΗΣ EN	INJ.SOL	250MG/10ML	AM	Φ	BTX10AMPSX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO A.BEE	4,167	0,914	3,81	3,70
R03DC	-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων															

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					DDD	MON	ή	ΜΗΔΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
R03DC03			MONTELUKAST SODIUM											
R03DC03	2383802	02	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,322	18,51	13,30		
R03DC03	2758603	02	MONTELUKAST/TEV/F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ	14,000	0,952	13,33	13,30		
R03DC03	2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14 (BLIST 1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	0,952	13,33	13,30		
R03DC03	2872003	02	MONTAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	0,952	13,33	13,30		
R03DC03	2946803	2	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 (2x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2946803	2	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30 (3x10)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,885	26,54	26,54		
R03DC03	2856703	2	MOKAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BT x14 σε BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2856703	3	MOKAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BT x28 σε BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,885	24,77	24,77		
R03DC03	2855203	2	BROLYT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2895303	1	THORDEL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,058	14,81	13,30		
R03DC03	2944903	2	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2948303	2	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,058	14,81	13,30		
R03DC03	2951203	1	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 (BLIST 1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2972003	1	YEKAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 (BLIST 2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2855203	3	BROLYT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,885	24,77	24,77		
R03DC03	2862803	4	MONTELUKAST/ACT/F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2895303	2	THORDEL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2934703	5	MONTELUKAST/KRW/F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2944903	4	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,885	24,77	24,77		
R03DC03	2860803	1	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2939503	2	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,885	26,54	26,54		
R03DC03	3040701	07	APILONE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	27,93	27,93		
R03DC03	2972003	3	YEKAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30 (BLIST 3x10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,885	26,54	26,54			
R03DC03	2872803	6	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30 (BLIST 3x10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	27,93	27,93			
R03DC03	2948303	3	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	1,058	14,81	13,30		
R03DC03	2836601	3	MONTELUKAST/SANIF.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2836601	6	MONTELUKAST/SANIF.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx28 blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	28,000	0,931	26,07	26,07		
R03DC03	2836601	7	MONTELUKAST/SANIF.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30 blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	27,93	27,93		
R03DC03	2876101	5	MONTELUKAST/GEN.F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,931	27,93	27,93		
R03DC03	3018203	01	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	2929003	2	MONTELUKAST/SANIF.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx14 TABS (1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,005	1,005	14,07	13,30		
R03DC03	3018203	04	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,885	26,54	26,54		
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)											
R03DC03			MONTELUKAST SODIUM											
R03DC03	2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14 (BLIST 2 x 7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,319	18,47	13,04		
R03DC03	2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14 (BLIST 2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	1,353	18,94	13,04		
R03DC03	2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ	20,000	1,428	28,55	18,63		
R03DC03	2758601	02	MONTELUKAST/TEV/CHW.TAB	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ	14,000	0,974	13,64	13,04		
R03DC03	2758602	02	MONTELUKAST/TEV/CHW.TAB	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ	14,000	0,950	13,30	13,04		
R03DC03	2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLISTER 3x) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	30,000	0,857	25,71	25,71		
R03DC03	2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	BTx14 (BLISTER 1x) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	0,950	13,30	13,04		
R03DC03	2872001	02	MONTAST	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	14,000	0,974	13,64	13,04		

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
R03DC03	2872002	02	MONTAST		CHW,TAB	5MG/TAB	(Φ) BTx14 (BLIST 1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SPECIFAR ABEE	1 TE	14,000	0,950	13,30	13,30	13,04
R03DC03	2855201	2	BROLYT		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ THESPIS PHARMACI	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2856701	2	MOKAST		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2895301	1	THORDEL		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLDING	1 TE	14,000	1,081	15,14	15,14	13,04
R03DC03	2944901	2	MOLUCAR		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	3018201	01	SINGODEM		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	3040702	03	APILONE		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1 TE	14,000	1,081	15,14	15,14	13,04
R03DC03	2946801	1	MONTCLAIR		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.HEI	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2948301	2	ZAKOMOXIT		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2951201	1	MODRIAN		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2972001	1	YEKAST		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA ΑΕ	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04
R03DC03	2836602	3	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	14,000	1,081	15,14	15,14	13,04	
R03DC03	2929001	2	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx14 TABS (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOPHARM ΑΕ	1 TE	14,000	1,027	14,38	14,38	13,04	
R03DC03	2855201	3	BROLYT		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ THESPIS PHARMACI	1 TE	28,000	0,904	25,32	25,32	25,32
R03DC03	2856701	3	MOKAST		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	28,000	0,904	25,32	25,32	25,32
R03DC03	2862601	4	MONTLUKAST/ACT/	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP PT	1 TE	28,000	0,952	26,66	26,66	26,08	26,08
R03DC03	2895301	3	THORDEL		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLDING	1 TE	28,000	0,952	26,66	26,66	26,08
R03DC03	2944901	4	MOLUCAR		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1 TE	28,000	0,904	25,32	25,32	26,08
R03DC03	2836602	6	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	28,000	0,952	26,66	26,66	26,08	26,08
R03DC03	2860801	1	MIRALUST		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,952	26,66	26,66	26,08
R03DC03	2876102	6	MONTLUKAST/GEN	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHARMA	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14	27,14
R03DC03	2939501	2	MODULAIR		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14
R03DC03	3018201	04	SINGODEM		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14
R03DC03	3040702	06	APILONE		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1 TE	30,000	0,952	28,57	28,57	27,95
R03DC03	2946801	2	MONTCLAIR		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.HEI	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14
R03DC03	2972001	3	YEKAST		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA ΑΕ	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14
R03DC03	2948301	3	ZAKOMOXIT		CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	30,000	0,905	27,14	27,14	27,14
R03DC03	2836602	7	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	4MG/TAB	BTx30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	30,000	0,952	28,57	28,57	27,95	27,95
R03DC03	2856702	2	MOKAST		CHW,TAB	5MG/TAB	BT x14 σε BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	2856702	3	MOKAST		CHW,TAB	5MG/TAB	BT x28 σε BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E.	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70	24,70
R03DC03	2855202	2	BROLYT		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ THESPIS PHARMACI	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	2944902	1	THORDEL		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLDING	1 TE	14,000	1,056	14,78	14,78	13,04
R03DC03	2946802	2	MOLUCAR		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	3018202	01	SINGODEM		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	3040703	03	APILONE		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1 TE	14,000	1,056	14,78	14,78	13,04
R03DC03	2948302	2	ZAKOMOXIT		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.HEI	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	2951202	1	MODRIAN		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	2972002	1	YEKAST		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04
R03DC03	2836603	3	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA ΑΕ	1 TE	14,000	1,003	14,04	14,04	13,04	13,04
R03DC03	2929002	2	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	5MG/TAB	BTx14 TABS (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	14,000	1,056	14,78	14,78	13,04	13,04
R03DC03	2855202	3	BROLYT		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOPHARM ΑΕ	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70	24,70
R03DC03	2862602	4	MONTLUKAST/ACT/	CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP PT	1 TE	28,000	0,929	26,00	26,00	26,00	26,00
R03DC03	2895302	2	THORDEL		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DELEGANT HOLDING	1 TE	28,000	0,929	26,00	26,00	26,00
R03DC03	2944902	4	MOLUCAR		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70	24,70
R03DC03	2836603	6	MONTLUKAST/SANI	CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	28,000	0,929	26,00	26,00	26,00	26,00
R03DC03	2860802	1	MIRALUST		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,929	26,00	26,00	26,00
R03DC03	2876103	6	MONTLUKAST/GEN	CHW,TAB	5MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHARMA	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47	26,47	26,47
R03DC03	2939502	2	MODULAIR		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΙ	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47	26,47
R03DC03	3018202	04	SINGODEM		CHW,TAB	5MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47	26,47

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
R03DC03	3040703	06	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	30,000	0,929	27,86	27,86		
R03DC03	2946802	2	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ IASIS PHARMAC.HEI	30,000	0,882	26,47	26,47		
R03DC03	2972002	3	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE	30,000	0,882	26,47	26,47		
R03DC03	2872802	6	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Ι.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	30,000	0,929	27,86	27,86		
R03DC03	2948302	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLISTER 3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	30,000	0,882	26,47	26,47		
R03DC03	2836803	7	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANDOZ GMBH, KUF	30,000	0,929	27,86	27,86		
R03DC03	2758804	2	MONTELUKAST/TEV/	GRANULES	4MG/sachet	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B.V.,	20,000	1,085	21,70	18,63		
R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση												
R03DX07	ROFLUMILAST	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)											
R03DX07	Περιορισμός: Συντηγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκριμένες ενδείξεις												
R03DX07	2952801	02	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER ΜΕ	30,000	1,830	54,91	54,91		
R06A	-Αντισπασμικά για Συστηματική Χορήγηση												
R06AA	-Αμνοσουλκατέρες (Αιθανολαμίνες)												
R06AA52	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
R06AA52	DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE												
R06AA52	Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εφάρσεων των λιγνών												
R06AA52	1035701	01	VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120H75+30)MG/Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GALENICA AE	8,000	1,411	11,29	11,29		
R06AA02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
R06AA02	DIMENHYDRINATE												
R06AA02	0319903	01	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMIΦ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLIVOS SCIENCE AE	1,667	2,675	4,46	4,46		
R06AB	-Υποκατεστημένες αλκαλαμίνες												
R06AB03	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)												
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE												
R06AB03	0228302	01	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10 ΜΕ	5,000	0,242	1,21	1,20		
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE												
R06AB04	0475101	01	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	6,667	0,091	0,61	0,61		
R06AB03	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφής)												
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE												
R06AB03	0228310	01	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ) BT x 1 FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVARTIS (HELLAS)	5,000	0,556	2,78	2,78		
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE												
R06AB04	0475102	01	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	3,333	0,360	1,20	1,20		
R06AB03	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE												
R06AB03	0228306	02	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AMP	2,857	1,614	4,61	4,61		
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE												

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ			
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					DDD	MON	ή	ΜΗΔΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ				
R06AE	-Παράγωγα πιπεραζινίων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
R06AE06			OXATOMIDE														
R06AE06	1760501	01	TINSET	TAB	Φ	BTX25	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSEN-CILAG	ΦΑ	30MG/ΤΑΒ	0,06	G	12,500	0,209	2,61	2,29
R06AE07			CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE														
R06AE07	1963401	01	ZIPEK	F.C.TAB	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB	A.E.	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,240	4,79	3,66
R06AE07	2427001	01	HISTAFREN	F.C.TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA	ΚΛΕΩΝ	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2384501	01	CETIRAM	F.C.TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET	PHARMACEUT	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2087401	02	ZEPHOLIN	F.C.TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM	AE	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	30,000	0,169	5,06	5,06
R06AE07			CETIRIZINE HYDROCHLORIDE														
R06AE07	2588401	01	CETIRGEN	F.C.TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL	HEALTH Φ.	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2524301	01	HABITEK	F.C.TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2X1)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A.	PHARM ΕΠΕ	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2256801	01	HAMILTOSIN	F.C.TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM	A.E.B.E.	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2514301	02	ZEDA	F.C.TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD	(UK) LTI	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	30,000	0,161	4,82	4,82
R06AE07	2087401	01	ZEPHOLIN	F.C.TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM	AE	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE07	2431301	01	GENTIRAN	F.C.TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚΕ)	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,66
R06AE09			LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE														
R06AE09	2525301	11	XOZAL	F.C.TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTEΙME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB	A.E.	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,250	7,49	5,49	
R06AE09	2795001	19	LEVOCETIRIZINE DIH.F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 σε BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS	GROUP PT	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,49
R06AE09	2975101	4	LEVOCETIRIZINE/SIE.F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER	PHARMA	A.I	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	20,000	0,230	4,60	3,66	
R06AE09	2760801	5	LEVOCETIRIZINE/TE\F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx20 σε blisters	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA	PHARMA	B.V.	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	20,000	0,242	4,84	3,66
R06AE09	2961301	7	CONTRAHIST	F.C.TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA	Q.A.E.	ΦΑΦ	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,190	5,70	5,49
R06AE09	2975101	6	LEVOCETIRIZINE/SIE.F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER	PHARMA	A.I	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,190	5,70	5,49
R06AE09	2859601	5	LEVOCETIRIZINE/GL\F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx30 TAB	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS	CES	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,49	
R06AE09	2859601	12	LEVOCETIRIZINE/GL\F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx30 TAB	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS	CES	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,49	
R06AE09	2760801	8	LEVOCETIRIZINE/TE\F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	BTx30 σε blisters	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA	PHARMA	B.V.	5MG/ΤΑΒ	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
R06AE07			CETIRIZINE HYDROCHLORIDE														
R06AE07	1963402	01	ZIPEK	OR.S.O.D	Φ	BOTTLE x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB	A.E.	10MG/ML	0,01	G	20,000	0,240	4,79	3,84
R06AE09			LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE														
R06AE09	2525302	03	XOZAL	OR.S.O.D	Φ	FL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB	A.E.	5MG/ML	0,005	G	20,000	0,316	6,32	3,84
R06AE09	2525303	01	XOZAL	ORAL.SOL	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB	A.E.	0,5MG/ML	0,005	G	20,000	0,357	7,13	3,84
R06AE09	2961302	1	CONTRAHIST	ORAL.SOL	Φ	BTx1 BOTTLEx200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA	Q.A.E.	0,5MG/ML	0,005	G	20,000	0,272	5,43	3,84
R06AX	-Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																	
R06AX25			MIZOLASTINE														
R06AX25	2305301	02	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	Φ	BTx15 (BLIST 1x15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	AE	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	15,000	0,356	5,34	4,43
R06AX25	2305301	03	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	AE	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	30,000	0,295	8,86	8,86
R06AX25	2317901	03	ORIENS	CON.R.TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA	AE	10MG/ΤΑΒ	0,01	G	30,000	0,295	8,86	8,86

