



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

29 Ιουλίου 2016

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2358

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Γ5/οικ.57494

Έγκριση 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 6/Α/26-01-2010), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/02-03-2011), «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύουν.

3. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α/01-03-2012), ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ «Ρύθμιση θεμάτων Εθνικού Συστήματος Υγείας και εποπτευόμενων φορέων».

4. Τις διατάξεις του Ν. 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α/09-12-2013). «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις».

5. Τις διατάξεις των παρ. 6 και 7 του άρθρου 127 του Ν. 4249/2014 (ΦΕΚ 73/Α/24-03-2014).

6. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 4320/2015 (ΦΕΚ 29/Α/19-03-2015), «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».

7. 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 98/Α/22-04-2005).

8. Το Π.δ. 106/2014 (ΦΕΚ 173/Α/2014), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.

9. Το Π.δ. 73/2015 (ΦΕΚ 116/Α/2015), «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

10. Το Π.δ. 24/2015 (ΦΕΚ 20/Α/27-01-2015), «Σύσταση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων» 24/2015 (ΦΕΚ 20/

Α/27-01-2015). Υπουργική απόφαση Γ5/17229/13.4.2016 (ΦΕΚ Β΄ 1119/20.4.2016).

11. Την υπ΄ αριθ. Γ5/17229/13.4.2016 (ΦΕΚ Β΄ 1119/20.4.2016) υπουργική απόφαση, «Αναθεώρηση και συμπλήρωση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6/Α/26-01-2010)».

12. Την υπ΄ αριθ. Γ5(α)/οικ.28408/19-4-2016 (ΦΕΚ 1102/Β/2016) υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης Φαρμάκων».

13. Την υπ΄ αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2912/Β/30-10-2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ΄ αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389/2012 (ΦΕΚ 3356/Β/17-12-2012) και την υπ΄ αριθ. 82961 /2013 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2219/Β/09-09-2013).

14. Την υπ΄ αριθ. οικ. 3457/2014 (ΦΕΚ 64/Β/16-01-2014) υπουργική απόφαση, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».

15. Την υπ΄ αριθ. οικ. 28822/2014 (ΦΕΚ 878/Β/08-04-2014) υπουργική απόφαση, αναθεώρηση και συμπλήρωση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6/Α/26-01-2010) και τροποποίηση του άρθρου 11 της υπ΄ αριθ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β/16-01-2014) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».

16. Την υπ΄ αριθ. οικ. 38733/2014 (ΦΕΚ 1144/Β/06-05-2014) υπουργική απόφαση, τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της υπ΄ αριθ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β/16-01-2014) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων», όπως συμπληρώθηκε με την υπ΄ αριθ. Γ5/οικ. 41797 (ΦΕΚ 1043/Β/04-06-2015) υπουργική απόφαση, «Συμπλήρωση της με αριθ. πρωτ. 38733/29.04.2014 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 1144/Β/2014), «Ρύθμιση θεμάτων αποζημίωσης φαρμάκων», όπως διορθώθηκε με την υπ΄ αριθ. Γ5/οικ. 41797/3-6-2015 (ΦΕΚ 1078/Β/09-06-2015) υπουργική απόφαση.

17. Την υπ΄ αριθ. οικ. 43063/2014 (ΦΕΚ 1276/Β/20-05-2014) υπουργική απόφαση, τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ΄ αριθ. οικ. 38733/6-5-2014 (ΦΕΚ 1144/Β΄) υπουργικής απόφασης: Τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της υπ΄ αριθ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β/16-01-2014) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».

18. Την υπ' αριθ. οικ. 43065/2014 (ΦΕΚ 1276/Β/20-05-2014) υπουργική απόφαση, τροποποίηση του άρθρου 1 της υπ' αριθ. οικ. 28822/8-4-2014 (ΦΕΚ 878/Β') υπουργικής απόφασης: «Αναθεώρηση και συμπλήρωση των καταλόγων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 Ν. 3816/2010 (Α' 6)».

19. Την υπ' αριθ. οικ. 45001/2014 (ΦΕΚ 1435/Β/04-06-2014) υπουργική απόφαση, «Ρυθμίσεις διάθεσης και χορήγησης των φαρμακευτικών προϊόντων της παρ. 2 άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

20. Την υπ' αριθ. οικ. 49516/2014 (ΦΕΚ 1511/Β/06-06-2014) υπουργική απόφαση, «Διατάξεις Συνταγογράφησης και Αποζημίωσης Ογκολογικών Φαρμάκων».

21. Την υπ' αριθ. οικ. 66790/2014 (ΦΕΚ 2084/Β/30-07-2014) υπουργική απόφαση, «Τροποποίηση της υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 2912/Β/30-10-2012) «Διαδικασία εφαρμογής συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων» ως προς το άρθρο 5 παράγραφος 2».

22. Την υπ' αριθ. Γ5/οικ. 6931/2014 (ΦΕΚ 3676/Β/31-12-2014) υπουργική απόφαση, που προσετέθη στην υπ' αριθ. ΔΥΓ3/Γ.Π οικ.70519 (ΦΕΚ 2243/Β/18-08-2014) υπουργική απόφαση και τροποποιήθηκε αρχικά με την υπ' αριθ. οικ. 38733/06.05.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1144/Β/06-05-2014) και μεταγενέστερα με την υπ' αριθ. Γ5/οικ. 14425 (ΦΕΚ 329/Β/10-03-2015) υπουργική απόφαση. Την υπ' αριθ. Γ5/οικ. 38937/2015 (ΦΕΚ 946/Β/26-05-2015) υπουργική απόφαση, «Τροποποίηση της υπ' αριθ. Γ5/οικ.6931/2014 (ΦΕΚ 3676/Β/31-12-2014) υπουργικής απόφασης, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει».

23. Την υπ' αριθ. Α1β/Γ.Π.οικ 19599/2015 (ΦΕΚ 197/ΥΟΔΔ/31-03-2015), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού

πλαϊσίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

24. Την υπ' αριθ. Γ5(α)οικ./40870/3-6-2016 υπουργική απόφαση με θέμα: "Δελτίο τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης. Ανατιμολόγηση)".

25. Την υπ' αριθ. Γ5(α) οικ./56930/25-07-2016 υπουργική απόφαση με θέμα « Διορθωτικό δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

26. Την υπ' αριθ. Γ5(α) οικ./8584/3-2-16 απόφαση με θέμα: «Τροποποίηση των Υπουργικών Αποφάσεων διορθωτικών δελτίων τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

27. Το υπ' αριθ. 56938/15-7-2016 (αριθ. Γ. πρωτ. Υ.Υ. 54449/18-07-2016), έγγραφο της Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης θετικού καταλόγου με τα συνημμένα αναθεωρημένα αρχεία Θετικού Καταλόγου, καθώς και τα από 19-07-2016, 22-07-2012 και 25-07-2016 ηλεκτρονικά μηνύματα της ίδιας με συνημμένα το αρχείο Θετικής Λίστας και το αναμορφωμένο αυτής μετά από διαβούλευση, αντίστοιχα.

28. Το υπ' αριθ. ΔΒ4Α/Γ24/60/26-07-2016 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ.

29. Το υπ' αριθ. Β2β/Γ.Π.57387/27-07-16, έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο με την εφαρμογή της εν λόγω υπουργικής απόφασης, προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του εγκεκριμένου Προϋπολογισμού του Οργανισμού τρέχοντος έτους που θα βαρύνει τις πιστώσεις του Κ.Α.Ε. 0672.00, η οποία δεν μπορεί να εκτιμηθεί σύμφωνα με το ανωτέρω (β) σχετικό έγγραφο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Το ύψος των πιστώσεων του Κ.Α.Ε. 0672.00 για το οικονομικό έτος 2016 δεν μπορεί να υπερβεί τα 1.945 δις €. Η παραπάνω επιβάρυνση δεν επηρεάζει τον κρατικό προϋπολογισμό, αποφασίζουμε:

Την έγκριση του θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1, εδάφιο α', του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, όπως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του θετικού καταλόγου (σελ. 286), ο οποίος έχει ως εξής:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
A	ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ														
	A02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
	A02B -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης														
	A02BA -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	A02BA01 CIMETIDINE														
	A02BA01	140190101	TAGAMET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ		0,481	12,50	G	0,800	6,01	4,44
	A02BA01	140190201	TAGAMET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ		0,481	12,50	G	0,800	6,01	4,44
	A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE														
	A02BA02	228150102	ALPHADINE	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,341	15,00	G	0,300	5,11	5,01
	A02BA02	232980101	AOVA	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	194330104	BINDAZAC	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	194390204	LOMADRYL	C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		0,244	30,00	G	0,300	7,31	7,31
	A02BA02	190180103	LUMAREN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,341	15,00	G	0,300	5,11	5,01
	A02BA02	190180101	LUMAREN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	238720102	NARIGEN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,276	25,00	G	0,300	6,90	8,35
	A02BA02	195380103	NIPODUR	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,276	25,00	G	0,300	6,90	8,35
	A02BA02	195380204	NIPODUR	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,244	30,00	G	0,300	7,31	7,31
	A02BA02	181370101	PTINOLIN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	231850104	RANITIDINE/GE	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMMA HEL		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	192520101	RESTOPON	C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	192520201	RESTOPON	C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.		0,275	20,00	G	0,300	5,51	4,87
	A02BA02	190850101	SMARIL	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	200050104	TUPAST	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		0,341	15,00	G	0,300	5,11	5,01
	A02BA02	200050103	TUPAST	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		0,381	10,00	G	0,300	3,81	3,34
	A02BA02	194870202	VERLOST	C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.		0,244	30,00	G	0,300	7,31	7,31
	A02BA02	194870102	VERLOST	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.		0,341	15,00	G	0,300	5,11	5,01
	A02BA02	186450201	ZANTAC	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,483	10,00	G	0,300	4,83	3,34
	A02BA02	186450604	ZANTAC	EF.TAB	Φ	TUBX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,640	5,00	G	0,300	3,20	1,67
	A02BA02	205610101	ZOLIDEN	EFF.GRAN	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ		1,239	10,00	G	0,300	12,39	3,55
	A02BA02	205610301	ZOLIDEN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ		0,405	10,00	G	0,300	4,05	3,34
	A02BA02	205610202	ZOLIDEN	EF.TAB	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ		0,483	6,00	G	0,300	2,90	2,00
	A02BA02	230180102	ZURFIX	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ		0,260	30,00	G	0,300	7,80	10,02
	A02BA02	230180101	ZURFIX	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ		0,343	10,00	G	0,300	3,43	3,34
	A02BA03 FAMOTIDINE														
	A02BA03	194480202	BANATIN	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE		0,260	30,00	G	0,040	7,80	9,96
	A02BA03	233630201	FAMOTIDINE/B	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		0,513	10,00	G	0,040	5,13	3,32
	A02BA03	177050201	IMPOSERGON	C.TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.		0,513	10,00	G	0,040	5,13	3,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA03	195390203	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,344	6,88	6,64
A02BA03	191420201	PERTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,601	6,01	3,32
A02BA03	191420101	PERTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	3,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
A02BA02	194390301	LOMADRYL	SVR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,300	G	15,00	0,505	7,57	7,57
A02BA02	184830401	EPADOREN	SVR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,300	G	15,00	1,411	21,16	7,57
A02BA02	307440101	GALEBIRON	ORAL.SOL.	30MG/ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	15,00	0,389	5,84	7,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A02BA01	140190401	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	9,94
A02BA02	184830301	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ5 AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	190180201	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ ΒΤΧ5AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	181370401	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ5 AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	243250601	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ 5 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	0,83	3,783	3,14	3,30
A02BA02	186450401	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ5AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,83	4,964	4,12	3,30
A02BB -Προσταγλανδίνες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
A02BB01	192850101	CYTOTEC	TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ42 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,804	8,44	8,44
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων													
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης η επιλογή είναι η χορήγηση Η2 αναστολέων.													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
A02BC01	273790103	ALEVIO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	273790104	ALEVIO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	273790203	ALEVIO	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	273790204	ALEVIO	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	261130102	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	261130101	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	5,18
A02BC01	206500106	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,370	11,11	11,11
A02BC01	274900102	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	275710103	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	275710102	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	275710105	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,367	11,02	11,09
A02BC01	267230102	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	274020103	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	274020204	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	274020104	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
A02BC01	274850204	ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	274850104	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 4 BL.(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	275200104	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	246910102	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	246910202	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	246910201	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	246910101	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
A02BC01	281320104	EIKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx4BLISTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,020	G	28,00	0,157	4,41	10,35
A02BC01	281320102	EIKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	208320104	EIKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	208320103	EIKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14 (FOIL 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	199030104	EIKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	199030105	EIKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	205870102	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ FLx14 +1 φσκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	205870404	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	205870403	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	205870402	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	205870401	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	205870104	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ FLx28 + 1φσκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	264750301	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	264750102	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,05
A02BC01	264750101	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	264750302	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	264750303	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	264750304	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	286290103	EUOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
A02BC01	286290104	EUOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	273920203	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	284240104	GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	180330101	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14(ΞΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	281160105	GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,020	G	30,00	0,370	11,11	11,11
A02BC01	202110105	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,020	G	30,00	0,370	11,11	11,11
A02BC01	202110102	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx 28 (Fl 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	202110101	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	251170103	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	206890104	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28 (σε yu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	206890103	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 14 (σε yu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,518	7,25	5,18
A02BC01	202190102	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	202190103	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx2 BLx7 cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,020	G	14,00	0,479	6,71	5,18
A02BC01	202190104	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,020	G	28,00	0,370	10,35	10,35

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
A02BC01	273330102	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	274310101	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	274310102	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	210850103	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	210850104	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	210850304	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	210850303	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	241840304	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	197590201	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ ΒΤx14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,643	9,00	5,18
A02BC01	197590501	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP1	Φ ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	5,00	0,958	4,79	1,85
A02BC01	197590203	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ ΒΤx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	10,35
A02BC01	197590217	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	10,35
A02BC01	207450101	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	207450102	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤ XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	274350101	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,479	6,71	5,18
A02BC01	274350102	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	285980104	MAGENLUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
A02BC01	225310102	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	288730102	MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΑΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,318	8,91	10,35
A02BC01	288730202	MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΑΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	249150202	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	249150201	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
A02BC01	281150102	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	281150104	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx4 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	281150103	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx2 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
A02BC01	281150101	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1 VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
A02BC01	222870101	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	14,00	0,479	6,71	5,18
A02BC01	222870102	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	274750102	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	290600105	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
A02BC01	290600106	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,357	10,72	11,09
A02BC01	299230303	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
A02BC01	299230203	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
A02BC01	274090102	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	290720105	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx30 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,370	11,11	11,11
A02BC01	290720201	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	14,00	0,735	10,29	5,03
A02BC01	290720203	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28 (σε πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
A02BC01	290720205	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,370	22,22	21,54
A02BC01	273130202	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
A02BC01	226730304	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A02BC01	226730106	PENAZOL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28(γυόλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	226730301	PENAZOL GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
	A02BC01	226730303	PENAZOL GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
	A02BC01	226730302	PENAZOL GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
	A02BC01	207610102	PIP-ACID GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	282450103	RANOPRAL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
	A02BC01	282450104	RANOPRAL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,35
	A02BC01	267060102	RUKUZ GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	090980104	RYTHMOGAST GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	090980101	RYTHMOGAST GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
	A02BC01	263340202	SEDACID GR.TAB	20MG/TAB1	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	205570104	SIERAL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ30 (HDPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,370	11,11	11,11
	A02BC01	274050104	SODEPROL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	274320204	SPEZATO GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	20,10
	A02BC01	274320203	SPEZATO GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	10,05
	A02BC01	274320104	SPEZATO GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	205970101	UFONITREN E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	5,18
	A02BC01	205970102	UFONITREN E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28(ΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	258950201	VAMAC GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14 (σε φά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,507	7,10	5,18
	A02BC01	258950202	VAMAC GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ28 (σε φά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	290210103	VERALOX GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ2 Aliu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ & ΕΡΕΥ	0,020	G	14,00	0,456	6,38	5,18
	A02BC01	207060103	VERALOX E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	207060101	VERALOX E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,020	G	14,00	0,479	6,71	5,18
	A02BC01	273180202	ZOLANDIL GR.CAP	40MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,366	20,52	20,10
	A02BC01	273180102	ZOLANDIL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	252670102	ZOLLDENOL GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28 (BL 4 Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC01	274820104	ZOLMACH GR.CAP	20MG/CAP1	Φ ΒΤ Χ 28(σε φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,370	10,37	10,37
	A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUHYDRATE											
	A02BC02	234990103	CONTROLOC GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,643	9,00	4,86
	A02BC02	234990104	CONTROLOC GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,400	11,19	9,71
	A02BC02	292260102	GASTRIDOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM Α.Ε.	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	309480101	GASTROPANTI GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	7,00	0,681	4,77	2,08
	A02BC02	272990102	NOXADIF GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	272990101	NOXADIF GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,474	6,63	4,86
	A02BC02	271820207	OZEPHAN GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,387	11,61	10,40
	A02BC02	287100104	PANTIUM GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	28,00	0,392	10,97	9,71
	A02BC02	287100102	PANTIUM GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	14,00	0,439	6,14	4,86
	A02BC02	302850202	PANTOGASTRIL GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	28,00	0,358	10,03	9,71
	A02BC02	302850101	PANTOGASTRIL GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,474	6,63	4,16
	A02BC02	291320102	PANTOL-FARM GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM Α.Ε.	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	A02BC02	278030114	PANTOPRAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	301550112	PANTOPRAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,338	10,15	10,40
	A02BC02	301550103	PANTOPRAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,356	9,97	9,71
	A02BC02	287300101	PANTOPRAZOL GR.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	14,00	0,474	6,63	4,16
	A02BC02	287300202	PANTOPRAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	302040105	PANTOPRAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,330	9,23	9,71
	A02BC02	288260204	PANTOPRAZOL GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	28,00	0,399	11,17	4,97
	A02BC02	288260202	PANTOPRAZOL GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	14,00	0,469	6,56	2,49
	A02BC02	290140101	PANTOPROL-M GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,469	6,56	4,86
	A02BC02	290140102	PANTOPROL-M GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	290110101	PANTOZOL-RAL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,469	6,56	4,86
	A02BC02	290110102	PANTOZOL-RAL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	283370202	PRAZ-JUP GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,040	G	28,00	0,399	11,17	9,71
	A02BC02	291720204	PRONZEK GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,379	10,62	9,71
	A02BC02	291720203	PRONZEK GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,444	6,21	4,86
	A02BC02	291720202	PRONZEK GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,379	10,62	9,71
	A02BC02	291720201	PRONZEK GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,444	6,21	4,86
	A02BC02	225350103	ZURCAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,643	9,00	4,86
	A02BC02	225350104	ZURCAZOL GR.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,400	11,19	9,71
	A02BC03	LANOPRAZOLE												
	A02BC03	281680201	APPADIL GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	28,00	0,381	10,66	10,35
	A02BC03	289370201	DIASOLON GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	A02BC03	289370102	DIASOLON GR.CAP	15MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	14,00	0,532	7,45	5,18
	A02BC03	289370101	DIASOLON GR.CAP	15MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	7,00	0,756	5,29	2,59
	A02BC03	289370202	DIASOLON GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	28,00	0,381	10,66	10,35
	A02BC03	264780202	LANCIPROL GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,35
	A02BC03	264780201	LANCIPROL GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	A02BC03	264280202	LANSO GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,35
	A02BC03	268910104	LANZOL GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,35
	A02BC03	205650101	LAPRAZOL GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	14,00	0,643	9,00	5,18
	A02BC03	205650201	LAPRAZOL GR.CAP	15MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,931	6,52	2,59
	A02BC03	290010202	NOVOPRAZ GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,35
	A02BC03	290010201	NOVOPRAZ GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	A02BC03	290010102	NOVOPRAZ GR.CAP	15MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	A02BC03	273500108	ZOLETAD GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,35
	A02BC04	RABEPRAZOLE SODIUM												
	A02BC04	282550207	AIRCODOS GR.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,020	G	28,00	0,297	8,31	8,31
	A02BC04	290300204	BEPRASYN GR.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,474	6,63	4,16
	A02BC04	290300203	BEPRASYN GR.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,297	8,31	8,31
	A02BC04	302320203	BERLEX GR.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	28,00	0,297	8,31	8,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΝΑ	ΚΩΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC04	302320204	BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,287	8,90
A02BC04	302320202	BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,381	4,16
A02BC04	302320104	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,183	11,09
A02BC04	302320103	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,386	5,18
A02BC04	302320102	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	7,00	0,427	2,59
A02BC04	305430206	MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,297	8,31
A02BC04	305430203	MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,414	4,16
A02BC04	242730210	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,587	4,16
A02BC04	242730212	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,456	8,31
A02BC04	282940103	RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	7,00	0,669	2,59
A02BC04	282940207	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,297	8,31
A02BC04	288380202	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,474	4,16
A02BC04	288380204	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,297	8,31
A02BC04	304570108	RABEREN/IASIS	GR.TAB	10MG/TAB	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	15,00	0,442	5,55
A02BC04	304570208	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,287	8,90
A02BC04	304570207	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,297	8,31
A02BC04	304570204	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,474	4,16
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM												
A02BC05	296450101	ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	5,54
A02BC05	296450102	ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,313	5,54
A02BC05	296450201	ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	12,95
A02BC05	296450202	ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,226	12,95
A02BC05	289290403	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	0	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	12,95
A02BC05	289290303	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	0	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	5,54
A02BC05	287240204	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	6,63
A02BC05	287240104	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	6,60
A02BC05	298430203	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,295	3,32
A02BC05	298430119	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	6,60
A02BC05	298430105	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	6,60
A02BC05	298430103	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	9,33	0,448	3,30
A02BC05	298430205	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	6,63
A02BC05	298430219	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	6,63
A02BC05	288630105	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	20,00	0,343	7,07
A02BC05	288630204	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,256	6,63
A02BC05	288630205	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	40,00	0,249	7,10
A02BC05	288630104	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,359	6,60
A02BC05	288630215	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	40,00	0,247	7,10
A02BC05	288630115	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	0	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	20,00	0,331	6,61
A02BC05	296710201	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	37,33	0,267	12,95
A02BC05	296710101	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	0	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	18,67	0,354	5,54

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05	289280103	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ) ΒΤx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	9,33	0,448	4,18	3,30
A02BC05	289280206	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ) ΒΤx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	37,33	0,178	6,63	6,63
A02BC05	289280106	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ) ΒΤx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,354	6,60	6,60
A02BC05	289280203	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ) ΒΤx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,295	5,50	3,32
A02BC05	248780114	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	0,561	5,23	2,77
A02BC05	248780116	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	18,67	0,482	9,00	5,54
A02BC05	248780216	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	37,33	0,347	12,95	12,95
A02BC05	295570101	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,030	G	18,67	0,354	6,60	5,54
A02BC05	295570201	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,030	G	37,33	0,267	9,96	12,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
A02BC03	LANSOPRAZOLE												
A02BC03	278550205	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	28,00	0,392	10,97	10,97
A02BC03	278550103	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	7,00	0,786	5,50	2,88
A02BC03	278550204	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	14,00	0,464	6,49	5,49
A02BC03	205650302	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	1,063	7,44	2,88
A02BC03	205650403	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	28,00	0,515	14,43	10,97
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)													
A02BC05	248780401	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ ΒΤ x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A02BC01	OMEPRAZOLE												
A02BC01	261130201	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM.FARMAK	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	205870201	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	205870202	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,930	19,30	26,24
A02BC01	264750201	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤ x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	210850201	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	241840201	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N ΒΤ x1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	241840101	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	249150101	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,38
A02BC01	222870201	ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	274750201	OMEPRAZOLE/	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N ΒΤ x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,020	G	10,00	1,391	13,91	26,24
A02BC01	226730201	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤ x1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC01	207060301	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N 1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,25
A02BC02	PANTOPRAZOL SODIUM SEQUIHDRATE												
A02BC02	287480101	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,62
A02BC02	225350201	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,480	6,48	2,62
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM												
A02BC02	298640102	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx5 VIALS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,12
A02BC02	298640101	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL x 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	1,00	4,220	4,22	2,62
A02BC02	283850102	PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N ΒΤx5VIALSx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A04AA02	285710201	GRANISETRON/ F.C.TAB	2MG/TAB	ΒΤΧ5 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SPESIFICAR AΒΕΕ	5,582	27,91	15,98	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE									
	A04AA01	310990201	BIOSETRON	8MG/4ML VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	11,000	5,50	5,27
	A04AA01	310990101	BIOSETRON	4MG/2ML VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	21,600	5,40	2,63
	A04AA01	249680202	CRUZAFEN	8MG/4ML AMP	N	ΒΤΧ1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	249680201	CRUZAFEN	8MG/4ML AMP	N	ΒΤΧ5 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	268940102	ODASEN	8MG/4ML AMP	Φ	ΒΤ x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	245410101	ONDA	8MG/4ML AMP	Φ	ΒΤΧ1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	245410601	ONDA	4MG/2ML AMP	Φ	ΒΤ x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	21,600	5,40	2,63
	A04AA01	254680401	ONDAMETON	8MG/4ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	254680402	ONDAMETON	8MG/4ML	N	ΒΤ x 5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	275980101	ONDANSETRON	4MG/2ML AMP	N	ΒΤΧ5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	14,744	18,43	13,17
	A04AA01	275980201	ONDANSETRON	8MG/4ML AMP	N	ΒΤΧ5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	271470305	ONDANSETRON	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	271470301	ONDANSETRON	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	21,600	5,40	2,17
	A04AA01	271300104	ONDANSETRON	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	271300101	ONDANSETRON	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	21,600	5,40	2,17
	A04AA01	277660101	ONDANSETRON	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ5AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	15,080	18,85	10,86
	A04AA01	277660102	ONDANSETRON	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ5AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	264210301	SETRODAN	4MG/2ML	N	ΒΤΧ1AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	21,600	5,40	2,63
	A04AA01	278070301	TRONDAMET	2MG/ML	N	ΒΤ x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	14,744	18,43	10,86
	A04AA01	278070303	TRONDAMET	2MG/ML	N	ΒΤ x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	251820201	VEFRON	8MG/4ML VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΟΡΥΣ MATERIA ΕΠΕ	11,000	5,50	5,27
	A04AA01	263410202	ZETRON	8MG/4ML	N	ΒΤΧ5 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	8,688	21,72	21,72
	A04AA01	260220102	ZODATRON	8MG/4ML AMP	N	ΒΤΧ1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANO	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	199060304	ZOFRON	4MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	25,320	6,33	2,63
	A04AA01	199060404	ZOFRON	8MG/4ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	13,380	6,69	4,34
	A04AA01	256440201	ZOPHRALEN	8MG/4MLAMP	Φ	ΒΤΧ1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO AΒΕΕ	11,000	5,50	4,34
	A04AA01	256440101	ZOPHRALEN	4 MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO AΒΕΕ	21,600	5,40	2,63
	G02										
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE									
	A04AA02	277640103	GRANISETRON/ CS.SOL.IN	1MG/ML	N	ΒΤΧ 5AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	6,944	34,72	52,70
	A04AA02	277230202	GRANISETRON/ CS.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	ΒΤ x 5 AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	9,766	48,83	48,83
	A04AA02	295130104	VIATRINIL SO.INJ.INF	1MG/ML		ΒΤΧ5AMPx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,196	20,98	52,70
	A04AA02	295130103	VIATRINIL SO.INJ.INF	1MG/ML		ΒΤΧ1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	5,020	5,02	10,54
	G03										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	A04AA05	PALONSETRON									
	A04AA05	269380202	ALOXI SOFT.CAP	500µg/cap	Φ	ΒΤΧ1CAP σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELINN BIREX PHARM	76,570	76,57	76,57
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE											
	A04AA01	263410101 ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ) ΒΤx1 ΒΟΤTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	6,556	16,39	16,39
	A04AA01	199060601 ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η NOVARTIS EUORPHARM	0,016	G	2,50	10,084	25,21	16,39
	A04AA01	ONDANSETRON											
	A04AA01	199060501 ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ ΒΤx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η NOVARTIS EUORPHARM	0,016	G	1,00	10,720	10,72	10,72
	A04AA05	PALONOSETRON											
	A04AA05	269380101 ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELINN BIREX PHARM	0,000	G	1,00	73,210	73,21	73,21
	A04AD	-Άλλα αντιεμετικά											
	A04AD12	APREPITANT											
	A04AD12	264660301 EMEND	CAPS	125MG/CAP & 80	Φ BLISTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	3,00	21,237	63,71	63,71
	A04AD12	FOSAPREPITANT DIMEGGLUMINE											
	A04AD12	284200201 IVEMEND	PD.SOL.INF	150MG/VIAL	ΒΤx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	1,58	46,323	73,19	73,19
	A05	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ											
	A05A	-Θεραπεία παθήσεων της χολής											
	A05AA	-Προϊόντα χολικού οξέος											
	A05AA02	URSODEOXYCHOLIC ACID											
	A05AA02	178430101 URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,750	G	10,00	0,900	9,00	9,00
	A06	-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ											
	A06A	-Καθαρτικά											
	A06AD	-Οσμωτικός δριώντα καθαρτικά											
	A06AD11	030410101 DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,700	G	29,87	0,110	3,30	3,94
	A06AD11	294420116 LACTULOSE/FR	ORAL.SOL	670MG/ML	Φ ΒΤx1 ΒΟΤTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI AUSTRI	1,000	TE	1,00	2,610	2,61	0,13
	A06AD12	LACTITOL MONOHYDRATE											
	A06AD12	198030202 IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	33,35	0,195	6,51	4,40
	A06AD12	198030101 IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ ΒΤx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	20,00	0,161	3,22	2,64
	A06AD-1	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID											
	A06AD-1	273370101 ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPÉ	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,42
	A06AD-2	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID											
	A06AD-2	263940101 ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ ΒΤx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,42
	A06AD-2	271280101 FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ ΒΤx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,42
	A06AD-2	235760101 FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ ΒΤx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	7,160	7,16	5,42
	A06AD-2	259360101 PHOSPHO-LAX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ ΒΤ x 2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,42