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
R06AX13	LORATADINE									
R06AX13	2022401	03 CLARITYNE	TAB	Φ BT x 21 (BLIST 3x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP & DC	0,01 G	21,000	0,226	4,75	3,70
R06AX13	2048701	02 LATOREN	TAB	Φ BTx28(BLISTx14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,01 G	28,000	0,173	4,85	4,85
R06AX13	2339801	03 LORA	TAB	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01 G	28,000	0,173	4,85	4,85
R06AX13	2649002	07 LORATADINE/GENER F.C.TAB	TAB	Φ BTx21	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΓΕΝΕΡΙCS PHARMA	0,01 G	21,000	0,190	4,00	3,70
R06AX13	2059101	03 UTEL	TAB	Φ BTx21(BLISTx7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01 G	21,000	0,190	4,00	3,70
R06AX17	ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE									
R06AX17	1539901	01 ZADITEN	TAB	Φ BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΦΙΑΝΤΕ FARMACE	0,002 G	15,000	0,335	5,02	2,64
R06AX22	EBASTINE									
R06AX22	2231302	03 KESTINE	F.C.TAB	Φ BT x 30 (3 BLISTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ NOVIS PHARMACEU	0,01 G	60,000	0,352	21,14	10,56
R06AX27	DES LorATADINE									
R06AX27	2533301	11 AERIUS	F.C.TAB	Φ BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP&DOI	0,005 G	30,000	0,300	9,00	5,28
R06AX27	2533304	08 AERIUS	OR.DISP.TA	Φ BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP&DOI	0,005 G	15,000	0,493	7,40	2,64
R06AX27	2533305	08 AERIUS	OR.DISP.TA	Φ BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP&DOI	0,005 G	30,000	0,300	9,00	5,28
R06AX27	3018001	07 DESLORATADINE TE F.C.TAB	TAB	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B.V.	0,005 G	30,000	0,240	7,19	5,28
R06AX27	3018101	06 DESLORATADINE AC F.C.TAB	TAB	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ACTAVIS GROUP PT	0,005 G	30,000	0,228	6,84	5,28
R06AX28	RUPATADINE FUMARATE									
R06AX28	2536101	02 RUPAFIN	TAB	Φ BTx20(BLISTER 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLIVOS SCIENCE AE	0,01 G	20,000	0,320	6,39	3,52
R06AX28	2536101	03 RUPAFIN	TAB	Φ BTx30 TABS(BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLIVOS SCIENCE AE	0,01 G	30,000	0,285	8,56	5,28
R06AX13	LORATADINE									
R06AX13	2022403	01 CLARITYNE	SYR	Φ FLX120ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP & DC	0,01 G	12,000	0,362	4,34	3,47
R06AX13	2059102	01 UTEL	SYR	Φ BOTTLEx120ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01 G	12,000	0,289	3,47	3,47
R06AX17	ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE									
R06AX17	1539903	01 ZADITEN	SYR	Φ FLX100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΦΙΑΝΤΕ FARMACE	0,002 G	10,000	0,415	4,15	2,89
R06AX27	DES LorATADINE									
R06AX27	2533306	06 AERIUS	ORAL.SOL	Φ 1 Φιάλη x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΜΕΡΚ ΣHARP&DOI	0,005 G	15,000	0,378	5,67	4,34
R07A	Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος									
R07AA	-Επιφανειοδραστικά									
	Ενδοτραχειακή χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
R07AA02	PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN									
R07AA02	2062301	01 SURVANTA	SUSP.TRACH	BTx1 VIALx8 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΑBBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,16 G	1,250	294,536	368,17	368,17
R07AA02	PIG LUNG SURFACTANT									
R07AA02	2105101	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ BTX1VIALX1,5ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι CHIESI HELLAS AEB	0,16 G	0,750	439,880	329,91
R07AA02	2105102	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ BTX1VIALX3ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι CHIESI HELLAS AEB	0,16 G	1,500	335,887	503,83

R07A Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος

R07AA -Επιφανειοδραστικά

Ενδοτραχειακή χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

R07AA02 PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN

R07AA02 2062301 01 SURVANTA

R07AA02 PIG LUNG SURFACTANT

R07AA02 2105101 01 CUROSURF

R07AA02 2105102 01 CUROSURF

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΕΙΑ: ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΕΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
	S01EC04		2488201	01 AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ FL X5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALCON LABORAT	25,000	0,418	10,46	10,46	
S01ED	-β - Αποκλειστές												
S01ED	G1	-β - Αποκλειστές, αμιγείς											
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)												
S01ED01	TIMOLOL MALEATE												
S01ED01		2505801	01 NYOGEL		EYE.GEL	0,1%W/V	Φ BTx5 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	10,000	0,372	3,72	3,72	
S01ED01		2916901	01 GELTIM		EYE.GEL	1MG/G	Φ BTx30 single-dose	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LABORATOIRES	15,000	0,479	7,19	7,19	
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01ED01	TIMOLOL MALEATE												
S01ED01		1988202	01 LITHIMOLE		EY.DRO.SOL	0.50%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	25,000	0,163	4,08	3,58	
S01ED01		1188701	01 TEMSERIN		EY.DRO.SOL	0.5% (W/V)	Φ FLx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	15,000	0,259	3,89	2,15	
S01ED01		1188702	01 TEMSERIN		EY.DRO.SOL	0.25% (W/V)	Φ FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	25,000	0,185	4,62	3,58	
S01ED01		1653001	01 YESAN		EY.DRO.SOL	0.25%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	25,000	0,103	2,57	2,57	
S01ED01		1653002	02 YESAN		EY.DRO.SOL	0.5%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	25,000	0,143	3,57	3,57	
S01ED02	BETAXOLOL HYDROCHLORIDE												
S01ED02		1931501	01 BETOPTIC		EY.DRO.SOL	0.50%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	25,000	0,118	2,96	2,96	
S01ED02		1931502	01 BETOPTIC S		EY.DRO.SUS	0.25%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	25,000	0,135	3,37	3,37	
S01ED03	LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE												
S01ED03		1960401	01 VISTAGAN		EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGÁN PHAR	25,000	0,132	3,31	3,31	
S01ED05	CARTEOLOL HYDROCHLORIDE												
S01ED05		2061501	02 FORTINOL		EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	25,000	0,168	4,20	3,58	
S01ED	G2	-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα											
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01ED51	BIMATOPROST, TIMOLOL												
S01ED51		2727101	01 GANFORT		EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ BTx 1 VIAL x 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGÁN PHAR	30,000	0,580	17,40	10,68	
S01ED51	BRIMONIDINE TARTRATE, TIMOLOL MALEATE												
S01ED51		2693301	01 COMBIGAN		EY.DRO.SOL	(0.2+0.5)%	Φ FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGÁN PHAR	25,000	0,524	13,11	8,90	
S01ED51	BRINZOLAMIDE, TIMOLOL MALEATE												
S01ED51		2864901	01 AZARGA		EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ BTx 1φιαλίδιο(LDF)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALCON LABORAT	25,000	0,554	13,85	8,90	
S01ED51	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE, TIMOLOL MALEATE												
S01ED51		2413701	01 COSOPT		EY.DRO.SOL	(2+0.5)% W/V	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	25,000	0,400	10,01	8,90	
S01ED51		2413702	02 COSOPT PF <ΧΟΡΙΣ ΣΥΝΤΗ		EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ BTx60 σταγονόμετ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	30,000	0,828	24,85	10,68	
S01ED51		2839101	01 DORZOPTIC PLUS		EY.DRO.SOL	(2.0+0.5)% (W/V)	Φ BTx1FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	25,000	0,338	8,45	8,45	
S01ED51		2776701	01 OPTODROP-CO		EY.DRO.SOL	(2%+0.5%) w/v	Φ BTx 1VIAL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	25,000	0,338	8,45	8,45	
S01ED51		2803701	01 DOTIZ		EY.DRO.SOL	2%+0.5% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 5 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	25,000	0,338	8,45	8,45	
S01ED51		2829101	01 DORZOLAMIDE HCL+TIMOI		EY.DRO.SOL	(2+0.5)% W/V	Φ BTx1 BOTTLEx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ TEVA PHARMA B	25,000	0,320	8,01	8,01	
S01ED51		2924301	1 PHARDINOL		EY.DRO.SOL	(2+0.5)%	BTx1 VIALx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	25,000	0,304	7,61	7,61	
S01ED51		2897301	1 ARUTIDOR		EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1 (φιαλίδιο x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	25,000	0,304	7,61	7,61	
S01ED51		2897101	1 DORZOLAMIDE+TIMOLOL/		EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1 bottle x5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHAR	25,000	0,304	7,61	7,61	

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑ:	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ		
S01ED51	2892101	1	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1(BOTTLEx5)M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	25,000	0,304	7,61	7,61		
S01ED51	2829102	3	DORZOLAMIDE HCL+TIMOLOL	EY.DR.S.SD	(2+0.5)% W/V	BTx30 AMPS x 0, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	15,000	0,606	9,09	5,34		
S01ED51	2829102	4	DORZOLAMIDE HCL+TIMOLOL	EY.DR.S.SD	(2+0.5)% W/V	BTx60 AMPS x 0, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	30,000	0,663	19,88	10,68		
S01ED51	2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/V Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	25,000	0,627	15,68	8,90	
S01ED51	2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/V Φ	BT x 1 VIAL x2,5 IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	25,000	0,502	12,55	8,90		
S01ED51	2923201	1	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML	BTx1 VIALx2,5 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIANEE A.E. ANO	25,000	0,477	11,93	8,90		
S01ED51	2923401	1	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML	BTx1 (VIALx2,5ML) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	25,000	0,477	11,93	8,90		
S01ED51	2904701	1	LATANOPROST+TIMOLOL	EY.DRO.SOL	50mcg/ml+5mg/ml	BTx1 (FLx2,5ML)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, I	25,000	0,477	11,93	8,90	
S01ED51	2724701	01	DUOTRAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG Φ	BT x 1 φιάλη x2,5) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	25,000	0,622	15,54	8,90		
S01EE	-Ανάλογα προσταγλανδινών													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01EE01	LATANOPROST													
S01EE01	2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,50 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	25,000	0,389	9,72	8,18	
S01EE01	2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,01 Φ	BT x 1 VIAL x 2,5 IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	25,000	0,328	8,19	8,18		
S01EE01	2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00 Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΕΞΗ - ΕΜΠΟ	25,000	0,328	8,19	8,18	
S01EE01	2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1 VIALx2,5 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	25,000	0,328	8,19	8,18	
S01EE01	2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5 IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KOPEP A.E.	25,000	0,328	8,19	8,18	
S01EE01	2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	25,000	0,328	8,19	8,18	
S01EE01	2966201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	25,000	0,328	8,19	8,18
S01EE01	2848201	1	PHARMAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/ml)	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	25,000	0,311	7,77	7,77	
S01EE01	2912201	1	LATANINSTON	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	FLx2,5 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	25,000	0,295	7,37	7,37	
S01EE01	2912301	1	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	FLx2,5 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	25,000	0,295	7,37	7,37	
S01EE01	2848701	1	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML	1 FL x 2,5 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR.GERHARD W/	25,000	0,311	7,77	7,77	
S01EE01	3012401	01	LATANOPROST/TEVA	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	BT 1x2,5 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	25,000	0,295	7,37	7,37	
S01EE03	BIMATOPROST													
S01EE03	2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1 φιάλη (LDPE)x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	30,000	0,508	15,23	9,82	
S01EE04	TRAVOPROST													
S01EE04	2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	25,000	0,565	14,13	8,18
S01EE05	2959201	01	SAFLUTAN	EY.S.SD	15MCG/ML	BT x 30 περιέρες	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1 ML				
S01F	-Μυδρυστικά και κυκλοπληγικά													
S01FA	-Αντιχολινεργικά													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01FA01	ATROPINE SULFATE													
S01FA01	0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOF	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KOPEP A.E.	20,000	0,094	1,88	
S01FA04	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE													
S01FA04	1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	30,000	0,118	3,53	
S01FA06	TROPICAMIDE													
S01FA06	2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	20,000	0,192	3,84	2,35

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΕΙΑ:	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ		ή ΜΗΔ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ			ΛΙΑΝΙΚΗ			
S01FB	-Συμπληρωματικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01FB01	0043501	01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	5%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		20,000	0,090	1,80	1,80	1,80
S01FB01	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPER	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	10%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		20,000	0,117	2,33	2,33	2,00
S01G	-Άπασυμφορητικά και αντιαλλεργικά												
S01GX	-Άλλα αντιαλλεργικά												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01GX01	2005701	01	ALLERGOTIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	2%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		20,000	0,117	2,34	2,34	2,34
S01GX01	2005702	01	ALLERGOTIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	4% W/V	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		20,000	0,205	4,10	4,10	4,10
S01GX01	2353401	01	CROMO-POS	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	2%	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		20,000	0,117	2,34	2,34	2,34
S01GX01	0153103	01	KAOSYL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	4%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ		20,000	0,205	4,10	4,10	4,10
S01GX01	0033302	01	LOMUDAL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	2%	Φ FLX10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS		20,000	0,146	2,92	2,92	2,92
S01GX01	1561903	01	ZINELI	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	2%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.		20,000	0,117	2,34	2,34	2,34
S01GX04	NEDOCROMIL SODIUM												
S01GX04	1976303	01	TILADE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	2%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ SANOFI-AVENTIS		10,000	0,477	4,77	4,77	4,77
S01GX06	EMEDASTINE DIFUMARATE												
S01GX06	2397401	01	EMADINE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,05%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALCON LABORAT		10,000	0,884	8,84	8,84	6,83
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE												
S01GX08	2879401	01	CLEROPTIC	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,025% W/V	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	2582901	01	DOVIDIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,025% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	2868701	01	MENI-DROPS	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,025% W/V	Φ BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	2573802	01	NOXTOR	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,025%	Φ FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	1539905	01	ZADITEN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,25MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΛΑΒΟΡΑΤΟΙΡΕΣ		10,000	0,657	6,57	6,57	6,57
S01GX08	1539906	02	ZADITEN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,25MG/1 ML(SD	Φ BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΛΑΒΟΡΑΤΟΙΡΕΣ		10,000	0,883	8,83	8,83	6,83
S01GX08	2576401	01	ZETHRINAL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,00025	Φ BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ CHEMICA PHARM		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	2576301	01	K-DROPS	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,00025	Φ BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX08	2886501	1	ZABAK	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,25MG/ML	Φ BTx1 BOTTLEx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΛΑΒΟΡΑΤΟΙΡΕΣ		10,000	0,526	5,26	5,26	5,26
S01GX09	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE												
S01GX09	2527301	01	OPATANOL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1MG/ML	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALCON LABORAT		10,000	0,636	6,36	6,36	6,36
S01GX10	EPINASTINE HYDROCHLORIDE												
S01GX10	2586301	01	RELESTAT	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,5MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGAN PHAR		10,000	0,639	6,39	6,39	6,39
S01H	-Τοπικά αναισθητικά												
S01HA	-Τοπικά αναισθητικά												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01HA03	TETRACAINE HYDROCHLORIDE												
S01HA03	1910501	01	TETRACAINE HYDROCHLO	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,50%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		20,000	0,154	3,07	3,07	3,07
S01HA04	PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE												
S01HA04	1915801	01	ALCAINE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,5%	Φ BTX 1 BOTTLE X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.		30,000	0,047	1,42	1,42	1,42