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας""

Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Α07DA Αντιπροσωθητικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
A07DA03	LOPERAMIDE	HYDROCHLORIDE												
<i>Περιγραφή: Αποξηλωτικό μόνο για Χρόνια Διάρροια</i>														
A07DA03	273890201	RHEOSTOP	OR.DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,090	3,00	G	0,008	3,27	3,27
A07E	Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου													
A07EA	Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A07EA06	BUDESONIDE													
A07EA06	223080302	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,261	16,67	G	0,009	37,69	42,94
A07EA06	226290101	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTX20(BUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,630	6,67	G	0,009	17,54	17,18
A07EA06	226290303	BUDENOFALK	CR.GRAN	9MG/SACHET	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,750	30,00	G	0,009	82,50	77,28
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφής)														
A07EA02	HYDROCORTISONE	ACETATE												
A07EA02	166000101	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLX20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,586	7,00	TE	2,000	11,10	34,27
A07EA06	BUDESONIDE													
A07EA06	223080101	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE D	Φ	BTX7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	5,404	7,00	TE	1,000	37,83	34,27
A07EA06	226290201	BUDENOFALK 2	REC.FOAM	2MG/ACT.	Φ	(BTX1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	4,916	14,00	TE	1,000	68,83	68,54
A07EC	Αιμοστατικό οξύ και παράγωγα φάρμακα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής παρατεταμένης αποδέσμευσης)														
A07EC02	MESALAZINE													
A07EC02	271620101	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	1,347	48,00	G	1,500	64,66	61,62
A07EC02	299740101	PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,151	80,00	G	1,500	92,04	102,71
A07EC02	196180701	SALOFALK	GRA	1000MG/SACHET	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,257	33,33	G	1,500	41,88	42,79
A07EC02	196181204	SALOFALK	GRA	3G/SACHET	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,081	60,00	G	1,500	64,87	77,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
A07EC01	SULFASALAZINE													
A07EC01	126510101	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,616	12,50	G	2,000	7,70	13,20
A07EC02	MESALAZINE													
A07EC02	195440101	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,146	8,00	G	1,500	9,17	8,45
A07EC02	195440401	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,289	32,00	G	1,500	41,24	33,79
A07EC02	196180401	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,777	16,67	G	1,500	12,95	17,60
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφής)														
A07EC02	MESALAZINE													
A07EC02	195440201	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,912	6,67	G	1,500	12,75	13,41
A07EC02	196181105	SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,262	20,00	G	1,500	45,24	40,22
A07EC02	196180501	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,073	6,67	G	1,500	13,83	13,41
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφής)														
A07EC02	MESALAZINE													
A07EC02	195440302	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTX7FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,442	18,67	G	1,500	26,92	34,09
A07EC02	196181001	SALOFALK	REC.FOAM	1G/ACTION	Φ	BTX1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	5,041	7,00	G	2,000	35,29	12,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A07EC02		196180201	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTX7FLX60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,906	35,59	34,09
	A07F		Προβιοτικά													
	A07FA		Προβιοτικά													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
			"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών""													
	A07FA02		SACCHAROMYCES BOULARDII													
	A07FA02		069770201	ULTRA-LEVURE CAPS		250 MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,312	3,28	3,61
	A07FA02		069770101	ULTRA-LEVURE CAPS		50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	1,00	2,550	2,55	1,44
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
			"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών""													
	A07FA02		SACCHAROMYCES BOULARDII													
	A07FA02		069770301	ULTRA-LEVURE PD.ORA.SUS		250MG/SACHET	(Φ)	BTX10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,336	3,34	3,34
	A07X		Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα													
	A07XA		Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A07XA04		RACECADOTRIL													
	A07XA04		264150302	HIDRASEC CAPS		100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,300	G	6,67	1,349	9,00	9,00
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	A07XA04		RACECADOTRIL													
	A07XA04		264150104	HIDRASEC (ΠΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,035	G	8,55	1,218	10,41	9,62
	A07XA04		264150204	HIDRASEC (ΠΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,110	G	8,16	1,060	8,65	9,18
	A09		ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ													
	A09A		Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων													
	A09AA		Σκευάσματα ενζύμων													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	A09AA02		PANCREATIN													
	A09AA02		078250303	CREON GR.CAP		150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,000	TE	8,33	0,880	7,33	9,36
	A09AA02		078250203	CREON (25,000 GR.CAP		300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	4,000	TE	12,50	1,278	15,97	14,05
	A09AA02		197940102	PANZYTRAT GR.CAP		25000IU	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	TE	12,50	1,414	17,68	14,05
	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		260970201	ACTRAPID - 10 INJ.SOL		100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,04	12,04
	A10AB01		260970302	ACTRAPID PEN INJ.SOL		100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,36	25,36
	A10AB01		189380301	HUMULIN REG INJ.SOL		100IU/ML	Φ	BTX1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,81	12,81
	A10AB01		189382501	HUMULIN(REG INJ.SOL		100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	24,71	24,71
	A10AB04		INSULIN LISPRO													
	A10AB04		225400101	HUMALOG INJ.SOL		100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	19,74	19,74
	A10AB04		225401801	HUMALOG (K INJ.SOL		100 IU/ML	Φ	BTX 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	41,04	41,04

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A10AB04	2254022203	HUMALOG KWI INJ.SOL	200 U/ML	Φ ΒΤx5 PF.PEN x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	77,60	77,60	
	A10AB04	2254003302	HUMALOG-CA INJ.SOL	100 U/ML	Φ ΒΤx5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	35,23	35,23	
	A10AB05 INSULIN ASPART													
	A10AB05	244410101	NOVORAPID INJ.SOL	100U/ML	Φ 1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	21,64	21,64	
	A10AB05	244410402	NOVORAPID FL INJ.SOL	100 U/ML	Φ 5PF-SYR.x3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	43,30	43,30	
	A10AB05	244410201	NOVORAPID PE INJ.SOL	100U/ML	Φ 5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	36,49	36,49	
	A10AB06 INSULIN GLIUSINE													
	A10AB06	267110101	APIDRA INJ.SOL	100 U/ML	Φ 1VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000	0,00	0,00	0,000	20,86	20,86	
	A10AB06	267110204	APIDRA INJ.SOL	100 U/ML	Φ 5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000	0,00	0,00	0,000	31,83	31,83	
	A10AB06	267110502	APIDRA (SOLO) INJ.SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤx3PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	19,09	19,09	
	A10AB06	267110508	APIDRA (SOLOS) INJ.SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤx10PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	63,62	63,62	
	A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC													
	A10AC01	189380401	HUMULIN NPH INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	12,96	12,96	
	A10AC01	189382701	HUMULIN(NPH) INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤx5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	25,45	25,45	
	A10AC01	261010302	PROTAPHANE INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ ΒΤx5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	25,57	25,57	
	A10AC01	261010201	PROTAPHANE- INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ ΒΤx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	12,08	12,08	
	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	189383101	HUMULIN M3 (INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ ΒΤ x 5 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	25,26	25,26	
	A10AD01	189380801	HUMULIN M3 INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	12,78	12,78	
	A10AD01	260990502	MIXTARD 30 P INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	29,07	29,07	
	A10AD01	260990201	MIXTARD 30-1 INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΛΛ.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	12,87	12,87	
	A10AD04 INSULIN LISPRO													
	A10AD04	225401901	HUMALOG (MI) INJ.SUSP	100 U/ML	Φ ΒΤx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	42,08	42,08	
	A10AD04	225402001	HUMALOG (MI) INJ.SUSP	100 U/ML	Φ ΒΤx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	41,38	41,38	
	A10AD04	225400701	HUMALOG-MI INJ.SUSP	100 U/ML	Φ ΒΤx5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	36,97	36,97	
	A10AD04	225401101	HUMALOG-MI INJ.SUSP	100 U/ML	Φ ΒΤx5 ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	35,86	35,86	
	A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE													
	A10AD05	248850401	NOVOMIX 30 F INJ.SUSP	100 U/ML	Φ 5 ΠΙΡΟΤΕΜΙΣΜ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,00	0,000	44,14	44,14	
	A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης													
	G01 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A10AE04 INSULIN GLARGINE													
	A10AE04	309750108	ABASAGLAR INJ.SOL	100U/ML	Φ 2BΤx5 PF-PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000	0,00	0,00	0,000	91,50	91,50	
	A10AE04	245830202	LANTUS INJ.SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤx5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000	0,00	0,00	0,000	57,81	57,81	
	A10AE04	245830105	LANTUS INJ.SOL	100 IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000	0,00	0,00	0,000	44,72	44,72	
	A10AE04	245830508	LANTUS (SOLO) INJ.SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤx10 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	105,79	105,79	
	A10AE04	245830502	LANTUS (SOLO) INJ.SOL	100 IU/ML	Φ ΒΤx3 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000	0,00	0,00	0,000	34,35	34,35	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10AE04	3113602202	ΤΟΥΛΕΟ (SOLO	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ ΒΤΧ3 PF.PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	53,65	53,65
	A10AE05	INSULIN DETEMIR										
	A10AE05	269650102	LEVEMIR	IN.J.SOL	100 U/ML PENFIL	Φ ΒΤΧ5 CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	66,71	66,71
	A10AE05	269650202	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXP	Φ ΒΤΧ5 PF.PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	63,74	63,74
	A10AE06	INSULIN DEGLUCED										
	A10AE06	304700102	TRESIBA	IN.J.SOL	100U/ML	Φ ΒΤΧ5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	97,59	97,59
	A10AE56	URAGLUTIDE, INSULIN DEGLUCED										
	A10AE56	311410102	XULTOPHY	IN.SO.PF.P	(100U+3,6MG)/M	Φ ΒΤΧ3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	155,51	155,51
	A10B	-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαφαιρούμενων των ινσουλινών										
	A10BA	-Διγουανιδία										
	A10BA02	271310103	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	25,50	0,109	2,77	2,77
	A10BA02	044950301	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	12,75	0,154	1,96	1,96
	A10BA02	044950402	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	15,00	0,152	2,28	1,37
	A10BA02	044950310	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	12,75	0,154	1,96	1,38
	A10BA02	311720101	GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	15,00	0,121	1,82	1,37
	A10BA02	306730101	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	14,00	0,351	4,92	1,27
	A10BA02	306730102	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	14,00	0,351	4,92	1,27
	A10BA02	306700214	GLYCOFREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤΧ40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	20,00	0,091	1,82	1,82
	A10BA02	306700122	GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	12,75	0,123	1,57	1,38
	A10BA02	284090602	METFORMIN/G	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	15,00	0,121	1,82	1,37
	A10BA02	284090503	METFORMIN/G	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	12,75	0,123	1,57	1,38
	A10BA02	299700101	GLUCOFOLIN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	15,00	0,402	6,03	6,90
	A10BA02	281280302	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	25,50	0,460	11,73	11,73
	A10BA02	285220101	METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ ΒΤ x 150 ML/Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	7,50	0,457	3,43	3,43
	A10BA02	296890101	TIGLOR	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	15,00	0,402	6,03	6,90
	A10BA00	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE:THIAMINE HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:NICOTINAMIDE:RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE:RIBOFLAVIN										
	A10BA00	282420101	EVATON-B	IN.J.SOL	(10+4+4+40+6)mg	Φ ΒΤΧ10 (AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	1,00	10,570	10,57	3,79
	A10BA00	RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-B										
	A10BA00	261940102	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ ΒΤ Χ 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	1,00	3,790	3,79	3,79
	A10BB	-Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας										
	A10BB01	GLIBENCLAMIDE										