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ:	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ					
S01X			Άλλα οφθαλμικά														
S01XA			Άλλα οφθαλμικά														
							Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SjöGREN"										
			Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερές μορφές)														
			S01XA12 DEXRANTHENOL														
			S01XA12	2243001	02	CORNERGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ	BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	G	20,000	0,152	3,03	
			S01XA20			CARBOMER											
			S01XA20	1971201	01	VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ	TUBX10G(ΠΛΑΣΤ. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES		0,5	G	20,000	0,305	3,03	
			S01XA20			CARBOMER 974P											
			S01XA20	2592601	01	SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES	0,5	G	20,000	0,158	3,03	
			Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
			S01XA20 POLYVIDONE														
			S01XA20	2325201	01	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES		4	TE	5,000	0,874	4,37	2,95
			S01XA20			POLYVIDONE K25											
			S01XA20	2351601	01	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ	FLX10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,165	3,29	
			S01XA20	2351602	01	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ	BTX20SDCX0,4MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4	TE	5,000	1,872	9,36	
			S01XA20			POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE											
			S01XA20	2460001	01	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1,4%+0,6%	Φ	BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	24,000	0,093	2,23	
S02A			-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων														
S02AA			-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων														
			Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)														
			S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
			S02AA15	2589601	01	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTX20(S.D.x0,5ML ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/ GALENICA AE		2	TE	10,000	1,097	10,97	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ				
V - ΔΙΑΦΟΡΑ ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
V03AB15	NALOXONE	HYDROCHLORIDE	01	NALOXON/B. BRAUN	INJSOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ.Β. BRAUN MELSUN	0,00015 G	13,333	0,992	13,23	13,23
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σδήρου													
V03AC02	DEFERIPRONE													
V03AC02	2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle	HD ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE I	5,25 G	9,524	26,514	252,52	252,52
V03AC02	2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters	al ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE I	5,25 G	9,524	28,394	270,42	270,42
V03AC01	DEFEROXAMINE	MESILATE												
V03AC01	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10/VIALS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟΒΑΡΤΙΣ (HELLA)	2,8 G	1,786	18,180	32,47	32,47
V03AE	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερχλωρίαιμης και της υπερφωσφοραιμίας													
V03AE G1	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερχλωρίαιμης περιέχοντα ασβέστιο													
V03AE	CALCIUM	ACETATE												
V03AE	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS MEDIC	10,5 TE	19,048	1,016	19,36	19,36
V03AE04	CALCIUM	ACETATE;MAGNESIUM CARBONATE HEAVY												
V03AE04	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAB	Φ	BTx180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS MEDIC	6 TE	30,000	0,960	28,79	28,79
V03AE G2	-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας													
V03AE02	SEVELAMER													
V03AE02	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENZYME EUROPI	6,4 G	22,500	9,153	205,95	205,95
V03AE03	LANTHANUM (III)	CARBONATE HYDRATE												
V03AE03	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SHIRE PHARMACE	2,25 g	20,000	8,743	174,86	174,86
V03AE03	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SHIRE PHARMACE	2,25 g	30,000	8,573	257,18	257,18
V03AF	-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας													
V03AF G1	- Εξουδετερωτικά της δράσης των αντανανιστινών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)													
V03AF03	CALCIUM	FOLINATE												
V03AF03	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FERERAMOOR LIM	0,06 G	2,500	1,992	4,98	4,98
V03AF03	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHARMA	0,06 G	2,500	1,992	4,98	4,98
V03AF03	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICUS A.E.	0,06 G	2,500	1,992	4,98	4,98
V03AF03	CALCIUM	FOLINATE PENTAHYDRATE												
V03AF03	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,06 G	4,167	1,997	8,32	8,32
V03AF03	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOPHARM AE	0,06 G	2,500	1,992	4,98	4,98
V03AF03	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06 G	2,500	1,992	4,98	4,98
V03AF03	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06 G	2,500	2,616	6,54	6,54
V03AF04	LEVOFOLINATE	CALCIUM PENTAHYDRATE												
V03AF04	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,03 G	7,500	1,280	9,60	9,60

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
V	-ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																	
V03AF03	CALCIUM FOLINATE																	
V03AF03	2108401	01	BUATERON		PD.SOL.SD	15MG/SINGLE Di φ	BTX10VIALS(6)χωρ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA AE	2,500	0,06	G	2,500	2,700	6,75	6,75		6,75	
V03AF03	2355501	01	FOLINATO		PS.OR.SOL	15MG/SINGLE Di φ	BTX10VIALS(6)χωρ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHARMA	2,500	0,06	G	2,500	3,508	8,77	8,77		8,77	
V03AF03	CALCIUM FOLINATE																	
V03AF03	2294502	01	VERAVORIN		INJ.SOL	100MG/10ML V/φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ OPUS MATERIA EF	1,667	0,06	G	1,667	3,779	6,30	6,30		6,30	
V03AF03	2294503	01	VERAVORIN		INJ.SOL	200MG/20ML φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ OPUS MATERIA EF	3,333	0,06	G	3,333	5,560	18,53	18,53		18,53	
V03AF03	0190901	01	RESCUVOLIN		LY.PD.INJ	15MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	0,250	0,06	G	0,250	13,640	3,41	3,41		3,41	
V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE																	
V03AF03	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/INJ.SOL		INJ.SOL	200MG/20ML V/φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	3,333	0,06	G	3,333	5,560	18,53	18,53		18,53	
V03AF03	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZER		INJ.SOL	200MG/20ML V/φ	BTX1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3,333	0,06	G	3,333	6,952	23,17	23,17		23,17	
V03AF03	0190919	01	RESCUVOLIN		INJ.SOL	10MG/ML	φ	BTX1 VIALx5 ML	0,833	0,06	G	0,833	3,974	3,31	3,31		3,31	
V03AF03	0190919	02	RESCUVOLIN		INJ.SOL	10MG/ML	φ	BTX1 VIALx10 ML	1,667	0,06	G	1,667	3,779	6,30	6,30		6,30	
V03AF03	0190919	03	RESCUVOLIN		INJ.SOL	10MG/ML	φ	BTX1 VIALx20 ML	3,333	0,06	G	3,333	5,560	18,53	18,53		18,53	
V03AF04	CALCIUM LEVOFOLINATE																	
V03AF04	2051910	01	ISOVORIN		INJ.SOL	175MG/17.5ML V φ	BT x 1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	5,833	0,03	G	5,833	6,189	36,10	36,10		36,10	
V03AF	G2		- Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξεία/αμφωφορικών															
V03AF01	MESNA																	
V03AF01	1836503	01	UROMITEXAN		INJ.SOL	400MG/4ML AMF φ	BTX15AMPSX4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	10,000	0,6	G	10,000	1,175	11,75	11,75		11,75	
V03AF	G3		- Αντιμετώπιση της υπερούρηχαιμίας															
V03AF07	RASBURICASE																	
V03AF07	2481101	01	FASTURTEC		PS.SOL.INF	1.5MG/VIAL	φ	BTX3VIALS+3AMP; ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANOFI-AVENTIS, I	0,321	0,014	G	0,321	737,944	236,88	236,88		236,88	
V03AF07	2481102	01	FASTURTEC		PS.SOL.INF	7.5MG/VIAL	φ	BTX1 VIAL+1AMPX ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANOFI-AVENTIS, I	0,536	0,014	G	0,536	633,675	339,65	339,65		339,65	
V04CM	- Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας																	
V04CM01	GONADORELIN																	
V04CM01	1870501	01	RELEFACT LH-RH		INJ.SOL	100MCG/1ML AN φ	BTX10AMPSX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS #	10,000	1	TE	10,000	14,744	147,44	147,44		147,44	
V04CX	- Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες																	
V04CX	HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE																	
V04CX	2672101	01	HEXVIX		P.S.INTVES	85MG/VIAL	φ	BT (KIT) x 1 VIAL	1,000	1	KIT	1,000	473,530	473,53	473,53		473,53	

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V07A	-Διάφορα μη βεραπαιευτικά προϊόντα											
V07AB	-Διαλυτικοί και αραίωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων											
V07AB	V07AB		SODIUM CHLORIDE									
V07AB	1898704	07	SODIUM CHLORIDE IN INJ.SOL			Φ ΒΤx50 AMPSx5 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1898704	08	SODIUM CHLORIDE IN INJ.SOL		0,90%	Φ ΒΤx50 AMPSx10 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΟΡΙΟΥΧΟ/Β INJ.SOL		0,9% W/W	Φ ΒΤx20 AMPS x 5 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΟΡΙΟΥΧΟ/Β INJ.SOL		0,9% W/W	Φ ΒΤx20 AMPS x 10 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	WATER FOR INJECTION											
V07AB	2538701	06	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN		100% W/W	Φ 1 BAG x 1000 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ						
V07AB	2638201	01	WATER FOR INJECTIO SOLV.INJ		100% W/W	Φ ΒΤx50PLASTIC AM ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	2638201	02	WATER FOR INJECTIO SOLV.INJ		100% W/W	Φ ΒΤx50PLASTICAMF ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	0936410	03	WATER FOR INJECTIO SOLV.INJ			Φ 1 Πλαστική φιάλη x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	1898004	03	ΥΔΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4 SOLV.INJ			Φ BOTTLEx250 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1898004	05	ΥΔΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4 SOLV.INJ			Φ BOTTLEx1000 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1898005	02	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM SOLV.INJ			Φ ΒΤ x50AMPS(ΠΑΑ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1898005	04	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM SOLV.INJ			Φ ΒΤx50AMPS(ΠΑΑΣ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	1906704	01	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.BRA SOLV.PA.IN			Φ ΒΤ 20 AMPS x 5 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1906704	03	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.BRA SOLV.PA.IN			Φ ΒΤ x 20 AMPS x 10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	01	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ SOLV.INJ			Φ ΒΤ x 10 Πλαστικές φ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	03	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ SOLV.INJ			Φ ΒΤ x 10 Πλαστικές φ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	11	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ SOLV.INJ			Φ 1 BAG PVC x 3000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1898004	18	ΥΔΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4 SOLV.INJ			Φ BOTTLE(PP) x1000 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE						
V07AB	2612201	01	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx1ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	02	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx2ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	03	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx3ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	04	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx4ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	05	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx5ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	06	WATER FOR INJECTIO INJ.SOL		<50ML	(Φ) 1AMPx10ML (ΓΥΑΛ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.						
V07AB	936411	3	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN			1 ΒΤx20 AMPSx10 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	5	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN			1 ΒΤx20 AMPSx20 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	1	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN			1 ΒΤx20 AMPSx5 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	4	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN			1 ΒΤx50 AMPSx10 M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	2	WATER FOR INJECTIO SOLV.PA.IN			1 ΒΤx50 AMPSx5 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V08A	-Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα											
V08AA	-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «X»											
V08AA01	V08AA01		MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE									
V08AA01	0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE				
V08AA05	V08AA05		IOXITALAMATE MEGLUMINE									
V08AA05	2036601	01	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ FLx50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.				
V08AA05	2038601	03	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ FLx100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.				

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
									ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ						
V	08AB		-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκισσαμφρικά ακτίνων «α»														
	V08AB04		ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
	V08AB04	1919406	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY						
	V08AB04	1919406	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY						
	V08AB04	1919406	03	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	Ι/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY					
	V08AB04		ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
	V08AB04		ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
	V08AB04	1919406	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY						
	V08AB04	1919406	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY						
	V08AB04	1919406	03	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙΟΔΙ Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	Ι/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY					
	V08AB02		ΙΟΗΕΧΟΛ														
	V08AB02	1893402	04	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ	BTX1 BOTTLEX100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
	V08AB02	1893402	05	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ	BTX1 BOTTLEX50M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
	V08AB02	1893403	04	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
	V08AB02	1893403	05	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ	BTX1BOTTLEX50W	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
	V08AB03		ΙΟΧΑΓΛΑΤΕ ΣΟΔΙΟΥ,ΙΟΧΑΓΛΑΤΕ ΜΕΓΛΟΥΜΙΝΕ														
	V08AB03	1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3%)	(3 Φ	BTX1 VIALx50 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
	V08AB03	1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3%)	(3 Φ	BTX1 VIALx100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
	V08AB03	1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3%)	(3 Φ	BTX1 VIALx200 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
	V08AB04		ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
	V08AB04	1919402	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTX1 AMPx50 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919402	04	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTX1 AMPx100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919402	05	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTX1 AMPx200 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919404	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTX1 AMPx50 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919404	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTX1 AMPx10 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919404	04	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTX1 AMPx100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB04	1919404	05	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTX1 AMPx200 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA,	20134-MILANO,	ITALY				
	V08AB05		ΙΟΡΟΜΙΔΕ														
	V08AB05	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%ΙΟΔΙ Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE						
	V08AB05	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%ΙΟΔΙ Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE						
	V08AB05	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%ΙΟΔΙΝ Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE						
	V08AB05	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%ΙΟΔΙΝ Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE						
	V08AB05	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%ΙΟΔΙΝ Φ	BTX1BOTTLEX200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABEE						
	V08AB07		ΙΟΒΕΡΣΟΛ														
	V08AB07	2016603	05	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN Φ	1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH	GERMANY						
	V08AB07	2016603	13	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN Φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH	GERMANY						
	V08AB07	2016605	03	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI Φ	1 BOTTLE x 50 MI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH	GERMANY						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
V08AB07	2016605	11	OPTIRAY 320		INJ.SOL	67,8% (32% IODI Φ	1 BOTTLE x 100 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016605	15	OPTIRAY 320		INJ.SOL	67,8% (32% IODI Φ	1 BOTTLE x 200 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	03	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	1 BOTTLEx50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	05	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	10 BOTTLESx50 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	07	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	1 BOTTLEx100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	09	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	10 BOTTLESx100 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	11	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	1 BOTTLEx200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016604	13	OPTIRAY 350		INJ.SOL	74,1% (35% IODI Φ	10 BOTTLESx200 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB07	2016603	07	OPTIRAY 300		INJ.SOL	63,6%(30% IODI Φ	10 BOTTLESx50 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY									
V08AB09	IODIXANOL															
V08AB09	2231002	01	VISIPAQUE		INJ.SOL	550MG(270MG I) Φ	BTx1VIALx20ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231002	06	VISIPAQUE		INJ.SOL	550MG(270MG I) Φ	BT x1 PLASTIC BO ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231002	07	VISIPAQUE		INJ.SOL	550MG(270MG I) Φ	BT x1 PLASTIC BO ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231002	08	VISIPAQUE		INJ.SOL	550MG(270MG I) Φ	BT x1 PLASTIC BO ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231003	06	VISIPAQUE		INJ.SOL	652MG(320MG I) Φ	BT x1 PLASTIC BO ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231003	07	VISIPAQUE		INJ.SOL	652MG(320MG I) Φ	BTx 1PLASTIC BO1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB09	2231003	08	VISIPAQUE		INJ.SOL	652MG(320MG I) Φ	BTx 1PLASTIC BO1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE A.E.									
V08AB10	IOMEPROL															
V08AB10	2300804	01	IOMERON		INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300804	03	IOMERON		INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300804	05	IOMERON		INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300804	08	IOMERON		INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 AMP x 20 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300804	11	IOMERON		INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 20 MI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300805	01	IOMERON		INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300805	03	IOMERON		INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300805	04	IOMERON		INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300805	05	IOMERON		INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300806	01	IOMERON		INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300806	03	IOMERON		INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300806	04	IOMERON		INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB10	2300806	05	IOMERON		INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY									
V08AB11	IOBITRIDOL															
V08AB11	2248502	02	XENETIX		INJ.SOL	658,1MG(300MG Φ	BOTTLE x 50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									
V08AB11	2248502	04	XENETIX		INJ.SOL	658,1MG(300MG Φ	BOTTLE x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									
V08AB11	2248502	06	XENETIX		INJ.SOL	658,1MG(300MG Φ	BOTTLE x 200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									
V08AB11	2248503	02	XENETIX		INJ.SOL	767,8MG(350MG Φ	BOTTLE x 50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									
V08AB11	2248503	04	XENETIX		INJ.SOL	767,8MG(350MG Φ	BOTTLE x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									
V08AB11	2248503	06	XENETIX		INJ.SOL	767,8MG(350MG Φ	BOTTLE x 200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.E.									

V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας

V08CA -Παράμαγνητικά σκιαγραφικά

V08CA01 GADOPENTETATE DIMESGLUMINE

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ			
A		- 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 ci.difficile										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
A07AA12	G2	FIDAXOMICIN										
A07AA12		3024701	1	DIFICLR	FC TAB	200MG/TAB	1	ΦΙΑΛΗ (HDP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS	G	10,000	
A16		-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ										
A16A		-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού										
A16AB		-Ενζύμα										
A16AB	G1	-Ενζύμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
A16AB02		IMIGLUCERASE										
		2349502	01	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENZYME EUROPE B.V., H	U	1,333
A16AB	G2	-Ενζύμα για τη νόσο του Fabry										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
A16AB03		AGALSIDASE ALFA										
		2500901	01	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SHIRE HUMAN GENETIC TI	G	3,500	
A16AB04		AGALSIDASE BETA										
		2502201	01	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENZYME EUROPE B.V., H	G	7,000
A16AB	G3	-Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
A16AB05		LARONIDASE										
		2690701	01	ALDURAZYM	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5N ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENZYME EUROPE B.V., H	TU	0,500	
A16AB	G4	-Ενζύμα για τη νόσο του Pompe										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
A16AB07		ALGLUCOSIDASE ALFA										
		2723401	01	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENZYME EUROPE B.V., H	G	0,500
A16AB	G5	-Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II										

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	A16AB09	IDURSULFASE										
		2770201	01 ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.		G		1,200
	A16AB	G6 -Ενζύμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	A16AB10	VELAGLUCERASE ALFA										
		2973702	01 VPRIV	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑΛ.	400U/VIAL		1 VIALx400U	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ		U		1,333
								SHIRE HELLAS A.E.				
	A16AX	-Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	A16AX06	MIGLUSTAT										
		2602501	01 ZAVESCA	CAPS	100MG/CA Φ		BTx84(BLIST4; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-			G		28,000
								ACTELION REGISTRATION				
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	A16AX07	SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE										
		2871201	01 KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TA Φ		BOTTLE x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-		G		3,333
								MERCK SERONO EUROPE				
	B	-ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ										
	B01	-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ										
	B01A	-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες										
	B01AD	-Ενζύμα										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	B01AD07	RETEPLASE										
		2285501	01 RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0.56G(10U N		2VIALx50.5G+	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.		U		1,000
								ACTAVIS GROUP PTC EHF				
	B02	-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ										
	B02B	-Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά										
	B02BX	Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	B02BX05	ELTROMBOPAG										
		2935001	02 REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB Φ		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-		G		14,000
		2935002	02 REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB Φ		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-		G		28,000
								GLAXOSMITHKLINE TRADII				
								GLAXOSMITHKLINE TRADII				
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	B02BX04	ROMIPLOSTIM										
		2872303	01 NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/V Φ		BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ		G		8,333
								AMGEN EUROPE BV, BREC				

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ	
	2872304	01 NPLATE	PS.INJ.SOL	500MG/Ν Φ	ΒΤx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREC	G		16,667
B03	ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ									
B03X	-Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας									
B03XA	-Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας									
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ (RECOMBINANT)									
	2859502	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		12,000
	2859503	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		18,000
	2859504	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		24,000
	2859505	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		30,000
	2859506	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		36,000
	2859507	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8 N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		48,000
	2859508	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1, N	ΒΤx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		60,000
	2859513	01 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1 N	ΒΤx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		40,000
	2859513	02 ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1 N	ΒΤx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PL	TU		240,000
	2843503	02 BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3 N	ΒΤ x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		18,000
	2843505	02 BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5 N	ΒΤ x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		30,000
	2843508	02 BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1, N	ΒΤ x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		60,000
	2843507	02 BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8 N	ΒΤ x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		48,000
	2843511	02 BINOCRIT	INJ.SOL	20000 IU/0 N	ΒΤx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		120,000
	2843513	02 BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1 N	ΒΤx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	TU		240,000
	B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ (RECOMBINANT)									
	2289612	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	2000 IU/0,; N	ΒΤx6PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		12,000
	2289613	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,; N	ΒΤx6PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		18,000
	2289614	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,; N	ΒΤx6PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		30,000
	2289615	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	10000 IU/0 N	ΒΤx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		60,000
	2289618	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,; N	ΒΤx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		24,000
	2289619	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,; N	ΒΤx6PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		36,000
	2289620	02 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	30.000IU/0 N	ΒΤx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		120,000
	2289615	01 NEORECORIN	INJ.SO.PFS	10000 IU/0 N	ΒΤx1PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	TU		10,000
	B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ									
	2815102	02 RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6 N	ΒΤx6 PF.SYR ;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		12,000
	2815103	02 RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9 N	ΒΤx6 PF.SYR ;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		18,000
	2815104	02 RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4 N	ΒΤx6 PF.SYR ;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		24,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΩΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	
	2815105	02	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5 N	BTx6 PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		30,000	
	2815106	02	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6 N	BTx6 PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		36,000	
	2815108	02	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1Φ	BTx6 PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		60,000	
	2815111	01	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1Φ N	BTx1 PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		40,000	
	2815111	02	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1Φ N	BTx4 PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	TU		160,000	
	B03XA01 ΕΡΟΤΙΝΙUM ALFA										
	1964703	03	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1Φ N	BTx 6 PF.SYR ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		60,000	
	1964704	02	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		6,000	
	1964706	01	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		12,000	
	1964707	01	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		18,000	
	1964708	01	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		24,000	
	1964709	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1 N	BTx 4 VIALS x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		160,000	
	1964710	01	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		30,000	
	1964711	01	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,5 N	BT x6PF.SYR ; ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		36,000	
	1964713	01	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,5 N	BTx6PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		48,000	
	1964715	01	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1 N	BTx 1 PF.SYR ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		40,000	
	1964715	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1 N	BTx4 PF.SYR. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		160,000	
	1964716	01	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/1 N	BTx1 PF.SYR ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	TU		20,000	
	B03XA01 ΕΡΟΤΙΝΙ THETA										
	2952501	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		6,000	
	2952502	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		12,000	
	2952503	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		18,000	
	2952504	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		24,000	
	2952505	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5 N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		30,000	
	2952506	05	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1Φ N	BTx6PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		60,000	
	2952508	03	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1Φ N	BTx4PF.SYRx(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU'	TU		120,000	
	B03XA02 DARBEOETIN ALFA										
	2484001	02	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,5 N	BTx4PR.SYR.> ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		8,889	
	2484003	02	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5 N	BTx4PR.SYR.> ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		17,778	
	2484004	02	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,5 N	BTx4PR.SYR.> ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		26,667	
	2484005	02	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,5 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		35,556	
	2484006	02	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		44,444	
	2484007	02	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,5 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		53,333	
	2484008	02	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,5 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		71,111	
	2484009	02	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		88,889	
	2484010	02	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0 N	BTx4PF.SYR.x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREL	G		133,333	

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
	2484011	01 ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0 N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREC	G	66,667
	2484016	01 ARANESP	INJ.SOL	500MCG/11 N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREC	G	111,111
	B03XA03 METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ								
	2790408	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,5 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	12,500
	2790409	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,5 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	18,750
	2790410	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	25,000
	2790411	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	37,500
	2790412	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	50,000
	2790413	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	62,500
	2790417	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,5 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	7,500
	2790420	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	30,000
	2790421	01 MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0 N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	90,000
	B06 - ΆΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ								
	B06A	Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες							
	B06AC	Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα							
		Παρανεφρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	B06AC01	ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA							
	2845301	01 BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/10ML N	BT x 1 VIAL x ε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	U	0,357
	B06AC02	ICATIBANT							
	2864601	01 FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML Φ	BTx 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPIE	G	1,000
	C - ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ								
	C01	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ							
	C01B	Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III							
	C01BG	Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III							
		Παρανεφρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	C01BG11	VERNAKALANT HYDROCHLORIDE							
	2961601	2 BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BTx 1VIALx 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	2,263
	C01D	Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις							
	C01DX	Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις							
	C01DX G1	Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθλήνης για Πνευμονική υπέρταση							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)							
	C01DX	AMBRISENTAN							
	2836301	02 VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ Φ	BT x 30 σε BLI:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGLU	TE	30,000
	2836302	02 VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ Φ	BT x 30 σε BLI:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGLU	TE	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
C01DX	G2	-Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθληνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδεσμα										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
C01DX		BOSENTAN										
		2521301	02	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/ΤΑ Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ACTELION REGISTRATION	TE		28,000
		2521302	01	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/ΤΑ Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ACTELION REGISTRATION	TE		28,000
C01DX	G3	-Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
C01DX		SILDENAFIL CITRATE										
		2704601	01	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/ΤΑΕ Φ	BTX90 σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER L.T.D. ENGLAND	TE		30,000
		2704603	1	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML	FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	G		22,400
		<i>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
C01DX		SILDENAFIL CITRATE										
		2704602	2	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML	BTx1VIAL X20g	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER L.T.D. ENGLAND	G		12,000
C01DX	G4	-Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i>										
C01DX		ILOPROST										
		2562501	06	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1l Φ	BTx 90 AMPS :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	BAYER PHARMA AG, BERL	G		4,651
		2688901	01	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ BTx 1VIAL x 2l	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G	G		11,628
		2688902	01	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G	G		23,256
		2688903	01	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G	G		46,512
		2688904	01	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G	G		
H		-ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ										
H01		-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ										
H01A		-Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα										
H01AX		-Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα										
		<i>Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
H01AX01	REGVISOMANT											
	2539301	01 SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G			30,000
	2539302	01 SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G			45,000
	2539303	01 SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G			60,000
H01C	-Ορμόνες του υποθαλάμου											
H01CB	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης											
H01CB G1	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοΐδη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρασκευασμένης δόσης)											
H01CB02	OCTREOTIDE ACETATE											
	2256704	01 SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL N	BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE			1,000
	2256705	01 SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL N	BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE			1,000
	2256706	01 SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL N	BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE			1,000
H01CB G2	-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοΐδη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρασκευασμένης δόσης)											
H01CB03	LANREOTIDE ACETATE											
	2246701	01 SOMATULINE PD.S	INJ.PR	30mg/DOS Φ	BTx1 VIAL+1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE		G			10,000
	2246703	01 SOMATULINE INJ.SO	PFS	60MG/P.F. Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE		G			20,000
	2246704	01 SOMATULINE INJ.SO	PFS	90MG/P.F. Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE		G			30,000
	2246705	01 SOMATULINE INJ.SO	PFS	120MG/P.F Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE		G			40,000
H01CB G3	Somatostatin και Ανάλογα											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρασκευασμένης δόσης)											
H01CB05	PASIREOTIDE											
	3029301	01 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.3 MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			1,500
	3029301	04 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.3MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			15,000
	3029302	01 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.6MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			3,000
	3029302	04 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.6 MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			30,000
	3029303	01 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.9 MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			4,500
	3029303	04 SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0.9 MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G			45,000
H05	-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ											
H05A	-Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα											
H05AA	-Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
H05AA02	TERIPARATIDE								
	2544801	01 FORSTEO	INJ.SOL	20MG/80φ	BTx1 Προγεμια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLAND B.V	DO	28,000
H05AA03	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE								
J01D	-Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης								
J01DF	-Μονοβακτάμες								
	2724901	01 PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1, φ	BT x 2 CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANMARK APS,	DO	28,000
J01DF01	AZTREONAM								
	2925101	02 CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL φ	84VIALS +88AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTERN	G	28,000
J01G	-Αμινογλυκοσίδες								
J01GB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες								
	2721101	03 BRAMITOB	INH.SOLN	300MG/4M φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	G	28,000
	2489501	01 TOBI	INH.SOLN	300MG/5M φ	BT x 56 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B	G	28,000
J01GB01	TOBRAMYCIN								
	2998201	2 TOBI Podhale	INH. POWD.	28MG/CAP	BT x (4x56) καμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B	G	56,000
J05	-ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ								
J05A	-Άμεσως δράντα αντι-ϊικά								
J05AB	-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη								
	2573202	02 COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TA φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	G	22,400
	2573201	04 COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TA φ	BTx168(BOTTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	G	33,600
	2451501	03 REBETOL	CAPS	200MG/CA φ	BTX168(FOIST	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Ι	MERCK SHARP AND DOHN	G	33,600
J05AB04	2894501	7 RIBAVIRIN/S/	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΔΙΚ ΣΑΝΔΟΖ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	G	33,600
J05AB04	2999701	03 RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Η ΘΕ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G	22,400
J05AB04	2999701	04 RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Η ΘΕ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G	33,600
J05AB04	2983201	1 RIXOR	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx168 σε ΒΟ'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΔΙΚ ΓΑΛΕΝΙΚΑ ΑΕ	G	33,600
J05AB04	2999702	02 RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Η ΘΕ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G	22,400
J05AB04	2983202	1 RIXOR	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx56 σε ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΔΙΚ ΓΑΛΕΝΙΚΑ ΑΕ	G	22,400
J05AB04	2999703	02 RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Η ΘΕ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G	33,600
J05AB04	2983203	1 RIXOR	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx56 σε ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΔΙΚ ΓΑΛΕΝΙΚΑ ΑΕ	G	33,600