Περιορισμός: Αποζημιώνεται για ινσουλινθεραπευόμενους ασθενείς νεοδιαγνωσθέντες και μη με πολλαπλά επεισόδια συμπτωματικής υπογλυκαιμίας

G02 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης/ζυνδουαμιοί

Παρατεταμένη χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Περιορισμός: Ενδείκνυται για τις περιπτώσεις αποτυχίας επαρκούς ρύθμισης μετά από τη χορήγηση βασικής ινσουλίνης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Παρατεταμένη χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A10BB01	155170301	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,007	G	21,43	0,238	5,10	5,10	
	A10BB09	GLICLAZIDE												
	A10BB09	125900306	DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	28,00	0,321	9,00	6,67	
	A10BB09	125900205	DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	14,00	0,419	5,86	3,34	
	A10BB09	274960110	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	14,00	0,246	3,44	3,34	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>													
	A10BB01	GLIBENCLAMIDE												
	A10BB01	001910204	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,007	G	21,43	0,094	2,01	1,57	
	A10BB01	001910201	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,007	G	21,43	0,091	1,96	1,57	
	A10BB01	155170101	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,007	G	21,43	0,073	1,57	1,57	
	A10BB12	GLIMEPIRIDE												
	A10BB12	279960202	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	279960102	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	267600101	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
	A10BB12	267600201	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	267600401	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	267600301	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	271840202	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	271840302	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	271840402	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	269410103	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
	A10BB12	269410403	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	269410203	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	269410303	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	286640101	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	286640201	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	273950303	GLIMEPIRID/TE	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	273950103	GLIMEPIRID/TE	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
	A10BB12	273950403	GLIMEPIRID/TE	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	273950203	GLIMEPIRID/TE	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	269470101	GLIMEPIRIDE/	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
	A10BB12	269470201	GLIMEPIRIDE/	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	269470301	GLIMEPIRIDE/	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	269470401	GLIMEPIRIDE/	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	267250202	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3 BLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	272800301	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	272800201	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
	A10BB12	272800401	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
	A10BB12	265420301	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
	A10BB12	265420201	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
A10BB12	265420401	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	268220102	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
A10BB12	268220302	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	268220202	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	278950102	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	278950202	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	266690301	MEPRID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	266690201	MEPRID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	276030202	NICORDILEN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	30,00	0,150	4,50	3,71	
A10BB12	276030302	NICORDILEN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	276030402	NICORDILEN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	276030102	NICORDILEN	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
A10BB12	274400301	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	274400101	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
A10BB12	274400401	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	274400201	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
A10BB12	228600101	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,241	3,62	1,86	
A10BB12	228600301	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,175	7,88	5,57	
A10BB12	228600401	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,112	6,71	5,86	
A10BB12	228600201	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,187	5,60	3,71	
A10BB12	265840202	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
A10BB12	265840402	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	265840302	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	279990102	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86	
A10BB12	279990402	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86	
A10BB12	279990302	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57	
A10BB12	279990202	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71	
A10BD	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων													
G01	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
A10BD02	GLIBENCLAMIDE, METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD02	234320101	NORMEIL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ ΒΤΧ40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	2,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71	
G02	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
A10BD05	PIOGITAZONE, METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD05	278280105	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ ΒΤ x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	0,880	24,63	24,63	
G03	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
A10BD07	SITAGLIPTIN PHOSPHATE, METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD07	284210203	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ ΒΤΧ56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,436	40,21	43,70	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	A10BD07	284210103 JANUINET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ ΒΤx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,680	47,04	43,70	
	A10BD08	VILDAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE										
	A10BD08	281610203 EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ ΒΤ x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,513	45,39	46,82	
	A10BD08	281610103 EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ ΒΤ x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,641	49,24	46,82	
	A10BD08	286740203 ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,513	45,39	46,82	
	A10BD08	286740103 ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,641	49,24	46,82	
	A10BD09	ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE										
	A10BD09	306400303 INCRESYN	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,356	37,98	43,70	
	A10BD10	SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE										
	A10BD10	301210202 KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ ΒΤx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,553	43,49	43,70	
	A10BD10	301210102 KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ ΒΤx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,574	44,06	43,70	
	A10BD11	LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE										
	A10BD11	303400206 JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ ΒΤx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,612	48,37	46,82	
	A10BD11	303400213 JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,612	48,37	46,82	
	A10BD11	303400113 JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,612	48,37	46,82	
	A10BD11	303400106 JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ ΒΤx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,612	48,37	46,82	
	A10BD13	ALOGLIPTIN, METFORMIN										
	A10BD13	306390205 VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,307	36,59	43,70	
	A10BD13	306390105 VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,306	36,56	43,70	
	G04 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμπεριλαμβανόμενα σε συνδυασμό με Διγλυκαντικά											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	A10BD15	DAPAGLIFLOZIN, METFORMIN										
	A10BD15	307070203 XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,741	48,75	48,75	
	A10BD15	307070103 XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	1,727	48,37	48,37	
	A10BD16	CANAGLIFLOZIN, METFORMIN										
	A10BD16	308250102 VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,859	55,78	55,78	
	A10BD16	308250202 VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TAB	Φ HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	1,859	55,78	55,78	
	A10BD16	308250302 VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TAB	Φ HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	2,507	75,22	75,22	
	A10BD16	308250402 VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/TA	Φ HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	2,507	75,22	75,22	
	A10BF	-Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	A10BF01	ACARBOSE										
	A10BF01	204620201 GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30(FOIL)x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		10,00	0,454	4,54	4,19	
	A10BF01	204620101 GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx30(FOIL)x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		10,00	0,369	3,69	4,19	
	A10BG	-Θεταζολιδινοδόνες										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	A10BG03	PIOGLITAZONE										
	A10BG03	245860201 ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,484	13,55	10,90	
	A10BG03	245860302 ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,863	24,17	12,38	
	A10BG03	245860101 ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,422	11,82	7,89	
	A10BG03	296720301 GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,589	16,50	12,38	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10BG03	296720201	GUITACT TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,392	10,97	10,90
	A10BG03	296720101	GUITACT TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,283	7,93	7,89
	A10BG03	299000203	GUIZON TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	11,68
	A10BG03	299000101	GUIZON TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,275	8,24	8,45
	A10BG03	299000103	GUIZON TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,275	8,24	8,45
	A10BG03	299000201	GUIZON TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	11,68
	A10BG03	299000303	GUIZON TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,571	17,13	13,26
	A10BG03	299000301	GUIZON TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,571	17,13	13,26
	A10BG03	296960303	PIOGLITAZONE TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,589	16,50	12,38
	A10BG03	296960103	PIOGLITAZONE TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,283	7,93	7,89
	A10BG03	296960203	PIOGLITAZONE TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,392	10,97	10,90
	A10BG03	296690104	PIOGLITAZONE TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,274	8,23	8,45
	A10BG03	296690204	PIOGLITAZONE TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	11,68
	A10BG03	296690304	PIOGLITAZONE TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,571	17,13	13,26
	A10BG03	297710301	RAGLITAN TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,589	16,50	12,38
	A10BG03	297710201	RAGLITAN TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,392	10,97	10,90
	A10BG03	297710101	RAGLITAN TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,283	7,93	7,89
	A10BG03	296830301	SAHAR TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,589	16,50	12,38
	A10BG03	296830201	SAHAR TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,392	10,97	10,90
	A10BG03	297310203	ZATRIIP TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	11,68
	A10BG03	297310103	ZATRIIP TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,275	8,24	8,45
	A10BG03	296510302	ZIPION TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,589	16,50	12,38
	A10BG03	296510202	ZIPION TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,392	10,97	10,90
	A10BG03	296510102	ZIPION TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,283	7,93	7,89
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδολικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A10BH01	SITAGLIPTIN PHOSPHATE											
	A10BH01	277030302	JANUVIA F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,455	40,73	36,32
	A10BH01	277030202	JANUVIA F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	0,884	24,75	36,32
	A10BH01	277290302	XELEVIA F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,455	40,73	36,32
	A10BH02	VILDAGLIPTIN											
	A10BH02	280730103	GALVUS TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	36,32
	A10BH02	286730103	JALRA F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	36,32
	A10BH03	SAXAGLIPTIN											
	A10BH03	291340106	ONGLYZA F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,533	42,91	36,32
	A10BH03	291340202	ONGLYZA F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,428	39,99	36,32
	A10BH04	ALOGLIPTIN											
	A10BH04	306380103	VIPIDIA F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,156	32,38	36,32
	A10BH04	306380303	VIPIDIA F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,306	36,56	36,32
	A10BH04	306380203	VIPIDIA F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,684	19,16	36,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	A10BH05	LINAGLIPΤIN												
	A10BH05	300050103	TRALENTA	F.C.TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	1,650	46,21	36,32	
	A10BX	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών												
	G01	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A10BX02	REPAGLINIDE												
	A10BX02	237490306	NOVONORM	TAB	Φ ΒΤx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,098	11,72	11,72	
	A10BX02	237490206	NOVONORM	TAB	Φ ΒΤx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,098	11,72	11,72	
	G02	-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A10BX03	NATEGLINIDE												
	A10BX03	248200205	STARLIX	F.C.TAB	Φ ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,55	
	A10BX03	248200305	STARLIX	F.C.TAB	Φ ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,130	31,64	30,55	
	A10BX03	248200105	STARLIX	F.C.TAB	Φ ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,068	29,90	30,55	
	G03	Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	A10BX09	DAPAGLIFLOZIN												
	Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή β) ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειές της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II.													
	A10BX09	304100202	FORXIGA	F.C.TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,632	45,70	45,81	
	A10BX11	CANAGLIFLOZIN												
	Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειές της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α) με μετφορμίνη και σουλφονουρία ή β) μετφορμίνη και βεζαζολιδινεδόνη.													
	A10BX11	306800202	INVOKANA	F.C.TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	2,389	71,66	49,08	
	A10BX11	306800102	INVOKANA	F.C.TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	1,777	53,32	49,08	
	A10BX12	EMPAGLIFLOZIN												
	Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειές της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α) με μετφορμίνη και σουλφονουρία ή β) μετφορμίνη και βεζαζολιδινεδόνη.													
	A10BX12	308260205	JARDIANCE	F.C.TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,08	
	A10BX12	308260105	JARDIANCE	F.C.TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,08	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A10BX04	EXENATIDE												
	A10BX04	276990201	BYETTA	INI.SOL	Φ ΒΤ x1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,920	87,60	110,25	
	A10BX04	276990101	BYETTA	INI.SOL	Φ ΒΤ x1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,813	84,40	110,25	
	A10BX07	LIRAGLUTIDE												
	A10BX07	290450102	VICTOZA	IN.SO.PF.P	Φ ΒΤx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,807	114,21	110,25	
	A10BX10	LIXISENATIDE												
	A10BX10	304670202	LYXUMIA	INI.SOL	Φ 2 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,855	79,95	102,90	
	A10BX10	304670301	LYXUMIA	INI.SOL	Φ 1 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,933	82,11	102,90	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	A10BX04	EXENATIDE											
	A10BX04	299990101	BYDUREON	INJ.SOL(PDSPR)	2MG/VAL	Φ ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	3,779	105,81	105,31
	A10BX04	299990201	BYDUREON	P.S.IPR.PP	2MG	Φ ΒΤΧ4 προγεμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	3,723	104,24	105,31
	A10C	-βιταμίνες Α και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο											
	A10CC	-βιταμίνη D και ανάλογα											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	A10CC03	ALFACALCIDOL											
	A10CC03	259450202	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	247810204	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,99
	A10CC03	248670203	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	256840202	ANTEBE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,99
	A10CC03	252180102	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,28
	A10CC03	252180202	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	300080203	CALCULUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,99
	A10CC03	254660202	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	5,11
	A10CC03	269450102	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,28
	A10CC03	269450202	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	156130202	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤΧ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	7,50	0,617	4,63	1,28
	A10CC03	156130302	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,202	6,05	4,99
	A10CC03	156130702	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ ΒΤΧ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	15,00	0,535	8,02	2,55
	A10CC03	251460105	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,28
	A10CC03	251460202	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	254810204	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,99
	A10CC03	250820203	VITOCALCIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,134	4,01	4,99
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημστερεές μορφές)											
	A10CC03	ALFACALCIDOL											
	A10CC03	268460101	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,45
	A10CC03	263570101	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ ΒΤΧBOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,45
	A10CC03	245240101	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,45
	A10CC03	156130101	ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,218	8,74	4,45
	A10CC03	250820101	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,45
	A10CC05	CHOLECALCIFEROL											
	A10CC05	301140201	DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	31,25	0,128	4,00	3,48
	A10CC05	301140101	DELTIUS	OR.SO.D	10000 IU/ML	Φ ΒΤΧ1 x 10 mlx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	125,00	0,081	10,11	10,11
	A10CC05	298200203	LECALCIF	ORAL.SOL	100.000 IU/ML	Φ ΒΤΧ3 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	375,00	0,027	10,14	41,75
	A10CC05	298200104	LECALCIF	ORAL.SOL	25000 IU/ML	Φ ΒΤΧ4 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
		Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A10CC03	ALFACALCIDOL											