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΚ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ		
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ		
								ή ΜΗΔ		
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
J05AB04	RIBAVIRIN	2451502	01 REBETOL	ORAL-SOL	40mg/ML Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Ι	MERCK SHARP AND DOHM	G	4,000
		J05AE PROTEASE INHIBITORS								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J05AE11	TELAPREVIR	3002101	01 INCIVO	FC TAB	375MG/TAB	BOTTLEX168	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΙΑΝΣΣΕΝ-CLAG		G	28,000
J05AE11		3002101	02 INCIVO	FC TAB	375MG/TAB	BOTTLEX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΙΑΝΣΣΕΝ-CLAG		G	7,000
J05AE12	BOCEPREVIR	2998101	01 VICTRELIS	HARD CAPS	200MG/CAP	BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ MERCK SHARP AND DOHME LTD UI		G	28,000
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE	2534001	01 VIREAD	F.C.TAB	245MG/ΤΑ Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV/ΠΕΡΙ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Ι.	GILEAD SCIENCES INTERN	G	30,000
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J05AF08	ADEFOVIR DIPIVOXIL	2599701	01 HEPSERA	TAB	10MG/TAB Φ	ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GILEAD SCIENCES INTERN	G	30,000
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J05AF10	ENTECAVIR	2793401	02 BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/ΤΑ Φ	BLIST(ALU/ALI ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	BRISTOL MYERS SQUIBB F		TE	30,000
		2733402	02 BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/ΤΑΒ Φ	BLIST(ALU/ALI ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	BRISTOL MYERS SQUIBB F		TE	30,000
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελεμπιβουδίνη									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J05AF11	TELBIVUDINE	2781701	01 SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/ΤΑ Φ	BT x 28 σε BLI: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	NOVARTIS EUROPHARM L		G	28,000
J06	-ΑΝΟΣΙΟ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ									
J06B	-Ανοσοσφαιρίνες									
J06BA	-Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες									

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J06BA01		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL								
	2650901	03 SUBCUTIVA	INJ.SOL	160MG/ML Φ	BTx1VIALx10V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2650901	04 SUBCUTIVA	INJ.SOL	160MG/ML Φ	BTx20VIALx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2659201	03 VIVAGLOBIN	INJ.SOL	16% (W/V) N	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ			
J06BA01	2985801	04 HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	CSL BEHRING GmbH			
J06BA01	2985801	10 HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	CSL BEHRING GmbH			
J06BA02		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%								
	2721401	03 IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML N	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), IT/			
	2721401	04 IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML N	BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), IT/			
	2721401	02 IG VENA	SOL.INF	50G/L N	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), IT/			
J06BA02		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% (IGM, IGA, IGG)								
	2401201	03 PENTAGLOB	INJ.SO.INF	50MG/ML N	1 BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2401201	04 PENTAGLOB	INJ.SO.INF	50MG/ML N	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BA02		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL								
	2718301	02 GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML N	BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE			
	2718301	03 GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML N	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE			
	2201203	01 GAMMAGARIPS	SOL.INF	5G/BOTTL Φ	BTX(1BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ			
	2692701	02 INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML N	VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2692701	03 INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML N	VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2692701	04 INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML N	VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2720501	03 KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	04 KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML Φ	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	05 KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML Φ	BTx1 VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	02 KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML Φ	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAKTER AG, VIENNA, AUS			
	2836901	01 PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
	2836901	02 PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
	2836901	03 PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
J06BB		-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J06BB04		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS								
	2819101	01 VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), IT/			
	2804901	03 HEPATECT C	SOL.INF	50 IU/ML (N)	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BB09		PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN), IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS								
	2201701	04 MEGALOTEC	INJ.SO.INF	50 U/ML Φ	BT X1 ΓΥΑΛ.	Φ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή	ΜΗΔ
	2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CA Φ	BTx5 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	9,249
	2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CA Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	23,121
	2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CA Φ	BTx5 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	23,121
	2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CA Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	12,948
	2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CA Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	51,792
	2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CA Φ	BTx5 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	12,948
	2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CA Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	16,647
	2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CA Φ	BTx5 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	16,647
	2938301	01	TEMOZOLOL	CAPS	5MG/CAP Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	0,462
	2938301	02	TEMOZOLOL	CAPS	5MG/CAP Φ	Φιάλη x20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	1,850
	2938302	01	TEMOZOLOL	CAPS	20MG/CAF Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	1,850
	2938302	02	TEMOZOLOL	CAPS	20MG/CAF Φ	Φιάλη x20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	7,399
	2938303	01	TEMOZOLOL	CAPS	100MG/CA Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	9,249
	2938304	01	TEMOZOLOL	CAPS	140MG/CA Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	12,948
	2938304	02	TEMOZOLOL	CAPS	140MG/CA Φ	Φιάλη x20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	51,792
	2938305	01	TEMOZOLOL	CAPS	180MG/CA Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	16,647
	2938306	01	TEMOZOLOL	CAPS	250MG/CA Φ	Φιάλη x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	23,121
	2411401	04	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP Φ	SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	1,850
	2411402	04	TEMODAL	CAPS	20MG/CAF Φ	BTx20 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	7,399
	2411405	04	TEMODAL	CAPS	140MG/CA Φ	BTx 20 σε στομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MERCK SHARP AND DOHN	G	51,792
	2945301	01	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	0,462
	2945301	02	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	1,850
	2945302	01	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAF Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	1,850
	2945302	02	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAF Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	7,399
	2945303	01	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CA Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	9,249
	2945303	02	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CA Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	36,994
	2945304	01	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CA Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	12,948
	2945304	02	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CA Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	51,792
	2945305	01	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CA Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	16,647
	2945305	02	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CA Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	66,590
	2945306	01	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CA Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	23,121
	2945306	02	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CA Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	MEDAC GESELLSCHAFT FI	G	92,486
L01AX03	2920503	2	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	36,99421965
L01AX03	2920504	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	9,248554913
L01AX03	2920504	2	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	51,79190751
L01AX03	2920504	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	12,94797688
L01AX03	2920505	2	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	66,58959538

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ		
L01AX03	2920505	1 RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		16,64739884	
L01AX03	2920502	2 RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		7,398843931	
L01AX03	2920502	1 RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		1,849710983	
L01AX03	2920506	2 RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		92,48554913	
L01AX03	2920506	1 RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		23,12138728	
L01AX03	2920501	2 RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		1,849710983	
L01AX03	2920501	1 RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G		0,462427746	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01AX03	2411407	01 TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AND DOHIV	G		1,850	
L01B		-Αντιμεταβολίτες									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01BA04	2667801	01 ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VI/Φ	Φ	BTX1VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G		12,139	
L01BB		-Ανάλογα πουρίνης									
L01BB G1		-Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01BB04	2221301	01 LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10MΦ	Φ	BTx7VIALSx10 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ	G		11,111	
L01BB G2		-Ανάλογα πουρίνης / Φλουδοραβίνη									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)									
L01BB05	2215402	02 FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB Φ	Φ	BTx20 (BLIST·ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H	G		16,185	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01BB05	2215401	01 FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL Φ	Φ	BTx5 VIALS	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G		32,370	
	2754801	02 FLUDARABIN IN.SO.CR		25MG/ML Φ	Φ	BT x 5 VIALSx ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		32,370	
	2708001	01 FLUDARABIN C/S.SOL.IN		25MG/ML Φ	Φ	BTx1 VIALx 2 η ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ	G		6,474	
	2754801	01 FLUDARABIN IN.SO.CR		25MG/ML (Φ)	Φ	BT x 1 VIAL x z ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		6,474	
	2754801	03 FLUDARABIN IN.SO.CR		25MG/ML (Φ)	Φ	BT x 10VIALS : ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		64,740	
	2854001	01 FLUDARABIN PD.I.S.INF		50MG/VIAL N		BTx5VIALSx50 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABBE	G		32,370	
L01BB05	2912801	1 FOSFARABIN PD.I.S.INF		50MG/VIAL		BTx5 VIALSx5 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.	G		32,3699422	

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ		
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ		
								ή ΜΗΔ		
L01BB	G3	-Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)								
	L01BB06	CLOFARABINE								
		2860101	02 EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1Ml)N	BTx4 VIALS	GENZYME EUROPE B.V., H	G	7,557	
		2860101	05 EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1Ml)N	BTx1 VIAL	GENZYME EUROPE B.V., H	G	1,889	
L01BB	G4	-Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L01BB07	NELARABINE								
		2791901	01 ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ BTx6 VIALS x5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	12,139	
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης								
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01BC06	CAPECITABINE								
		2471201	01 XELODA	F.C.TAB	150MG/ΤΑ Φ	BTx60(BLIST6: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	ROCHE REGISTRATION LT	G	2,081	
		2471202	01 XELODA	F.C.TAB	500MG/ΤΑ Φ	BTx120(BLIST: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	ROCHE REGISTRATION LT	G	13,873	
		3026501	01 CAPECITABIF	F.C.TAB	150MG/ΤΑ (Φ)	BTx60 δισκία σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	G	2,081	
		3026502	01 CAPECITABIF	F.C.TAB	500MG/ΤΑ (Φ)	BTx120 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-	G	13,873	
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L01BC07	AZACITIDINE								
		2871101	01 VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N BTx1 VIAL x 1c	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	3,083	
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης / TEGAFUR COMBINATIONS								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01BC53	TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL								
		L01BC53	3021801	01 TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)J	BT x 42	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	196,0003484
		L01BC53	3021802	01 TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)M	BT x 42	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	261,3337979
L01C		-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα								
L01CA		-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα								
L01CA	G1	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE								

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ	
	2098505	01 NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAF Φ	ΒΤΧ1ΒL-X1CΑΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA ,	G		1,156
	2098506	01 NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAF Φ	ΒΤΧ1ΒL-X1CΑΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA ,	G		1,734
	2098501	01 NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML N	ΒΤΧ1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PIERRE FABRE FARMAKA ,	G		1,471
	2098504	01 NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML N	ΒΤΧ1VIALX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PIERRE FABRE FARMAKA ,	G		7,357
	2721601	01 VINOELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		1,471
	2721601	02 VINOELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		7,357
	2942201	01 ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		1,471
	2942202	01 ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		7,357
L01CA04	2923701	1 VINOELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIALx1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΔΙΚΑΛΙΣ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G		1,471361009
L01CA04	2923701	2 VINOELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIALx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΔΙΚΑΛΙΣ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G		7,356805045
L01CA04	2839201	03 VINOELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML N	ΒΤΧ1VIALx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΤΕΥΑ ΡΗΑΡΜΑ Β.Υ., UTREI	G		7,357
L01CA04	2888501	1 VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML	ΒΤ Χ 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΣ		G		1,471361009
L01CA04	2888501	2 VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML	ΒΤ Χ 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΣ		G		7,356805045
L01CA G2	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουβίνη									
	2916401	01 JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML N	ΒΤΧ1VIAL (μΕ γ)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PIERRE FABRE MEDICAME	G		1,897
L01CA05	2916401	05 JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML N	ΒΤΧ1VIAL (μΕ γ)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PIERRE FABRE MEDICAME	G		9,483
L01CD -Ταξίνες										
L01CD G1	-Ταξίνες / Πακλιταξέλη									
	2539501	01 BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML Φ	ΒΤΧ1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDICUS A.E.	G		2,052
	2539501	02 BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML Φ	ΒΤΧ1 VIAL (10x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDICUS A.E.	G		6,839
	2539501	04 BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML Φ	ΒΤΧ1 VIAL (30x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDICUS A.E.	G		20,516
L01CD01	2931701	05 CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML N	BOX x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GAP A.E.	G		6,839
	2672901	01 OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML Φ	ΒΤΧ1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	G		2,052
	2672901	02 OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML Φ	ΒΤ Χ 1 VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	G		6,839
	2750101	01 PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENERIC'S PHARMA HELLI	G		2,052
	2750101	02 PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 1x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENERIC'S PHARMA HELLI	G		6,852
	2817301	01 PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI HELLAS ,	G		2,052

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2817301	02	PACLITAXEL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1ε	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ		G	6,852
	2663801	02	PACLITAXEL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HELLAS , HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	6,852
	2663801	01	PACLITAXEL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	2,052
	2633604	01	PACLITOL C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ	G	2,052
	2633604	02	PACLITOL C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ	G	6,839
	2633604	03	PACLITOL C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ	G	20,516
	2638103	01	PACLIXEL C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVAGEN PHARMACEUTIC	G	2,052
	2638103	02	PACLIXEL C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVAGEN PHARMACEUTIC	G	6,839
	2638701	01	PATAXEL C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	G	2,052
	2638701	02	PATAXEL C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL(100r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	G	6,839
	2638701	03	PATAXEL C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL(300r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	G	20,516
	2774001	01	PAXENE PAC C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLI	G	2,052
	2774001	02	PAXENE PAC C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLI	G	6,852
	2774901	01	PAXITAL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICAMERC A.E.	G	2,052
	2774901	02	PAXITAL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (10r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICAMERC A.E.	G	6,839
	2109704	01	TAXOL C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB I	G	2,052
	2109704	03	TAXOL C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIALMUL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB I	G	6,839
	2109704	05	TAXOL C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL MUI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB I	G	20,516
	2636803	01	TAXOPROL C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ	G	2,052
	2636803	02	TAXOPROL C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (10r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ	G	6,839
	2878501	03	XENIUS C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x	1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ. & ΕΜΠ.	G	6,975
	2878501	01	XENIUS C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x ε	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ. & ΕΜΠ.	G	2,052
	2750101	03	PACLITAXEL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERIC PHARMA HELLU	G	20,516
	2663801	03	PACLITAXEL C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	10,258
	2894401	01	PACLITAXIN C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ	G	2,052
	2894401	02	PACLITAXIN C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx10r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ	G	6,839
	2894401	03	PACLITAXIN C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ	G	20,516
	2894401	04	PACLITAXIN C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx150	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ	G	10,258
	2774001	03	PAXENE PAC C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLI	G	20,516
	2978401	01	ABRAXANE PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CELGENE EUROPE LTD, U	G	6,839

L01CD G2 -Ταξίνες / Δοσεταξέλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CD02 DOCE TAXEL

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ή ΜΗΔ	
	2248601	01 ΤΑΧΟΤΕΡΕ	CS.INJ.SOL	20MG/0.5N	BTx1VIALx 0.5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ S.A., FR		G		2,428
	2248602	01 ΤΑΧΟΤΕΡΕ	CS.INJ.SOL	80MG/2ML N	BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ S.A., FR		G		9,711
	2248605	01 ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	160MG/8M N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ S.A., FR		G		19,422
	2248603	01 ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	20MG/1ML N	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ S.A., FR		G		2,428
	2248604	01 ΤΑΧΟΤΕΡΕ	C/S.SOL.IN	80MG/4ML N	BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΒΕΝΤΙΣ ΡΗΑΡΜΑ S.A., FR		G		9,711
	2788101	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G		2,428
	2788101	02 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G		9,711
	2938101	01 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	20MG/0.72 N	1VIALx0.72ML-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.V., UTREI		G		2,428
	2938102	01 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	80MG/2.88 N	1VIALx2.88 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.V., UTREI		G		9,711
	2788101	03 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G		19,422
L01CD02	2861601	1 DEMOTAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0.5 ML	V BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ			G		2,427745665
L01CD02	2880301	1 DOTAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0.5ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΟΤΟΝ ΡΗΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜ			G		2,427745665
L01CD02	2927601	1 ZAKOTAX	C.S.O.S.INF	20MG/0.5ML	VI BTx1 (VIALx0.5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ			G		2,427745665
L01CD02	2853301	1 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	20MG/0.5ML	VI/ BTx1 (VIALx20	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΣΠΕCΙFΑΡ ΑΒΕΕ			G		2,427745665
L01CD02	2908401	1 ARITAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0.5ML	VI/ BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΑΡΗΤΗ Α.Ε.			G		2,427745665
L01CD02	2927602	1 ZAKOTAX	C.S.O.S.INF	80MG/2 ML	VIA BTx1 (VIALx2	1 ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ			G		9,710982659
L01CD02	2861602	1 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	80MG/2 ML	VIA BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ			G		9,710982659
L01CD02	2880302	1 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	80MG/2ML	BTx1 VIALx801	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΟΤΟΝ ΡΗΑΡΜΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜ			G		9,710982659
L01CD02	2853302	1 DOCEΤΑΧΕL	C.S.O.S.INF	80MG/2ML	VIAL BTx1 (VIALx80	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΣΠΕCΙFΑΡ ΑΒΕΕ			G		9,710982659
L01CD02	2908402	1 ARITAXEL	C.S.O.S.INF	80MG/2ML	VIAL BTx1 VIAL+	1V ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ-ΑΡΗΤΗ Α.Ε.			G		9,710982659
L01CD02	2847501	1 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		2,427745665
L01CD02	2847501	4 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		9,710982659
L01CD02	2847501	3 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		24,27745665
L01CD02	2847501	6 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		97,10982659
L01CD02	2847501	2 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx5 VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		12,13872832
L01CD02	2847501	5 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx5 VIALSX81	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΕΒΕWE PHARMA GES.M.B.H.NFG.K			G		48,55491329
L01CD02	3028202	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	120MG/6ML	BTx1 VIALx6M1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,			G		14,56647399
L01CD02	3028203	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	BTx1 VIALx8M1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,			G		19,42196532
L01CD02	3028204	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	180MG/9ML	BTx1 VIALx9M1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,			G		21,84971098
L01CD02	3019901	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-MYLAN S.A.S., SAINT PRIEST, FRAN			G		2,427745665
L01CD02	2893001	1 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN			G		2,427745665
L01CD02	2893001	3 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN			G		9,710982659
L01CD02	2893001	2 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx7ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN			G		16,99421965
L01CD02	3028201	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	BTx1 VIALx4M1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,			G		9,710982659
L01CD02	3019902	01 DOCEΤΑΧΕL	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-MYLAN S.A.S., SAINT PRIEST, FRAN			G		9,710982659
L01CX	-Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L01CX01	TRABECTEDIN										
	2813001	01 YONDELIS	PD.C.S.O.IN	0,25 MG/V N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PHARMA MAR S.A., SPAIN		G		2,023

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ		
	2813002	01	ΥΟΝΔΕΛΙΣ	ΡD.C.SO.IN	1ΜG/ΝΙΑΛ Ν	ΒΤ x 1 ΝΙΑΛ x 1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΡΗΑΡΜΑ ΜΑΡ S.A., SPAIN	G		8,092	
L01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες										
L01DB	-Ανθρακυκλικές και συναφείς ουσίες										
L01DB	G1	-Ανθρακυκλικές και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01DB01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE										
	0937804	01	ΑΔΡΙΒΛΑΣΤΙΠ	ΙΝJ.SOL	10ΜG/5ΜL Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		G	1,798	
	0937806	01	ΑΔΡΙΒΛΑΣΤΙΠ	ΙΝJ.SOL	50ΜG/25Μ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		G	8,992	
	0937803	01	ΑΔΡΙΒΛΑΣΤΙΠ	ΡD.ΙΝJ.SOL	50ΜG/ΝΙΑΛ Φ	ΒΤx1 ΝΙΑΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		G	8,992	
	0937801	01	ΑΔΡΙΒΛΑΣΤΙΠ	ΡS.ΙΝJ.SOL	10ΜG/ΝΙΑΛ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛ+1ΑΛ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΡFΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G	1,798	
	2329701	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙC	SOL.ΙΝF	10ΜG/5ΜL Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛx5ΜL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΠ		G	1,798	
	2329702	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙC	SOL.ΙΝF	50ΜG/25Μ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛx25Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΠ		G	8,992	
	2203203	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙΝ	ΙΝJ.SOL	10ΜG/5ΜL Φ	ΒΤx 1 ΝΙΑΛ x 5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΧΕΜΙΡΦΑΡΜ Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	1,798	
	2203205	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙΝ	ΙΝJ.SOL	50ΜG/25Μ Φ	ΒΤx1 ΝΙΑΛx25 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΧΕΜΙΡΦΑΡΜ Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	8,992	
	2203201	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙΝ	LY.PD.ΙΝJ	10ΜG/ΝΙΑΛ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛ	ΧΕΜΙΡΦΑΡΜ Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	1,798	
	2203202	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙΝ	LY.PD.ΙΝJ	50ΜG/ΝΙΑΛ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛ	ΧΕΜΙΡΦΑΡΜ Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	8,992	
	2513401	01	ΜΥΟCΕΤ	P.D.S.CD.I	2ΜG/ΜL (5 Ν	ΒΤ x 2 σΕΤ.	CΕΡΗΑΛΟΝ ΕΥΡΟΠΕ, FΡΑΤ		G	17,983	
	2834701	01	ΔΟΧΟΡΥΒΙC	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/ΜL (Ν)	ΒΤ x 1 ΝΙΑΛ x	ΤΕΥΑ ΡΗΑΡΜΑ Β.Υ., ΥΤΡΕΙ		G	1,798	
	2834701	02	ΔΟΧΟΡΥΒΙC	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/ΜL (Ν)	ΒΤ x 1 ΝΙΑΛ x	ΤΕΥΑ ΡΗΑΡΜΑ Β.Υ., ΥΤΡΕΙ		G	3,597	
	2834701	03	ΔΟΧΟΡΥΒΙC	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/ΜL (Ν)	ΒΤ x 1 ΝΙΑΛ x	ΤΕΥΑ ΡΗΑΡΜΑ Β.Υ., ΥΤΡΕΙ		G	8,992	
L01DB	G2	-Ανθρακυκλικές και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Καρτσι									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01DB01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE										
	2258101	01	CΑΕΛΥΧ	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/ΜL	Φ	1ΝΙΑΛx10ΜL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JΑΝSSEN-CΙLAG ΙΝΤΕΡΝ. Ι	6,474	
L01DB	G3	-Ανθρακυκλικές και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01DB07	ΜΙΤΟΧΑΝΤΡΟΝΕ HYDROCHLORIDE										
	2476503	1	ΜΙΤΟΧΑΝ	C/S.SOL.ΙΝ	20ΜG/10Μ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛx10Π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	17,341	
	2476504	1	ΜΙΤΟΧΑΝ	C/S.SOL.ΙΝ	25ΜG/12.5 Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛx12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	21,676	
	1911801	1	ΝΟΒΑΝΤΡΟΝ	C/S.SOL.ΙΝ	20ΜG/10Μ Ν	ΒΤx10 ΜL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	17,341	
	2064601	1	ΓΕΝΕΦΑΔΡC	C/S.SOL.ΙΝ	20ΜG/10Μ Φ	ΒΤx1ΝΙΑΛx10Μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	17,341	
	2598301	1	ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/1ΜL (Φ)	ΒΤ Χ1ΝΙΑΛ Χ5Π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	8,671	
	2598301	2	ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/1ΜL (Φ)	ΒΤx1 ΝΙΑΛ x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	17,341	
	2598301	3	ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/1ΜL (Φ)	ΒΤx 5 ΝΙΑΛS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	43,353	
	2598301	4	ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ	C/S.SOL.ΙΝ	2ΜG/1ΜL (Φ)	ΒΤx10 ΝΙΑΛS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ-		G	86,705	

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ. Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ή ΜΗΔ		
	2598301	5 ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ/	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	ΒΤx 5 VIALS x	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*		G		86,705	
	2598301	6 ΜΙΤΟΧΑΝΤΡ/	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	ΒΤx 10 VIALS x	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*		G		173,410	
L01X		-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
		L01XA03 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ										
	2873701	01 ΑΧΟΡΠΑΝ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIALx10N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.	G		4,760	
	2873701	02 ΑΧΟΡΠΑΝ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIALx20N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.	G		9,521	
	2698902	01 ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	G		4,760	
	2698902	02 ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	G		9,521	
	2721902	01 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G		4,760	
	2721902	02 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G		9,521	
	2726501	02 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIALx50N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G		4,760	
	2726501	03 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G		9,521	
	2773401	01 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERIC PHARMA HELLY	G		4,760	
	2773401	07 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERIC PHARMA HELLY	G		9,521	
	2818901	01 ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIAL x 1C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		4,760	
	2818901	02 ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIAL x 2C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		9,521	
	2787001	01 ΠΛΑΧΙΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIAL, 50n	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		4,760	
	2787001	02 ΠΛΑΧΙΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIAL(100r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		9,521	
	2818901	03 ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	ΒΤx 1 VIAL x 4C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		19,041	
	2774601	01 ΟΧΑΛΙΤΙΝΑ	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	ΒΤ x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	G		4,760	
	2787001	03 ΠΛΑΧΙΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	ΒΤx 1 VIAL(150r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.	G		14,281	
	2787701	01 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx10MLx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI ONCOLO	G		4,760	
	2787701	02 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx20MLx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI ONCOLO	G		9,521	
	2898801	01 RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML	(5N	ΒΤx 1 VIALx50N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	G		4,760	
	2898801	02 RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML	(5N	ΒΤx 1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	G		9,521	
L01XA03	2902501	1 VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤx 1 VIALx10N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	G		4,760285617	
L01XA03	2902501	2 VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤx 1 VIALx20N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	G		9,520571234	
L01XA03	2889501	1 ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤx 1 VIALx10N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕ	G		4,760285617	
L01XA03	2889501	2 ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤx 1 VIALx20N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕ	G		9,520571234	
L01XA03	2889501	3 ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤx 1 VIALx40N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕ	G		19,04114247	
L01XA03	2948701	1 ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		ΒΤx 1 GLASS v	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEΕ	G		9,520571234	
L01XA03	2932202	1 LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		ΒΤx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.	G		9,520571234	
L01XA03	2912702	1 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		ΒΤx 1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε	G		9,520571234	
L01XA03	2932201	1 LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		ΒΤx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.	G		4,760285617	
L01XA03	2887101	2 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx 1 (VIALx1C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.	G		9,520571234	
L01XA03	2887201	2 ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx 1 (VIALx1C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTA PHARMA LIMITED, U.K.	G		9,520571234	

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΑΔ		
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ		
								ή ΜΗΔ		
L01XA03	2887101	1	OXALIPLATIN PD.SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 (VIALx5)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΑΜΑ Α.Ε.		G	4,760285617	
L01XA03	2887201	1	OXALIPLATIN PD.SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 (VIALx5)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DELTAPHARMA LIMITED, U.K.		G	4,760285617	
L01XA03	2889502	2	OXAVIATIN PD.SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕ		G	9,520571234	
L01XA03	2889502	1	OXAVIATIN PD.SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕ		G	4,760285617	
L01XA03	2948702	1	ELATOFEN PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG	BT x 1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABEE		G	4,760285617	
L01XC	-Μονοκλωνικά αντισώματα									
L01XC	G1	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμύμη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC02	RITUXIMAB									
	2356401	01	MABTHERA C/S.SOL.IN	100MG/10 ¹ Φ	BT x 2 VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	2,158	
	2356402	01	MABTHERA CS.INJ.SOL	500MG/50 ¹ Φ	BT x 1 VIALx50W	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	5,395	
L01XC	G2	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμίμη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC03	TRASTUZUMAB									
	2457301	01	HERCEPTIN PD.C.SO.IN	150 MG/1 ¹ Φ	BT x 1 VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	7,500	
L01XC	G3	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμίμη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC07	BEVACIZUMAB									
	2676901	01	AVASTIN C/S.SOL.IN	100 MG/4 IN	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	2,667	
	2676902	01	AVASTIN C/S.SOL.IN	400 MG/16 N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	10,667	
L01XC	G4	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμιμύμη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC08	PANITUMUMAB									
	2815001	01	VECTIBX C/S.SOL.IN	100MG/5M N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AMGEN EUROPE BV / BREC	G	3,333	
	2815003	01	VECTIBX C/S.SOL.IN	400MG/20 ¹ N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AMGEN EUROPE BV / BREC	G	13,333	
L01XC	G5	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμιμύμη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L01XC10	OFATUMUMAB									
	2940301	01	ARZERRA C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LTD ENGL	G	1,050	
	2940301	02	ARZERRA C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 10 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LTD ENGL	G	3,500	
	2940301	03	ARZERRA C/S SOL. INJ	20MG/ML	BT x 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND	G	3,500	