	A10CC03	156130401	ONE-ALPHA/LE	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ ΒΤΧ10AMPsx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	20,00	3,254	65,08	65,08
	A10D	-βιταμίνη Β1, αμινής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12											
	A10DB	-βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A12BA30		BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE												
	A12BA30	291600102	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/	Φ	BTX12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	TE	6,00	0,773	4,64	5,42
	A12BA30	032480101	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/Τ	Φ	BTX30(ΞΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	0,903	4,93	4,93
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	A12BA05		POTASSIUM GLUCONATE												
	A12BA05	018250101	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	30,000	ML	6,67	0,420	2,80	2,80
	A12C		-Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία												
	A12CC		-Μαγνήσιο												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT												
	A12CC05	272390101	MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,00	0,992	4,96	3,52
	A12CC05	188360202	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	5,00	0,820	4,10	3,52
	A12CC05	188360401	TROFOCARD®	F.C.TAB	1229,6(121,56Mg	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	10,00	0,703	7,03	7,03
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A12CC30		MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE												
	A12CC30	260180102	MAGNESIUM/S	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTX40(PROPY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,500	TE	26,67	0,495	13,20	13,20
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT												
	A12CC05	291580201	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	16,46	0,659	10,84	13,10
	A12CC05	291580101	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET	Φ	BTX20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,49	0,827	4,54	4,37
	A12CC05	188360101	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229,6(121,5Mg+	Φ	BTX20SACHX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	0,796	5,31	5,31
	A12CC05	188360501	TROFOCARD®	GR.OR.SD	2459,2(243Mg++)	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	13,33	0,701	9,34	9,34
	A12CC08		MAGNESIUM PIDOLATE												
	A12CC08	156220103	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL (	Φ	BTX20VIALS(OR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,934	6,23	5,31
	A12CC08	245530101	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTX20 (VIALX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	6,67	0,709	4,73	4,73
	A12CC08	245530301	SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2.810G/10ML	Φ	BTX20 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	12,49	0,610	7,62	7,62
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	A12CC05		MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT												
	A12CC05	188360301	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ	BTX12AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,273	3,27	3,27
	A14		-ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ												
	A14A		-Αναβολικά στεροειδή												
	A14AB		-Παράγωγα οιστρογόνου												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
	A14AB01		NANDROLONE DECANOATE												
	A14AB01	090600101	ANABOLINE D	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,072	1,80	1,80
	A14AB01	012410203	DECA DURABO	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	25,00	0,090	2,25	1,80
	A16		-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ												
	A16A		-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
	A16AA		-Αμινοξέα και παράγωγα												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	<p>Από του στόματος χορήγηση (συγες ή ημισυγες μορφές) Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρωτής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπευτικά συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.</p>											
	A16AA01	LEVOCARNITINE										
	A16AA01	273600101	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	235970101	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ANGELINI PHARMIA HEL	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	208180301	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000 G	10,00	0,672	6,72	7,06
	A16AA01	281600101	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΣΑΝΟΡΦΑΡΜ ΑΕ	2,000 G	15,00	0,981	14,71	11,56
	A16AA01	236600101	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	229510201	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM A.E.B.E.	2,000 G	10,00	0,706	7,06	7,06
	A16AA01	247850101	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	229150101	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	205070501	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMIA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000 G	10,00	0,788	7,88	7,71
	A16AA01	205070201	INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMIA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000 G	5,00	1,070	5,35	3,85
	A16AA01	243510101	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	245520101	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENEPHARM AE	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	245660101	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	245250201	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	FARMEDIA AE	2,000 G	10,00	0,706	7,06	7,71
	A16AA01	282780101	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000 G	10,00	0,706	7,06	7,06
	A16AA01	205780101	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS Ε.Π.Ε.	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	190380301	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000 G	10,00	0,884	8,84	7,06
	A16AA01	190380201	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000 G	5,00	1,024	5,12	3,85
	A16AA01	246390204	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	A16AA01	229030101	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000 G	5,00	0,820	4,10	3,85
	<p>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</p>											
	A16AA01	LEVOCARNITINE										
	A16AA01	229510301	FRUTENOR	SO.INJ.INF	1G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000 G	2,50	1,840	4,60	4,06
	A16AA01	229510401	FRUTENOR	SO.INJ.INF	2G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000 G	5,00	1,100	5,50	4,62
	A16AA01	229150201	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000 G	2,50	1,708	4,27	4,06
	A16AA01	205070701	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMIA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000 G	6,00	0,923	5,54	5,54
	A16AA01	205070101	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMIA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000 G	3,00	1,670	5,01	4,87
	A16AA01	190380101	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000 G	2,50	2,344	5,86	4,06
	A16AA01	190380401	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000 G	5,00	1,414	7,07	4,62
	A16AA01	246390101	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000 G	2,50	1,892	4,73	4,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B	-ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ										
B01	-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ										
B01A	-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες										
B01AA	-Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
B01AA03	WARFARIN SODIUM	TAB		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,008	G	13,33	0,175	2,33	1,96
B01AA07	ACENOCOUMAROL	TAB		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,005	G	16,00	0,147	2,35	2,35
B01AB	-Ομάδα ηπαρίνης										
G01	-Ηπαρίνη										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B01AB01	HEPARIN SODIUM	INJ.SOL		ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	10,000	TU	25,00	1,478	36,94	36,94
G02	Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B01AB04	DALTEPARIN SODIUM	INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	60,56	60,56
B01AB04		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,91	13,91
B01AB04		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	27,88	27,88
B01AB05	ENOXAPARIN SODIUM	INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	47,10	47,10
B01AB05		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	2,92	2,92
B01AB05		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,17	90,17
B01AB05		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
B01AB05		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	5,53	5,53
B01AB05		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	37,35	37,35
B01AB06	NADROPARIN CALCIUM	INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	14,82	14,82
B01AB06		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	6,42	6,42
B01AB06		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	30,67	30,67
B01AB06		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	48,71	48,71
B01AB06		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	3,25	3,25
B01AB06		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,82	9,82
B01AB07	PARNAPARIN	INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	16,26	16,26
B01AB07		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	28,85	28,85
B01AB07		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,68	21,68
B01AB10	TINZAPARIN SODIUM	INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	17,02	17,02
B01AB10		INJ.SOL		ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	125,99	125,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B01AC04	288120101	BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,513	15,40	14,73
	B01AC04	289560101	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,503	14,09	13,75
	B01AC04	284080102	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	299410101	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,503	14,09	13,75
	B01AC04	291440103	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,513	15,40	14,73
	B01AC04	304750101	CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	293140103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	292730103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	294430117	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,518	14,51	13,75
	B01AC04	302450204	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx10x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	10,00	1,200	12,00	5,15
	B01AC04	302450103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	13,75
	B01AC04	292240112	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,423	12,68	14,73
	B01AC04	292240111	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,474	13,28	13,75
	B01AC04	299850102	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx14 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	14,00	0,711	9,96	6,88
	B01AC04	299850103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	299850104	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,512	15,37	14,73
	B01AC04	291350103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε Blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	303290104	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,459	13,78	14,73
	B01AC04	290310102	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	294610102	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx14 (Blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	6,88
	B01AC04	294610105	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,487	14,61	14,73
	B01AC04	294610103	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (Blist 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,503	14,09	13,75
	B01AC04	294610104	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,503	14,09	13,75
	B01AC04	294610101	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx14 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	6,88
	B01AC04	296260101	CLOPLATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,474	13,28	13,75
	B01AC04	283950102	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε Bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	285130102	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,518	14,51	13,75
	B01AC04	290260101	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	289040101	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTE 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	286970104	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,512	15,37	14,73
	B01AC04	288020101	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	305680101	DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,436	12,22	13,75
	B01AC04	299550101	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,503	14,09	13,75
	B01AC04	290130103	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,513	15,40	14,73
	B01AC04	288770102	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	288770103	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,512	15,37	14,73
	B01AC04	284560102	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε Bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	285640102	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	28,00	0,529	14,80	13,75
	B01AC04	289960103	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,512	15,37	14,73
	B01AC04	287290103	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,512	15,37	14,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B01AC16	232580101	INTEGRILIN	0.75MG/ML	N VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,38	178,816	67,95	67,95
	B01AC16	232580201	INTEGRILIN	2MG/ML	N VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,10	232,200	23,22	23,22
	B01AC17	TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE											
	B01AC17	302200101	AGGRAFIBAN C/S.SOL.IN	0.25MG/ML	N BOTTLE x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	1,25	100,552	125,69	125,69
	B01AC17	243330201	AGGRASTAT C/S.SOL.IN	0.25MG/ML(0.02	N BTX1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	1,25	131,384	164,23	164,23
	G04	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	B01AC11	ILOPROST TROMETAMOL											
	B01AC11	207130101	ILOMEDIN	0.1MG/ML AMP	N BTX1AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,00	47,895	95,79	95,79
	G05	Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό											
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	B01AC30	DIPYRIDAMOLE/ACETYLSALICYLIC ACID											
	B01AC30	233930104	AGGRENOL	(200+25)MG/CAP	Φ BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	0,393	11,80	11,80
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)											
	B01AC30	CLOPIDOGREL/ACETYLSALICYLIC ACID											
	B01AC30	294230203	DUOCOVER	F.C.TAB	Φ BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
	B01AC30	293760203	DUOPLAVIN	F.C.TAB	Φ BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
	G06	Αναστολείς συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, περιφερικά αγγειοδιασταλτικά											
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)											
	B01AC23	CLOSTAZOL											
	B01AC23	304510208	CILOS	TAB	Φ BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	TE	30,00	1,056	31,69	32,58
	B01AC23	304510108	CILOS	TAB	Φ BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	TE	30,00	1,056	31,69	31,69
	B01AC23	305310101	CLOSTAZOL/G	TAB	Φ BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,41
	B01AC23	305340101	CLAUDIASIL	TAB	Φ BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,41
	B01AD	Ένζυμα											
	G01	-Ινωδολυτικοί παράγοντες											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	B01AD02	ALTEPLASE											
	B01AD02	196440201	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	Φ BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,50	790,240	395,12	395,12
	B01AD11	TENECTEPLASE											
	B01AD11	254590301	METALYSE	PS.INJ.SOL	Φ 1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	625,960	782,45	987,80
	G02	-Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	B01AD12	HUMAN PROTEIN C											
	B01AD12	248580201	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	N BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	2,00	1.037,815	2.075,63	2.075,63
	B01AE	-Άμεσοι ανασταλείς θρομβίνης											
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)											
	B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE											
	B01AE07	282350203	PRADAXA	CAPS	Φ BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,502	75,07	74,25
	B01AE07	282350305	PRADAXA	CAPS	Φ BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,850	75,69	101,25
	B01AE07	282350303	PRADAXA	CAPS	Φ BTx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,850	75,69	101,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02BB01	293880101	RIASTAR	1g/1VIAL (20mg/M	N	BTx1VIAL	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH CSL-BEHRING MEΠE	1,000 G	498,410	498,41
	B02BC	-Τοπικά Αιμοστατικά	PD.I.S.INF							
	B02BC30	HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN	MED.SPONG	9,5cmx4,8cm/SP	Φ	1σπόγγος 9,5c	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH TAKEDA AUSTRIA GMBH	1,000 TE	299,300	299,30
	B02BC00	HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER HELLAS EΠE	1,000 TE	284,570	284,57
	B02BC00		TISSEEL		N	BTx1PF.SYR	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER HELLAS EΠE	1,000 TE	152,300	152,30
	B02BC00		TISSEEL		N	BTx1PF.SYR	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER HELLAS EΠE	1,000 TE	686,020	686,02
	B02BC30	HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),C	BERIPLAST-P		N	BTx1COMBI-SE	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH CSL-BEHRING MEΠE	1,000 TE	106,340	106,34
	B02BD	-Παράγοντες της πήξης του αίματος								
	B02BD01	FACTO II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C	BERIPLAX P/N	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH CSL-BEHRING MEΠE	0,000	0,000	272,05
	B02BD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII	HAEMOCTIN	1000 IU/VIAL			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BIANEE A.E. ANONIMO	0,000	0,000	517,06
	B02BD02		HAEMOCTIN	500IU/VIAL			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BIANEE A.E. ANONIMO	0,000	0,000	267,34
	B02BD02		HAEMOCTIN	250IU/VIAL			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BIANEE A.E. ANONIMO	0,000	0,000	144,11
	B02BD02	MOROCTOCOG ALFA	REFACTO AF	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	702,37
	B02BD02		REFACTO AF	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	361,03
	B02BD02		REFACTO AF	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+1P	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	1.346,10
	B02BD02	OCTOCOG ALFA	ADVATE	1500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	1.274,11
	B02BD02		ADVATE	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1 V	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	444,92
	B02BD02		ADVATE	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	861,55
	B02BD02		ADVATE	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	238,28
	B02BD02		ADVATE	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	1.678,58
	B02BD02		ADVATE	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,000	2.493,61
	B02BD02		KOGENATE BA	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,000	368,22
	B02BD02		KOGENATE BA	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,000	2.059,65
	B02BD02		KOGENATE BA	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,000	1.402,81
	B02BD02		KOGENATE BA	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,000	711,48
	B02BD02		KOGENATE BA	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,000	199,32
	B02BD02	TUROCTOCOG ALFA	NOVOEIGHT	3000IU/ML			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	2.235,95
	B02BD02		NOVOEIGHT	500IU/ML			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	397,97
	B02BD02		NOVOEIGHT	1000IU/ML			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	777,52
	B02BD02		NOVOEIGHT	2000IU/ML			ME ΠEPIOPICEΜENH IATPIKH NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	1.508,71

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	308490401	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500IU/ML	BTX1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
B02BD02	308490101	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250IU/ML	BTX1 VIAL+1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	213,13	213,13
B02BD03	290370102	FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N BTX1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	401,69	401,69
B02BD03	290370202	FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N BTX1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	781,47	781,47
B02BD04	246830201	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N BTX1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	445,65	445,65
B02BD06	238210202	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL-BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	236,23	236,23
B02BD06	238210302	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL-BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	441,09	441,09
B02BD08	223400401	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	Φ BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	642,66	642,66
B02BD08	223400501	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/V1	Φ BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	1.260,20	1.260,20
B02BD09	233770202	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N BTX 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	355,82	355,82
B02BD09	233770401	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N 8x1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
B02BD09	233770501	BENEFIX	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	BTX1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
B02BD09	233770302	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N BTX 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	693,30	693,30
B02BD10	268300101	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N BTX1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,000	0,00	0,000	1.086,23	1.086,23
B02BD11	304210101	NOVOTHIRTEE	PS.INJ.SOL	2500 IU/VIAL	BTX1 VIAL x25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,000	0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B03		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΙΜΙΑΣ											
B03A		Σκευάσματα σιδήρου											
B03AA		Σίδηρος διαθενής, από του στόματος σκευάσματα											
B03AA01	255370101	FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX	GR.CAP	100MG/CAP	Φ BTX50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,200	G	25,00	0,426	10,64	9,64
B03AA07	121840101	TARDYFERON	PR.TAB	256.3(80)MG/TAB	Φ BTX30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,200	G	12,00	0,241	2,89	4,63
B03AA07	059150101	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ BTX30ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,05	0,278	1,96	2,72
B03AA07	009370201	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	9,25	0,192	1,78	1,78
B03AA03	300690101	FER DE FAR	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
B03AA03	303610101	FERRAGLUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
B03AA03	300680101	FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
B03AA03	301620102	FERGON	EF.TAB	695MG(80,5mgFe	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	12,00	0,750	9,00	28,28

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	B03AA03	301120102	FEROLIB	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBΥΤΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	3,108	17,50	15,10
	B03AA03	308910101	FEROPULS	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΡΑΚ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
	B03AA03	300530101	FEROSAC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΦ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
	B03AA03	300670101	FERRELUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQAQA	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
	B03AA03	300660101	FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
	B03AA03	300290102	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	5,63	3,108	17,50	15,10
	B03AA03	300290101	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	1,88	3,527	6,63	5,04
	B03AA03	302400101	GLUCOFER	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,200	G	1,88	3,527	6,63	5,04
	B03AA03	303300101	GROFER	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,43
	B03AA03	299540102	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	5,63	3,108	17,50	15,10
	B03AA03	299540101	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	1,88	3,527	6,63	5,04
	B03AA03	300270102	POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	5,63	3,108	17,50	15,10
	B03AA03	300270101	POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	1,88	3,527	6,63	5,04
	B03AA03	281580101	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG(β7,5mgFe	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	4,149	7,80	5,04
	B03AA03	298860201	ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	4,00	2,250	9,00	9,43
	B03AA03	298860203	ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	12,00	0,750	9,00	28,28
B03AB	-Σίδηρος τριθενής, από του στόματος σκευάσματα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
B03AB05	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX													
B03AB05	250480501	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	Μ	Φ ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,60
B03AB05	250480401	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB		Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	33,33	0,116	3,86	3,94
B03AB05	008410801	FERRUM HAUS	CHW.TAB	100MG/TAB		Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,090	G	33,33	0,137	4,58	3,94
B03AB05	234710101	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB		Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,119	3,95	3,95
B03AB05	234710701	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	Μ	Φ ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,60
B03AB--	IRON TRIVALENT													
B03AB--	263090101	FERRALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML		Φ ΒΤΧ10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,36
B03AB00	IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE													
B03AB00	269680101	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to		Φ ΒΤΧ10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	4,02
B03AB05	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX													
B03AB05	250480201	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML		Φ ΒΤΧ10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	6,67	0,870	5,80	5,36
B03AB05	250480301	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML		Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
B03AB05	250480101	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML		Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
B03AB05	263880101	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL		Φ ΒΤΧ10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,36
B03AB05	008410701	FERRUM HAUS	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL		Φ ΒΤΧ10VIALS μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,36
B03AB05	008410401	FERRUM HAUS	OR.SO.D	50 MG/ML		Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	10,00	0,284	2,84	2,28
B03AB05	008410301	FERRUM HAUS	SYR	50MG/5ML		Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	8,33	0,450	3,75	2,99
B03AB05	234710201	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL		Φ ΒΤΧ10VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,36
B03AB05	234710301	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML		Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
B03AB05	234710401	HEMAFER	SYR	50MG/5ML		Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	B03AB05	262690101	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ 10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,36
	B03AB05	248860101	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ10(VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,36
	B03AB09	203640204	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)	JM	Φ	ΒΤ x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	5,00	7,06	4,02
	B03AC	- Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	B03AC01	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX													
	B03AC01	234710601	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++)]	M	Φ	ΒΤΧ5 AMPSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	7,28	7,28
	B03AC02	IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX													
	B03AC02	279600102	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	ΒΤΧ5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,566	27,83	27,94
	B03AC02	263030102	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	ΒΤ x 5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	278570101	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	ΒΤΧ 5AMPXS5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABBE	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
	B03AC02	261780101	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	ΒΤΧ5AMPXS5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	272540101	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	ΒΤΧ5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	271130103	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	ΒΤΧ 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	279660101	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	ΒΤΧ5 AMPS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	274070103	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ	ΒΤ x 5 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	269630101	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	269630102	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	ΒΤΧ5AMPXS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,94
	B03AC02	288810101	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	ΒΤΧ 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,588	27,94	27,94
	B03AC06	IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX													
	B03AC06	249890101	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	ΒΤΧ5AMPXS2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,100	G	5,00	6,246	31,23	27,94
	B03AD	- Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	B03AD03	FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID													
	B03AD03	182490101	FEOLFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)H+0,5]MG/	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,078	2,35	5,33
	B03AD03	055810101	FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕΟΦΑΡΜΑ SRL, ITALY	1,000	TE	20,00	0,084	1,68	3,56
	B03AD03	192400101	GYNO-TARDYF	PR.TAB	[80(Fe++)+H+0,35]M	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC	2,000	TE	15,00	0,197	2,95	2,67
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	B03AD04	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID													
	B03AD04	250490101	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	1,500	TE	20,00	0,189	3,77	3,86
	B03AD04	250490201	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+H+	Φ	ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	1,500	TE	8,00	0,545	4,36	1,63
	B03AD04	200600101	FERRUM FOL H	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	1,500	TE	20,00	0,236	4,72	3,86
	B03AD04	234720201	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+	Φ	ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	8,00	0,264	2,11	1,63
	B03AD04	234720101	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	20,00	0,193	3,87	3,87
	B03AE	- Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα													
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	B03AE10	IRON PROTEIN SUCCINYLATED,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE													
	B03AE10	240720101	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+H+	Φ	ΒΤ x 10 (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
	B03AE10	257670101	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	ΒΤΧ10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
	B03B	- Βιταμίνη Β12 και φυλλικό οξύ													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B03BA	-Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)										
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
	B03BA03	HYDROXOCOBALAMIN ACETATE	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ ΒΤΧ3ΑΜΡΧ2Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	0,016	2,47	2,47
	B03BB	-Φυλλικό οξύ και παράγωγα										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>										
	B03BB01	FOLIC ACID	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	0,119	3,58	3,52
	B03BB01		TAB	0,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	0,119	3,58	3,52
	B03BB01		TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (2x BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	0,161	4,84	3,52
	B03BB01		TAB	400MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	0,116	3,26	3,26
		<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>										
	B03BB01	FOLIC ACID	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	0,594	8,91	8,91
B05		-ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΡΧΥΣΗΣ										
	B05A	-Αίμα και συναφή προϊόντα										
		<i>Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος</i>										
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
	B05AA01	ALBUMIN HUMAN	SOL.INF	200G/L	N ΒΤΧVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	89,94	89,94
	B05AA01	284430102 ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N ΒΤΧVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	50,68	50,68
	B05AA01	258760102 ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	97,02	97,02
	B05AA01	258760101 ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N ΒΤΧ1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	52,56	52,56
	B05AA01	257740202 ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	119,30	119,30
	B05AA01	257740201 ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N ΒΤΧ1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	64,62	64,62
	B05AA01	276100202 FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N 1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	107,40	107,40
	B05AA01	276100201 FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N 1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	58,17	58,17
	B05AA01	276100107 FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N ΒΤΧ1 bagx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	40,09	40,09
	B05AA01	276100108 FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N ΒΤΧ1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	71,53	71,53
	B05AA01	272410203 HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N ΒΤΧ1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	88,23	88,23
	B05AA01	272410201 HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N ΒΤΧ1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	48,08	48,08
	B05AA01	272410103 HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N ΒΤΧ1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	137,69	137,69
	B05AA01	226780102 HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	97,89	97,89
	B05AA01	226780101 HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	52,65	52,65
	B05AA01	271890201 HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	55,34	55,34
	B05AA01	271890202 HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	101,84	101,84
	B05AA01	300260102 OBRUMAN	SOL.INF	200MG/ML	N ΒΤΧ1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000	0,00	0,000	57,32	57,32
	B05AA01	300260103 OBRUMAN	SOL.INF	200MG/ML	N ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000	0,00	0,000	98,31	98,31
	B05AA01	277250103 PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N ΒΤΧ1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	104,83	104,83
	B05AA01	277250102 PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N ΒΤΧ1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	58,79	58,79
	B05AA01	235820101 ZENALB 20	SOL.INF	20%	N ΒΤΧ50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	49,20	49,20