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ
	2700102	01 TARCEVA	F.C.TAB	100MG/ΤΑ Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ROCHE REGISTRATION LT	20,000
	2700103	01 TARCEVA	F.C.TAB	150MG/ΤΑ Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ROCHE REGISTRATION LT	30,000
L01XE G4	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουινινίμπη							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XE04	SUNITINIB	MALEATE					
	2735901	01 SUTENT	CAPS	12,5 MG/C Φ	Φάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER L.T.D. ENGLAND	11,250
	2735902	01 SUTENT	CAPS	25 MG/CAI Φ	Φάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER L.T.D. ENGLAND	22,500
	2735903	01 SUTENT	CAPS	50 MG/CAI Φ	Φάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER L.T.D. ENGLAND	45,000
L01XE G5	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XE05	SORAFENIB	TOSYLATE					
	2734901	01 NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/ΤΑ Φ	BT x 112(BLIS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	BAYER PHARMA AG, LEVE	28,000
L01XE G6	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XE06	DASATINIB						
	2755901	01 SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB Φ	BOTTLE (HDP) ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧC		BRISTOL MYERS SQUIBB F	12,000
	2755902	01 SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB Φ	BOTTLE (HDP) ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧC		BRISTOL MYERS SQUIBB F	30,000
	2755903	01 SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB Φ	BOTTLE (HDP) ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧC		BRISTOL MYERS SQUIBB F	42,000
L01XE G7	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XE07	LAPATINIB						
	2837101	01 TYVERB	F.C.TAB	250MG/ΤΑ Φ	BT x 70 σε BLI:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGL	14,000
	2837101	04 TYVERB	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	BTx70 ΣΕ ΒΟΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGL	14,000
L01XE G8	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XE08	NILOTINIB						
	2816901	03 TASIGNA	CAPS	200MG/CA Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	NOVARTIS EUROPHARM L	28,000
	2816902	02 TASIGNA	CAPS	150MG/CA Φ	BTx112 σε BLI:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	NOVARTIS EUROPHARM L	28,000
L01XE G9	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
L01XE10	EVEROLIMUS								
	2909701	01 AFINITOR	TAB	5MG/ΤΑΒ Φ	ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	NOVARTIS EUROPHARM L	G	15,000
	2909702	01 AFINITOR	TAB	10MG/ΤΑΒ Φ	ΒΤΧ30 σε ΒΛΙΣ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	NOVARTIS EUROPHARM L	G	30,000
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE10	EVEROLIMUS								
	3002001	2 VOTUBIA	TABS	2,5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	G	7,500
	3002002	1 VOTUBIA	TABS	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)	G	15,000
L01XE	G10	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσινολίμους							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01XE09	TEMSIROLIMUS								
	2812901	01 TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/ΜΙΑΙ Ν	ΒΤΧ1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER LTD, KENT, ENGLA	G	1,200
L01XE	G11	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμτη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE11	PAZOPANIB								
	2950001	02 VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/ΤΑ Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGL	G	22,500
	2950002	02 VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/ΤΑ Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	GLAXO GROUP LTD ENGL	G	30,000
L01XE	G12	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB							
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται από νοσοκομείο ή φαρμακείο ΕΟΠΥΥ							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE15		3021501	1 ZELBORAF	FCTAB	240MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ROCHE REGISTRATION LTD,UK	G	7,000
L01XE	G13	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE16	CRIZOTINIB								
	3040302	01 XALKORI	CAPS	250MG/CAP	ΒΤ Χ 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER HELLAS AE	G	30,000
	3040301	01 XALKORI	CAPS	200MG/CAP	ΒΤ Χ 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	PFIZER HELLAS AE	G	24,000
L01XE	G14	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01XE17	AXITINIB								

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
L01XE17	3037302	02	INLYTA	FC TAB	5MG/ΤΑΒ	BT X 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠFIZER LTD UK	G	28,000
L01XE	G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01XE18 RUXOLITINIB								
L01XE18	3036201	1	JAKAVI	TABS	5MG/ΤΑΒ	BTX60 TABS	: ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ NOVARTIS(HELLAS)	G	30,000
L01XE18	3036202	1	JAKAVI	TABS	15MG/ΤΑΒ	BTX60 TABS	: ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ NOVARTIS(HELLAS)	G	30,000
L01XE18	3036203	1	JAKAVI	TABS	20MG/ΤΑΒ	BTX60 TABS	: ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ NOVARTIS(HELLAS)	G	30,000
L01XX	G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυταρικό σύνδρομο								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE								
	2801401	01	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/Τ.Φ	BTx30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ- ADDMEDICA, FRANCE	G	19,048
L01XX	G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοπιτεκάνη								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE								
	2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/C/Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	2,639
	2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	10,555
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE								
	2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	32,370
	2950701	02	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	32,370
	2922302	02	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML N	BTx5VIALSx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	G	32,370
L01XX17	3017601	01	TOPOTECAN	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN	G	1,61849711
L01XX17	3026401	01	POTACTASO	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN	G	1,61849711
L01XX17	3017602	01	TOPOTECAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN	G	6,473988439
L01XX17	2926501	1	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTx1 VIALx4 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ AURORA PHARMACEUTICALS A.E.	G	6,473988439
L01XX17	3026402	01	POTACTASO	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN	G	6,473988439
L01XX17	2903601	1	TOPOTECAN	PD.SOL.INF	4MG/VIAL	BTx1 VIALx4 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,	G	6,473988439
L01XX17	2903601	2	TOPOTECAN	PD.SOL.INF	4MG/VIAL	BTx5 VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,	G	32,3699422
L01XX17	2889301	1	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL	(Γενό BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ APHTH A.E.	G	32,3699422
L01XX	G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE								

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
	2815401	01 ΒΙΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/1ML N	BTx1 VIAL x2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G			1,387
	2815401	02 ΒΙΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/1ML N	BTx1 VIALx5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G			3,468
	2327103	03 CΑΜΡΤΟ	C/S.SOL.IN	20MG/ML \N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G			3,468
	2327103	04 CΑΜΡΤΟ	C/S.SOL.IN	20MG/ML \N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G			10,405
	2327103	05 CΑΜΡΤΟ	C/S.SOL.IN	20MG/ML \N	BTx1 VIAL x2 \N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G			1,387
	2841301	01 ΙΡΙΤΕC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G			1,387
	2841302	01 ΙΡΙΤΕC	C/S.SOL.IN	100MG/5M N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G			3,468
	2621301	01 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20 MG/ML N	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G			1,387
	2621301	02 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20 MG/ML N	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G			3,468
	2802301	01 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELLI		G			1,387
	2802301	04 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELLI		G			3,468
	2758101	01 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTREI		G			1,387
	2758101	03 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTREI		G			3,468
	2834001	01 ΣΑΝΤΑCΙΛ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BTx1 VIAL x2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A.E.		G			1,387
	2834001	02 ΣΑΝΤΑCΙΛ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BTx1 VIALx5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A.E.		G			3,468
	2862201	03 ΜΙΖΑΝΤΡΟΝΙ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ /		G			10,405
	2862201	02 ΜΙΖΑΝΤΡΟΝΙ	C/S.SOL.IN	20MG/ML N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ /		G			3,468
	2863401	01 ΒΙΝΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	BTx1 (VIALx2N)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G			1,387
	2863401	02 ΒΙΝΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	BTx1 (VIALx5N)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G			3,468
	2863401	03 ΒΙΝΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	BTx1 (VIALx15)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G			10,405
	2833601	01 ΙΡΙΝΟΣΥΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	1BOTTLE x 2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NEXUS MEDICALS A.E.		G			1,387
	2833601	02 ΙΡΙΝΟΣΥΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	1BOTTLE x 5N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NEXUS MEDICALS A.E.		G			3,468
	2758101	07 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML (N)	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTREI		G			10,405
L01XX19	2893302	1 ΝΕΥΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	(2c BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.		G			3,468208092
L01XX19	2885401	1 ΙΡΙCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 (VIALx2N)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G			1,387283237
L01XX19	2885401	2 ΙΡΙCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 (VIALx5N)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G			3,468208092
L01XX19	2815901	3 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx 30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G			10,40462428
L01XX19	2815901	1 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G			1,387283237
L01XX19	2815901	2 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1 VIALx10c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G			3,468208092
L01XX19	2913301	1 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΕΔΙCΑΛΙC ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G			1,387283237
L01XX19	2913301	2 ΙΡΙΝΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΜΕΔΙCΑΛΙC ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G			3,468208092
L01XX19	2893301	1 ΝΕΥΟΤΕCΑΝ	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	(20N BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.		G			1,387283237

L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)

L01XX23 ΜΙΤΟΤΑΝΗ

2701201 01 LYSODREN TAB 500 mg/ΤΑ Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ LABORATOIRE HRA PHARI G 12,500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ							
L01XX	G5	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαρστένη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XX25	BEXAROTENE	01	TARGETIN SOFT.CAPS	75MG/CAF Φ	1 ΦΙΑΛΗ(Η)ΗΡΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	EISAI LTD, UNITED KINGDC	G	9,127
L01XX	G6	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L01XX35	ANAGRELIDE	01	XAGRID CAPS	0,5MG/CAI Φ	BTx1VIALx100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	SHIRE PHARMACEUTICAL	G	25,000
L01XX	G7	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιρετινιδίνη							
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)							
	L01XX22	ALITRETINOIN	01	PANRETIN GEL	0,1 % (W/W Φ	BTx1TUBx 60 (ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	EISAI LTD, UNITED KINGDC	G	60,000
L01XX	G8	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01XX27	ARSENIC TRIOXIDE	01	TRISENOX C/S.SOL.IN	10MG/10M N	BTx10 AMPS x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CERHALON EUROPE, FRAI	G	13,333
L01XX	G9	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμη							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01XX32	BORTEZOMIB	01	VELCADE PD.INJ.SOL	3,5MG/ML Φ	BTx1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSEN-CILAG INTERN. I	G	8,170
L01XX	G10	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L01XX41	ERIBULIN	01	HALAVEN INJ SOL	0,44MG/ML	BTx1VIALx2N ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	EISAI EUROPE LIMITED, UK	G	4,400
L02		ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ							
L02B		ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ							
L02Bx		Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες							
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη της θεραπείας του μεταστατικού ανθεκτικού στον ευνουχισμό καρκίνου του προστάτη σε ενήλικες άνδρες των οποίων η νόσος έχει εξελχθεί κατά τη διάγ							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L02Bx03	ABIRATERONE							