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	B05AA01	235820102	ZENALB 20 SOL.INF	20%	N BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,00	0,000	91,99	91,99	
	B05AA06	SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	Φ BTX10ECOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	4,09	4,09	
	B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ BTX20BAGSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	8,03	8,03	
	B05AA07	244420105	VENOFUNDIN SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05AA07	247790117	VOLUVEN SOL.INF	6% (W/V)	Φ 1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ 1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05AA07	270830108	VOLULYTE SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAGx500 Ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	8,54	8,54	
	B05AA07	273010205	TETRASPAN SOL.INF	10% (W/V)	N 1 BAG x 250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	6,35	6,35	
	B05AA07	273010103	TETRASPAN SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05AA07	273010105	TETRASPAN SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05B	-Ενδοφλέβια διαλύματα										
	B05BA	-Διαλύματα παρεντερικής διατροφής										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	B05BA01	209870103	VAMIN INFANT INJ.SO.INF		Φ BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	5,58	5,58	
	B05BA01	209870104	VAMIN INFANT INJ.SO.INF		Φ BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	8,54	8,54	
	B05BA01	164030501	VAMIN 18 ELEC SOL.INF		N 1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	11,08	11,08	
	B05BA01	267610103	NEPHROTECT SOL.INF	0,1	N BTX1X500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	14,16	14,16	
	B05BA01	202220101	AMINOPLASM SOL.INF		Φ BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	9,17	9,17	
	B05BA01	268000202	AMINOPLASM SOL.INF	0,1	N 1 BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	9,00	9,00	
	B05BA01	238820201	PRIMENE SOL.INF	10% W/V	N BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,000	5,00	5,00	
	B05BA02	236560115	CLINOLEIC INJ.EM.INF	20% W/V	N BTX20 BAGSX2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,00	0,000	11,97	11,97	
	B05BA02	015510104	INTRALIPID INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	3,22	3,22	
	B05BA02	015510105	INTRALIPID INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	6,79	6,79	
	B05BA02	015510106	INTRALIPID INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	10,37	10,37	
	B05BA02	264840102	SMOFLIPID INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	9,26	9,26	
	B05BA02	264840103	SMOFLIPID INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,00	0,000	11,20	11,20	
	B05BA02	266010104	LIPOPLUS INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ 1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	7,39	7,39	
	B05BA03	263140101	DEXTRROSE(GLUCCOSE) MONOHYDRATE	5% W/V	Φ BOTTLEX100Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEx AEBE	0,00	0,000	1,25	1,25	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	263140102	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	ΒOTTLEx250M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	263140103	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	263140104	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	263140403	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	093620104	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	093620103	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	093620101	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	093620102	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	093620202	DEXTROSE INJE	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	228950209	GLUCOSE /BAX	INJ.SO.INF	10% (W/V)	Φ	ΣάκκοxPL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570202	GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% W/V	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,58	1,58
B05BA03	255570203	GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570102	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	255570104	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	255570105	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	255570106	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189990902	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,79	1,79
B05BA03	189990701	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189990703	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189990801	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189990708	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189990802	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189990702	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189990901	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,33	2,33
B05BA03	189991002	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189990402	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189990803	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790518	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790519	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790605	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790612	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLEP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,27	1,27
B05BA03	189790613	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLEP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189790614	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLEP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189790805	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189790517	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790516	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790615	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLEP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790512	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790505	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790511	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,46	1,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ										
	805BA10	246070101	NUTRIFLEX LIPI	INJEM.INF	Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.		0,000	0,000	179,16	
	805BA10	246080101	NUTRIFLEX LIPI	INJEM.INF	Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.		0,000	0,000	186,00	
	805BA10	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L- VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDROG			Φ	6 σάκκοι(δύο) x 4 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,000	0,000	91,46	
	805BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L- ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR			Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.		0,000	0,000	179,16	
	805BA10	228330104	CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF	N	BTx4BAGSX2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		0,000	0,000	161,47	
	805BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L- ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,			Φ	8,5+30%W/V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		0,000	0,000	99,52	
	805BA10	228380104	CLINIMIX N14G	SOL.IV.INF	N	BT x 4 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		0,000	0,000	113,56	
	805BA10	228380104	CLINIMIX N9G2	SOL.IV.INF	N	BTx4BAGSX2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		0,000	0,000	113,56	
	805BA10	TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L- VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI			Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,000	0,000	67,80	
	805BA10	246230101	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	Φ	3,50%	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,000	0,000	67,80	
	805BA10	246230102	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	Φ	3,50%	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,000	0,000	61,51	
	805BB	-Διαλύματα ηλεκτρολυτών											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	805BB01	POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE			Φ	0,860+0,030+0,0	Φ	BTx10BAGSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	258570102	RINGER'S SOLU	SOL.INF	Φ	(0,860+0,030+0,0)	Φ	BTx10BAGSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE			Φ	(6,4+5,00+0,75+0,0)	Φ	(1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,13
	805BB01	107680101	ELECTROLYTE/	SOL.INF	Φ	(6,4+5,00+0,75+0,0)	Φ	(1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,13
	805BB01	SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE			Φ	0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,61
	805BB01	190000102	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF	Φ	0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	4,82
	805BB01	190000104	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF	Φ	0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	4,82
	805BB01	SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE			Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRΑDΕX ΑΕΒΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	262860102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRΑDΕX ΑΕΒΕ	0,000	0,000	1,42
	805BB01	262860101	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLEX500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRΑDΕX ΑΕΒΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	224940104	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	224940103	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLE x500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,000	1,42
	805BB01	224940108	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	224940107	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(0,32+0,60+0,04+0,0)	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,000	1,42
	805BB01	175730103	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P, P, x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,42
	805BB01	175730101	LACTATED RIN	SOL.INF	Φ	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P, P, x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,61
	805BB01	191100101	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,62+0,6+0,03+0,0)	Φ	BTx10 ΠΛαστυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,42
	805BB01	191100111	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,62+0,6+0,03+0,0)	Φ	1BAG PVCX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	4,82
	805BB01	191100102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,62+0,6+0,03+0,0)	Φ	BTx10 ΠΛαστυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,61
	805BB01	191100109	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	Φ	(0,62+0,6+0,03+0,0)	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	4,86
	805BB01	257710103	RINGER LACTA	SOL.INF	Φ	(0,32+0,6+0,04+0,0)	Φ	BTx10 BAGSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	1,61
	805BB01	257710102	RINGER LACTA	SOL.INF	Φ	(0,32+0,6+0,04+0,0)	Φ	BTx20 BAGSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	1,42
	805BB02	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE			Φ	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,51
	805BB02	191980103	POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	Φ	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	1,51
	805BB02	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE			Φ	0,18%+4,73(4-3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,28
	805BB02	189970101	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	Φ	0,18%+4,73(4-3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,73
	805BB02	189970103	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	Φ	0,18%+4,73(4-3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	B05BB02	189970102 SODIUM CHLO INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3%)	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46	
	B05BB02	POTASSIUM CHLORIDE, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE										
	B05BB02	201220101 POTASSIUM CH INJ.SO.INF	(0,2%-5%) W/V	Φ BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,75	1,75	
	B05BB02	SODIUM CHLORIDE, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE										
	B05BB02	209290101 SODIUM CHLO SOL.INF	0,18%+4%	Φ BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	
	B05BB02	189970301 SODIUM CHLO INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ BTX10τλάσστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,73	1,73	
	B05BB02	189970203 SODIUM CHLO INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ BTX10τλάσστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46	
	B05BB02	189970201 SODIUM CHLO INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ BTX10τλάσστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,73	1,73	
	B05BB02	263150102 SODIUM CHLO SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΡΑΔΕΧ ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	
	B05BB02	263150103 SODIUM CHLO SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΡΑΔΕΧ ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46	
	B05BB02	224450213 SODIUM CHLO SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46	
	B05BB02	224450212 SODIUM CHLO SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	
	B05BB02	224450206 SODIUM CHLO SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46	
	B05BB02	224450205 SODIUM CHLO SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	
	B05BC	- Διαλύματα που επιφέρουν οσμωτική διούρηση										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	B05BC01	MANNITOL										
	B05BC01	262850102 MANNITOL/BR SOL.INF	20%	Φ BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΡΑΔΕΧ ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	2,58	2,58	
	B05BC01	224920105 MANNITOL/DE SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ BOTTLE X500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	2,58	2,58	
	B05BC01	224920104 MANNITOL/DE SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,88	1,88	
	B05BC01	003810101 MANNITOL/FR SOL.INF	20%	Φ BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	2,58	2,58	
	B05BC01	191170101 MANNITOL/BI INJ.SO.INF	20%	Φ 1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	2,58	2,58	
	B05BC01	191170104 MANNITOL/BI INJ.SO.INF	20%	Φ BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,88	1,88	
	B05X	- Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων										
	B05XA	- Διαλύματα ηλεκτρολυτών										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE										
	B05XA01	291670105 POTASSIUM CH C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ BTX20 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,70	0,70	
	B05XA01	291670101 POTASSIUM CH C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ BTX20 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,51	0,51	
	B05XA01	291670102 POTASSIUM CH C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ BTX50 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,51	0,51	
	B05XA01	291670103 POTASSIUM CH C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ BTX20 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,48	0,48	
	B05XA01	291670104 POTASSIUM CH C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ BTX50 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,83	0,83	
	B05XA01	189220102 ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΟΡΙ	10%(W/V)	Φ BTX50AMP (τ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	0,77	0,77	
	B05XA01	189980102 ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΟΡΙ	10%	Φ BTX20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,77	0,77	
	B05XA02	SODIUM BICARBONATE										
	B05XA02	189860103 NATPIO ANΘP	4%	Φ BTX50AMPXx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	0,23	0,23	
	B05XA02	189860105 NATPIO ANΘP	4%	Φ BTX50AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	0,23	0,23	
	B05XA02	189860101 NATPIO ANΘP	4%	Φ BTX1AMPXx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	0,23	0,23	
	B05XA02	191130101 NATPIO ANΘP	4%	Φ BTX1AMPXx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,23	0,23	
	B05XA03	SODIUM CHLORIDE										
	B05XA03	255560102 SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ 50 BAGSX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΓΟΖΗΜ.
	B05XA03	255560101	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	0,97	0,97
	B05XA03	255560104	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	255560105	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	255560106	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	287840103	SODIUM CHLO INI.SOL	0,009	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,26	0,26
	B05XA03	287840105	SODIUM CHLO INI.SOL	0,009	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,26	0,26
	B05XA03	287840104	SODIUM CHLO INI.SOL	0,009	Φ ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,27	0,27
	B05XA03	287840101	SODIUM CHLO INI.SOL	0,009	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,22	0,22
	B05XA03	287840102	SODIUM CHLO INI.SOL	0,009	Φ ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,22	0,22
	B05XA03	189870522	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189870507	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189870511	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189870508	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	189870515	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	4,56	4,56
	B05XA03	189870513	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	189870525	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	189870514	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	189870516	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	6,28	6,28
	B05XA03	189870524	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	189870523	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	189870512	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	093560101	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	093560104	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	093560102	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	093560103	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	093560106	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	262740104	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	262740103	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
	B05XA03	262740102	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	262740101	SODIUM CHLO SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189870204	SODIUM CHLO INI.SOL	15%	Φ ΒΤx50AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	0,24	0,24
	B05XA03	263830102	SODIUM CHLO INI.SOL	0,9% w/v	Φ ΒΤx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,26	0,26
	B05XA03	263830101	SODIUM CHLO INI.SOL	0,9% w/v	Φ ΒΤx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,22	0,22
	B05XA03	200970110	SODIUM CHLO INI.SO.INF	0,90%	Φ BAGx3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	6,28	6,28
	B05XA03	200970109	SODIUM CHLO INI.SO.INF	0,90%	Φ BAGx2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	4,56	4,56
	B05XA03	189960111	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ ΒΤ x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
	B05XA03	189960101	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ ΒΤx10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
	B05XA03	189960114	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ ΒΤ x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,56	4,56
	B05XA03	189960103	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ ΒΤx10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
	B05XA03	189960115	SODIUM CHLO SOL.INF	0,9% w/v	Φ ΒΤ x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	6,29	6,29