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ	
L02BΧ03	3000601	01 ΖΥΤΙΓΑ	TABS	250MG/ΤΑΒ	BOTTLE x 120 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELG	G		30,000
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ									
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες									
L03AA	-Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων									
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L03AA02	FILGRASTIM									
	2012409	02	GRANULOKIFIN.CO.S.PS	30MU(300r φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREC	G		4,286
	2012410	02	GRANULOKIFIN.CO.S.PS	48MU(480r φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREC	G		6,857
	2950502	02	NIVESTIM	30MU (300 N	5PF.SYRx0.5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G		4,286
	2950503	02	NIVESTIM	48MU (480 N	5PF.SYRx0.5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G		6,857
	2852401	06	TEVAGRAST	30MIU (30x N	BTx 5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	TEVA GMBH, GERMANY	G		4,286
	2852402	06	TEVAGRAST	48MIU (48x N	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	TEVA GMBH, GERMANY	G		6,857
	2879701	03	ZARZIO	30MU (60M N	BTx6PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	G		4,286
	2879702	03	ZARZIO	48MU (96M N	BTx6PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI	G		6,857
L03AA10	LENOGRASTIM									
	2097601	10	GRANOCYTEPS.INJ.SOL	33.6 MIU/2 N	BTx5 VIALS+5I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	G		3,757
L03AA13	PEGFILGRASTIM									
	2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0.6ML φ	BTx1PF.SYR.>	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		20,000
	2950501	2	NIVESTIM	INJ.SO INF	12MU (120MCC	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		1,714
L03AB	-Ιντερφερόνες									
L03AB G3	-Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα									
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
L03AB07	INTERFERON BETA-1A									
	2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0.5 φ	BTx 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		28,000
	2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0.5ML φ	BTx3PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		7,000
	2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0.5ML φ	BTx12PF.SYR;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		28,000
	2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5 φ	BTx12PF.SYR;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		28,000
	2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (2z φ	BTx4 CARTRIG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		28,000
	2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (z φ	BTx4 CARTRIG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		28,000
	2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5 φ	BTx3PF.SYRS;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	G		7,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΙΑΔΕΙΞΗΣ	ΑΔΑ	
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΗΔ	
L03AB08	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT								
	2238501	05	BETAIFERON PS.INJ.SOL	250MCG/0.8 φ	BT x15 BT x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAYER PHARMA AG, BERL	MU	30,000
	2843301	02	EXTAVIA PS.INJ.SOL	250MCG/W N	BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L	MU	30,000
L03AB G4	-Ιντερφερόνες / Πεγκιντεροφρόνη άλφα για Ηπατίτιδα C								
	Παραντελική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L03AB10	PEGINTERFERON ALFA-2B								
	2457403	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	100MCG/0 φ	BTx1VIAL+1AI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	13,333
	2457406	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	50MCG/0.5 φ	BTx1πεννα+1β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	6,667
	2457407	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	80MCG/0.5 φ	1πεννα+1βελον:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	10,667
	2457408	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	100MCG/0 φ	1πεννα+1βελον:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	13,333
	2457409	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	120MCG/0 φ	1πεννα+1βελον:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	16,000
	2457410	01	PEGINTRON PS.INJ.SOL	150MCG/0 φ	1πεννα+1βελον:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	20,000
	2457406	02	PEGINTRON PS.INJ.SOL	50MCG/0.5 φ	BTx4πεννες+4β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	26,667
	2457407	02	PEGINTRON PS.INJ.SOL	80MCG/0.5 φ	BTx4πεννες+4β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	42,667
	2457408	02	PEGINTRON PS.INJ.SOL	100MCG/0 φ	BTx4πεννες+4β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	53,333
	2457409	02	PEGINTRON PS.INJ.SOL	120MCG/0 φ	BTx4πεννες+4β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	64,000
	2457410	02	PEGINTRON PS.INJ.SOL	150MCG/0 φ	BTx4πεννες+4β:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LI	G	80,000
L03AB G5	-Ιντερφερόνες / Πεγκιντεροφρόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C								
	Παραντελική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L03AB11	PEGINTERFERON ALFA-2A								
	2517303	01	PEGASYS INJ.SOL	135MCG/0 N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	5,192
	2517303	02	PEGASYS INJ.SOL	135MCG/0 N	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	20,769
	2517304	01	PEGASYS INJ.SOL	180MCG/0 N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	6,923
	2517304	02	PEGASYS INJ.SOL	180MCG/0 N	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT	G	27,692
L03AX G1	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερίνη								
	Παραντελική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L03AX11	TASONERMIN								
	2389001	01	BEROMUN PS.SOL.INF	1MG/VIAL φ	BTx4VIALS+4/	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ/	BOEHRINGER INGELHEIM	G	1,143
L03AX G2	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη								
	Παραντελική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L03AX13	GLATIRAMER ACETATE								
	2525702	01	COPAXONE INJ.SO.PFS	20MG/1ML φ	BTx28 PF.SYR ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUTICALS	G	28,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	
L03AX	G3	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξοφόρη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L03AX16	PLERIXAFOR								
		2916301	01	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML N BTx1 VIALx24r ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H	G	1,429	
L03AX	G4	-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφμουριτίδη								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	L03AX15	MIFAMURTIDE								
		2946501	01	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL N 1VIAL +1 φιλτρ ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IDM PHARMA SAS, PUTEAI	G	5,714	
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ									
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες									
L04AA	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες									
L04AA	G1	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
	L04AA06	MYCOPHENOLIC ACID								
		2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TA Φ BTX120	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B	G	10,800	
		2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TA Φ BTX120	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B	G	21,600	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL								
		2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CA Φ BTX100(BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ)	ROCHE REGISTRATION LT	G	9,000	
		2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TA Φ BTX50(BLIST5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ)	ROCHE REGISTRATION LT	G	9,000	
		2836401	01	MYFENAX	CAPS	250MG/CA N BT x 100 σε BL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	9,000	
		2836402	01	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TA N BT x 50 σε BL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	9,000	
		2848302	01	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TA N BT x 50 TABS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	SPECIFAR ABEE	G	9,000	
		2798701	01	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TA Φ BT x 50 (BLIS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ)	ACTAVIS GROUP PTC EHF	G	9,000	
		2848301	01	MYFETIL	CAPS	250MG/CA Φ BT x 100	SPECIFAR ABEE	G	9,000	
		2974901	01	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TA (Φ) BTx50	HERBERT J. PASSAUER GI	G	9,000	
	L04AA06		1	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP BTx 100 καψάκ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HERBERT J. PASSAUER GMBH & CI	G	9,000	
	L04AA06		1	IMMUFETE A	CAPS	250MG/CAP BTx100 CAPS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN	G	9,000	
	L04AA06		29	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TAB BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERICS PHARMA HELLAS ETE	G	9,000
	L04AA06		1	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TAB BTx50 σε BLIS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA	G	9,000	

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L04AC07	TOCILIZUMAB							
		2871601	01 ROACTEMPR/C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4N ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	4,000
		2871601	02 ROACTEMPR/C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	16,000
		2871601	03 ROACTEMPR/C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	10,000
		2871601	05 ROACTEMPR/C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G	20,000
	L04AC	G5	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη						
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L04AC05	USTEKINUMAB							
		2871701	01 STELARA	45MG	(90L Φ	BTx1 VIALx 0,ε ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSEN-CILAG INTERN. I	G	83,333
	L04AD	-Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
	L04AD02	TACROLIMUS							
		2781401	01 ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAI Φ	BTx 30 (σε BLI: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMA EURO	G	3,000
		2781402	01 ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP Φ	BT x 30(σε BLI: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMA EURO	G	6,000
		2781403	01 ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP Φ	BT x 30(σε BLI: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMA EURO	G	30,000
	L04AD02	2781404	01 ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP	BTX30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ,ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., I		G	18,000
		2853101	02 TACNI	CAPS	0,5MG/CAI (Φ)	BTx30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	3,000
		2853102	02 TACNI	CAPS	1MG/CAP (Φ)	BTx30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	6,000
		2853103	02 TACNI	CAPS	5MG/CAP (Φ)	BTx30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	30,000
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L04AD02	TACROLIMUS							
		2393201	01 PROGRAF	CAPS	1MG/CAP Φ	BTx30 (BLIST : ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMACEUTI(	G	6,000
		2393202	01 PROGRAF	CAPS	5MG/CAP Φ	BTx30(BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMACEUTI(	G	30,000
		2393204	01 PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAI Φ	BTx30(BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMACEUTI(	G	3,000
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	L04AD02	TACROLIMUS							
		2393203	01 PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML / Φ	BTx 10 AMPS : ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ASTELLAS PHARMACEUTI(	G	10,000
	L04AX	G1	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη						
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	L04AX02	THALIDOMIDE							

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ	
L04AX	G2	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λευκονορμίδιο								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
		L04AX04	LENALIDOMIDE							
		2852101	01 THALIDOMID CAPS	50MG/CAF N	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U	G		14,000
		2781101	01 REVLIMID CAPS	5MG/CAP N	Χάρτινη συσκευ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U	TE		21,000
		2781102	01 REVLIMID CAPS	10 MG/CAI N	Χάρτινη συσκευ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U	TE		21,000
		2781103	01 REVLIMID CAPS	15 MG/CAI N	Χάρτινη συσκευ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U	TE		21,000
		2781104	01 REVLIMID CAPS	25 MG/CAI N	Χάρτινη συσκευ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U	TE		21,000
M		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ								
M05		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ								
M05B		-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών								
M05BA		-Διφωσφονικά								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
		M05BA08	ZOLEDRONIC ACID							
		2693701	01 ACLASTA SOLINF	0,05 MG/M Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROPHARM L	G		365,000
		3046003	01 ZOLEDRONIC SOLINF	5MG/100M (N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G		365,000
		2984002	01 ZOLMESTAT SOLINF	5MG/100M (N)	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		365,000
		2984002	02 ZOLMESTAT SOLINF	5MG/100M (N)	4 PACKSx1	VI/ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		1,460,000
		2984002	03 ZOLMESTAT SOLINF	5MG/100M (N)	10PACKSx1	VI ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	G		3,650,000
M05BA	G3	-Οστικές μεταστάσεις								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
		M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE							
		2273105	1 BONDRONAT F.C.TAB	50MG/TAB Φ	BTx28 (4 BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ROCHE REGISTRATION LT	G		28,000
		2953701	1 IBANDRONIC F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28 (BLIST -	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE	G		28,000
		2961501	1 IBANDRONIC F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28 (BLIST -	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VALET PHARMACEUTICALS ABEE	G		28,000
		M05BA06	IBANDRONIC ACID							
		2977501	1 IASIBON F.C.TAB	50MG/TAB (Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	G		28,000
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
		M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE							
		2273104	1 BONDRONAT C/S.SOL.IN	6MG/6ML Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT	G		1,000
		2977502	01 IASIBON C/S.SOL.IN	1MG/ML (N)	BTx 1AMP x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	G		0,167
		2977503	01 IASIBON C/S.SOL.IN	2MG/2ML (N)	BTx 1AMP x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	G		0,333
		2977504	03 IASIBON C/S.SOL.IN	6MG/6ML (N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	G		10,000
		2977504	02 IASIBON C/S.SOL.IN	6MG/6ML (N)	BTx 5VIALSx	6 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	G		5,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
	M05BA08	ZOLEDRONIC ACID							
	2481502	01 ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EUROPHARM L	G	1,000
	3046002	01 ZOLEDRONIC(SOL.INF		4MG/100M(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	1,000
	3046001	01 ZOLEDRONIC(C/S.SOL.IN		4MG/5ML (N)	BT x1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	1,000
	3046001	02 ZOLEDRONIC(C/S.SOL.IN		4MG/5ML (N)	BT x1VIAL (πλ)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	G	1,000
	3036401	04 ZOLEDRONIC(C/S.SOL.IN		4MG/5ML (N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.V., UTREI	G	1,000
	3039701	01 ZOLEDRONIC(C/S.SOL.IN		4MG/5ML (N)	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MYLAN S.A.S., SAINT PRIE:	G	1,000
	M05BX	- Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
		Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη							
	M05BX04	DENOSUMAB							
	2998001	1 XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7MI	(70MG/ML	BTx1VIAL)	AMGEN EUROPE BV	G	210,000
	N	- ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ							
	N04	-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ							
	N04B	-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες							
	N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί							
		Λοπιές μορφές							
	N04BA02	LEVODOPA,CARBIDOPA							
	2675301	01 DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ι	Φ	BTx7BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAG	7,000
	N06	-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ							
	N06B	-Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας							
	N06BC	-Παράγωγα ξανθίνης							
		Λοπιές μορφές (παιδιατρική χρήση)							
	N06BC01	CAFFEINE CITRATE							
	2972201	02 PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TE	10,000
	N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ							
	N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος							
	N07XX	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	N07XX02	RILUZOLE							
	2281201	01 RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB Φ	BTX56(BLUST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-	AVENTIS PHARMA S.A., FR	G	28,000
	N07XX	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	N07XX07	FAMPRIDINE							

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	MON	
								ή ΜΗΔ	
N07XX07	2997901	01 FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx28 I2BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΒΙΟΓΕΝ IDEC LTD, UK		G	14,000
N07XX07	2997901	02 FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx56 I4BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΒΙΟΓΕΝ IDEC LTD, UK		G	28,000
N07XX	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
N07XX08	TAFAMIDIS								
N07XX08	3017701	1 VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		G	30,000
R	-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ								
R03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ								
R03D	-Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για συστηματική χορήγηση								
R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
R03DX05	OMALIZUMAB								
	2499202	01 XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIA Φ	BTx1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L	G	9,375
	2499203	01 XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5L Φ	BTx1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L	G	4,688
	2499204	01 XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0 Φ	BTx1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L	G	9,375
R05	-ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ								
R05C	-Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά								
R05CB	-Βλενολυτικά								
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)								
R05CB13	DORNASE ALFA								
	2213201	01 PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2. I N	BTx6	πλάστικέι ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E	G	6,000
S	-Αισθητήρια όργανα								
S01L	-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων								
S01LA	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας								
S01LA G1	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πευκαπτανίμπη								
	Ενδοφθαλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
S01LA03	PEGAPTANIB SODIUM								
	2719001	02 MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90μl Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	TE	1,000
S01LA G2	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Ρανιμπζουμάμπη								
	Ενδοφθαλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
S01LA04	RANIBIZUMAB								
	2769201	01 LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EUROPHARM L	TE	1,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
		Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	S01LA05	AFLIBERCERT										
	S01LA05	3041301	02 EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML	BTx1 φακίδιο	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BERL		TE		1,000
	S01LA05	3041301	01 EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML	BTx1 προέμφκ	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERM		TE		1,000
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	S01LA01	VERTEPORFIN										
		2468901	01 VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/ML	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ)	NOVARTIS EUROPHARM L		TE		1,000
		V - Διάφορα άλλα φάρμακα										
	V03	-ΟΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ										
	V03A	-Ολα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα										
	V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	V03AC02	DEFERIPRONE										
		2474901	01 FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/ΤΑ Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.V., NE		G		9,524
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	V03AC02	DEFERIPRONE										
		2474902	02 FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5M Φ	1 Πλαστική φιά	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.V., NE		G		9,524
	V03AC03	DEFERASIROX										
		2744601	01 EXJADE	DISP.TAB	125MG/ΤΑ Φ	BTx 28 σε BLI	ΣΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G		1,667
		2744602	01 EXJADE	DISP.TAB	250MG/ΤΑ Φ	BT x 28 σε BLI	ΣΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G		3,333
		2744603	01 EXJADE	DISP.TAB	500MG/ΤΑ Φ	BT x 28 σε BLI	ΣΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G		6,667
		V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	V03AE02	SEVELAMER										
		2898901	03 RENVELA	F.C.TAB	800MG/ΤΑ Φ	Φάκλι (HDPE)X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H		G		22,500
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	V03AE02	SEVELAMER										
		2898903	01 RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHT Φ	BTx60 SACHE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H		G		22,500
	V03AF	G1 - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακκίνης										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)										
		2700201	01 CARDIOXANI	PD.SOL.INF	500MG/ML Φ	BTx1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G		0,333

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΑ	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	
								ή ΜΗΔ	
V03AF	G2	- Αντιμετώπιση εξανगीώσης από χρήση ανθρακυκλίνης							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)							
		2750001	01 SAVENE	PDC.S.S.JF	500MG/VIF Φ	BTx10 VIALSx: ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΤΟΡΟΤΑΡΓΕΤ Α/Σ, ΔΕΝΜΑ	G	3,333
V03AF	G3	- Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση :							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	V03AF05	AMIFOSTINE TRIHYDRATE							
		2200601	01 ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIF N	BTx3 VIALSx 5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PINNACLE BIOLOGICS B.V.	G	0,882
V03AF	G4	- Αντιμετώπιση βλεννογονιτίδας του στόματος							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	V03AF08	PALIFERMIN							
		2706801	01 KERIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIF N	BTx6 VIALS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SWEDISH ORPHAN ΒΙΟΝΙΤ	G	8,929

Η παρούσα ισχύει από την επομένη της δημοσίευσης της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως με την οποία καταργείται η υπ' αριθμ. ΓΠ/οικ./90281/02.10.2013 ΥΑ.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Φεβρουαρίου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση	Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €	Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Β΄	300 €	80 €	30 €	Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Γ΄	50 €	-	-	Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-	Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Δ΄	110 €	30 €	-	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €	Δ΄	160 €	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Β΄	320 €	Α.Α.Π.	160 €	Δ.Δ.Σ.	225 €
Γ΄	65 €	Ε.Β.Ι.	65 €	Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Α.Ε.Δ.	10 €	Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.

Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: <http://www.et.gr> - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



* 0 2 0 0 3 2 9 1 3 0 2 1 4 0 2 8 4 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004