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA03	189960102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ ΒΤx10 ΒΟΤΤΛΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960112	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ ΒΤ x 10 ΒΟΤΤΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960113	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ ΒΤ x 10 ΒΟΤΤΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA14		SODIUM GLYCEROPHOSPHATE										
B05XA14	222020102	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	ΒΤ x 10 ΠΛαστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	21,76	21,76
B05XA31		CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD										
B05XA31	202140102	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		ΒΤx20ΑΜΡx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	29,46	29,46
B05XA31		ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM										
B05XA31	221900101	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	ΒΤx10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	23,92	23,92
B05XB		-Αμινοξέτα										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B05XB02	274670102	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	9,96	9,96
B05XB02	274670104	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	9,96	9,96
B05XB02	274670105	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	ΒΤx1ΒΟΤΤΛΕ (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	9,96	9,96
B05XB02		N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE										
B05XB02	228590102	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	14,23	14,23
B05XB02	228590101	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	8,71	8,71
B05XC		-Βιταμίνες										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B05XC00	204920110	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	6,30	6,30
B05XC00		RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOPFEROL,PHYTOMENADIONE										
B05XC00	198550201	VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ ΒΤx10ΑΜΡx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	17,61	17,61
B05XC00	198550101	VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ ΒΤx10ΑΜΡx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	18,08	18,08
B05XC00		THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE,SODIUM										
B05XC00	022790101	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ ΒΤx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	26,38	26,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Κ - ΚΑΡΔΙΑΙΓΕΤΑΙΩΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΩΝ											
C01A	-Καρδιακοί Γλυκοζίτες											
C01AA	-Γλυκοζίτες δακτυλίτιδας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
C01AA05	DIGOXIN											
C01AA05	072680101	DIGOXIN/SAND TAB	0.25MG/TAB	Φ ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,000	G	25,00	0,057	1,42	1,42
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
C01AA05	DIGOXIN											
C01AA05	238750101	DIGOXIN/ANFA INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ ΒΤΧ6ΑΜΡ5Χ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	12,00	0,273	3,27	3,27
C01B	-Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III											
C01BC	-Ανταρρυθμικά, κατηγορία IC											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
C01BC03	PROPRANOLONE HYDROCHLORIDE											
C01BC03	172310101	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	25,00	0,230	5,75	5,42
C01BC03	172310201	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	50,00	0,235	11,75	10,84
C01BC04	FLECAINIDE ACETATE											
C01BC04	293050106	FLECARITHM TAB	100MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ60 (6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
C01BC04	293050107	FLECARITHM TAB	100MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ60 (4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
	Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφή)											
C01BC03	PROPRANOLONE HYDROCHLORIDE											
C01BC03	172310603	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	425mg/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,996	29,89	17,24
C01BC03	172310403	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	225mg/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,520	15,60	17,24
C01BC03	172310503	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	325mg/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,638	19,15	17,24
C01BC04	FLECAINIDE ACETATE											
C01BC04	298880401	FLECARDIA PR.CAP	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	30,00	0,458	13,73	13,73
C01BC04	298880301	FLECARDIA PR.CAP	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	22,50	0,477	10,74	12,93
C01BC04	298880201	FLECARDIA PR.CAP	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	15,00	0,670	10,05	8,62
C01BC04	298880101	FLECARDIA PR.CAP	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	1,285	9,64	4,31
C01BD	-Ανταρρυθμικά, κατηγορία III											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
C01BD01	AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
C01BD01	016390101	ANGORON TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,104	3,12	3,09
C01BD01	016390104	ANGORON TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,100	3,00	3,09
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
C01BD01	AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
C01BD01	016390201	ANGORON INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ ΒΤΧ6ΑΜΡ5Χ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	2,884	2,48	2,48
C01C	-Καρδιοστατονικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών											
C01CA	-Δρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες											
G01	-Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C01CA03	NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE											
	C01CA03	267960102 NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPSx	DEMO ABBE	0,006	G	66,67	0,975	64,97	64,97
		G02 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	C01CA04	DOPAMINE HYDROCHLORIDE											
	C01CA04	242620102 DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x	DEMO ABBE	0,500	G	0,50	9,100	4,55	2,06
	C01CA04	242620101 DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS x	DEMO ABBE	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
	C01CA04	243720101 DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTx5AMPSx5	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,50	9,100	4,55	3,08
	C01CA04	226120103 GILDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTx5AMPSx5M	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	3,08
	C01CA07	DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE											
	C01CA07	267580301 DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML	DEMO ABBE	0,500	G	1,00	10,530	10,53	6,15
	C01CA07	267580401 DOBUTAN	C/S.SOL.IN	250MG/20ML AM	Φ	AMPx20 ML	DEMO ABBE	0,500	G	0,50	11,220	5,61	3,08
	C01CA07	267580201 DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	DEMO ABBE	0,500	G	0,50	11,220	5,61	3,08
	C01CA07	172350201 INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	Φ	BTx1VIALx20	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,500	G	0,50	16,200	8,10	3,08
		G03 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	C01CA24	EPINEPHRINE											
	C01CA24	266090202 ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	1,20	60,625	72,75	72,75
	C01CA24	303190202 EPIPEN	IN.SO.PF.P	0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTx2 (prefilled	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	1,20	63,983	76,78	72,75
	C01CA24	303190201 EPIPEN	IN.SO.PF.P	0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTx1 (prefilled	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	67,450	40,47	36,38
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)											
	C01CA24	EPINEPHRINE											
	C01CA24	266090102 ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	0,60	121,833	73,10	73,10
	C01CA24	303190102 EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTx2 (prefilled	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	131,617	78,97	73,10
	C01CA24	303190101 EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTx1 (prefilled	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,30	142,267	42,68	36,55
		C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	C01CE02	MILRINONE LACTATE											
	C01CE02	200700103 COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP	N	BTx10 AMPSx	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	65,850	131,70	131,70
	C01CE02	200700102 COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	N	BTx5 AMPSx1	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	84,090	84,09	65,85
		C01CX -Άλλα καρδιονηκτικά											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	C01CX08	LEVOSIMENDAN											
	C01CX08	251270101 SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	548,640	625,45	625,45
	C01CX08	251270102 SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx4 VIALx5	ORION CORPORATION E	0,011	G	4,55	524,398	2.386,01	2.496,31
		C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις											
		C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή τροποποιημένης αποδόσεως)											
	C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE											
	C01DA02	043420201 NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,285	4,45	3,98
	C01DA02	053810101 SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	GAP A.E.	0,005	G	15,00	0,304	4,56	3,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C02AC05	223200202	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	20,00	0,344	5,85	
	C02AC05	223200102	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	13,33	0,359	3,90	
	C02AC05	223200302	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	26,67	0,240	7,80	
	C02AC05	225890105	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	18,67	0,344	5,46	
	C02AC05	225890205	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	28,00	0,310	8,19	
	C02AC05	225890305	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	37,33	0,263	10,91	
C02C	-Αντιαδρεnergικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες												
C02CA	-Ανταγωνιστές α-αδρεnergικών υποδοχέων												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C02CA04	DOXAZOSIN	MESILATE	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ1BLISTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,347	2,77	
C02CA04	225010302	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ1BLISTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,309	2,78	
C02CA04	225010202	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	
C02CA04	244390302	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,199	5,95	
C02CA04	244390202	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,291	2,77	
C02CA04	244390201	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,248	2,78	
C03	-ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ												
C03A	-Διουρητικά Χαμηλής Οσφής, Θειαζίδες												
C03AA	-Θειαζίδες, αμυείς												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C03AA03	HYDROCHLOROTHIAZIDE	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,034	0,68	
C03B	-Διουρητικά Χαμηλής Οσφής, εκτός Θειαζιδών												
C03BA	-Σουλφοναμίδες, αμυείς												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
C03BA11	INDAPAMIDE	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,332	5,97	5,97	
C03BA11	126760201	FLUDEX	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,043	1,70	1,70
C03BA04	CHLORTALIDONE	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	12,00	0,116	1,39	1,22	
C03BA04	031040101	HYGROTON	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 36 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	36,00	0,102	3,67	3,67
C03CA	-Σουλφοναμίδες, αμυείς												
	Από του στόματος χορήγηση (συνρές ή ημιστερεές μορφές)												
C03CA01	FUROSEMIDE	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,122	1,22	1,22
C03CA01	274040301	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,040	G	37,50	0,252	9,45	9,45
	Από του στόματος χορήγηση (συνρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE										
	C07AB12	274260102	BIVOL	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	0,182	5,09	4,63
	C07AB12	229300101	HYPOLOC	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	0,213	5,97	4,63
	C07AB12	274280102	LOBIBETA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	0,182	5,09	4,63
	C07AB12	229310101	LOBIVON	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	0,213	5,97	4,63
	C07AB12	276890103	NEBICUR	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	0,182	5,09	4,63
	C07AB12	279450120	NEBIVOLOL/GE	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	0,182	5,09	4,63
	C07AB12	279450104	NEBIVOLOL/GE	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	0,182	5,09	4,63
	C07AB12	303720101	NEVOLOL	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	0,134	4,03	4,96
	C07AB12	293460202	NOZAC	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	0,182	5,09	4,63
		G02 Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπερκοιλιακής αιτιολογίας (ICD-10: I47.1)										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	C07AB02	ΜΕΤΟΠΡΟΛΟL TARTRATE										
	C07AB02	128870201	LOPRESOR	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	0,156	4,17	4,17
		G03 -Συνδυασμοί Β-Αναστολέων με Αντι-αιμοπεταλιακά										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	C07AB57	- BISOPROLOL, ACETYLSALICYLIC ACID										
		Περιορισμός: Απαξιολογείται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.										
	C07AB57	299440403	CURILEN	(10+100)MG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	0,322	9,66	9,66
	C07AB57	299440303	CURILEN	(5+100)MG/CAP	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	0,317	9,51	9,51
		Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	C07AB09	ESMOLOL HYDROCHLORIDE										
	C07AB09	204260301	BREVBLOC	10MG/ML	N ΒΤΧ1 ΒΑΘΧ250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	94,780	94,78	65,88
	C07AB09	286870201	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	N ΒΤΧ1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	65,880	65,88	65,88
		C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχών										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	C07AG02	CARVEDILOL										
	C07AG02	261730104	CARVEDILEN	6,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	0,127	3,82	3,92
	C07AG02	261730204	CARVEDILEN	12,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	0,201	6,02	4,45
	C07AG02	261730304	CARVEDILEN	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	0,190	5,69	4,45
	C07AG02	261740403	CARVEDILOL/G	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	0,190	5,31	4,16
	C07AG02	261740303	CARVEDILOL/G	12,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	0,194	5,44	4,16
	C07AG02	261740203	CARVEDILOL/G	6,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	0,131	3,68	3,66
	C07AG02	262360201	CARVEPEN	6,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	0,131	3,68	3,66
	C07AG02	262360301	CARVEPEN	12,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	0,196	5,50	4,16
	C07AG02	262360401	CARVEPEN	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	0,190	5,31	4,16
	C07AG02	206300101	DILATREND	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	ΤΕ	0,203	5,69	4,16
	C07AG02	206300301	DILATREND	6,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	ΤΕ	0,094	2,63	3,66
	C07AG02	206300401	DILATREND	12,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	ΤΕ	0,177	4,96	4,16
	C07AG02	288760301	ERVIDOL	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	0,180	5,05	4,16
	C07AG02	288760201	ERVIDOL	12,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	0,196	5,50	4,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΠΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	C07AG02	288760101	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			0,124	3,48	3,66	
C07B	-Αποκλειστές β-	αδρενεργικών υποδοχέων και	θεαζίδες													
C07BB	-Αποκλειστές β-	αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και	θειαζίδες													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>															
	C07BB07	BISOPROLOL FUMARATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
	C07BB07	298780101	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ			0,130	3,91	7,51	
	C07BB07	298780201	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ			0,136	4,07	7,51	
	C07BB07	298780301	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ			0,144	4,33	7,51	
	C07BB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
	C07BB12	276760203	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER			0,264	7,40	7,01	
	C07BB12	276760103	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER			0,246	6,90	7,01	
	C07BB12	276750103	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER			0,246	6,90	7,01	
	C07BB12	276750203	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER			0,264	7,40	7,01	
C07C	-β - Αποκλειστές σε	συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά														
C07CA	-β - Αποκλειστές, μη	εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά														
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>															
	C07CA03	CLORAMIDE, PINDOLOL														
	C07CA03	173850101	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,246	7,38	7,38	
C07CB	-β - Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε	συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά														
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>															
	C07CB03	ATENOLOL, CHLORTALIDONE														
	C07CB03	188610101	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,196	5,50	4,94	
	C07CB03	188610201	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,166	4,66	4,94	
C07FB	-β - Αποκλειστές σε	συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά														
C07FB	-β - Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε	συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά														
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>															
	C07FB02	FELODIPINE, METOPROLOL SUCCINATE														
	C07FB02	221910101	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,321	9,00	9,00	
C08	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΛΩΝ	ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ														
C08C	-Εκλεκτικοί	Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία														
C08CA	-Παράγωγα	διωδροπυριδίνης														
	<i>G01 -Παράγωγα διωδροπυριδίνης</i>															
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>															
	C08CA02	FELODIPINE														
	C08CA02	197890202	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΞΕ ΒΛΙΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,249	6,98	5,54	
	C08CA02	197890102	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΞΕ ΒΛΙΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,142	7,95	11,09	
	C08CA03	ISRADIPINE														
	C08CA03	199580301	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (σε ΒΛΙΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,267	8,00	5,94	
	C08CA05	NIFEDIPINE														
	C08CA05	116570101	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ			0,247	3,71	2,97	
	C08CA05	116570701	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ			0,289	8,10	5,54	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA05	116570601	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤ x28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	28,00	0,259	7,25	5,54
C08CA05	116571301	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,436	6,10	2,77
C08CA05	178810201	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97
C08CA05	194900301	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ Β x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97
C08CA07	203610301	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	5,54
C08CA07	203610401	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,586	16,40	5,54
C08CA12	248720202	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,736	20,60	5,54
C08CA12	248720102	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ ΒΤx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	5,54
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
C08CA01	270780102	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	270780202	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	300440202	AGEN	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	8,78
C08CA01	300440102	AGEN	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,43
C08CA01	271410203	AMLOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤ x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	271410103	AMLOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤ x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	281880205	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,78
C08CA01	281880105	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	257290101	AMLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,53
C08CA01	230090103	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤ x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	230090203	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤ x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	260160203	AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	260160103	AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	280650105	AMLODIPINE B	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	280650206	AMLODIPINE B	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,78
C08CA01	285660104	AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,183	5,50	5,43
C08CA01	285660204	AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,155	9,32	8,78
C08CA01	255970102	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	255970202	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	257250202	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82
C08CA01	257250102	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,43
C08CA01	255980201	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,185	5,18	4,12
C08CA01	255980202	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ) ΒΤx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,22
C08CA01	255980101	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,53
C08CA01	255980102	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ) ΒΤx 28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,07
C08CA01	266450104	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx4 BLUSTx 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,07
C08CA01	266450102	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx2 BLUSTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,07
C08CA01	266450202	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ ΒΤx2 BLUSTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C08DA01	050190601	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	20,00	0,209	4,19	4,19	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C08DA01	050190801	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43	
	C08DA01	050190901	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	10,00	0,184	1,84	2,15	
	C08DA01	050190701	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,07	
	C08DB	-Παραγωγή βενδοθεαζεπτινών												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	C08DB01	DILTIAZEM	HYDROCHLORIDE											
	C08DB01	204770301	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	10,00	0,353	3,53	2,67	
	C08DB01	204770401	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	21,00	0,269	5,64	5,61	
	C08DB01	204770501	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	28,00	0,192	5,38	5,38	
	C08DB01	204770601	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	35,00	0,184	6,43	6,43	
	C08DB01	179110703	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,68	
	C08DB01	179110701	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,68	
	C08DB01	179110506	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	15,00	0,419	6,29	4,01	
	C08DB01	179110601	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	35,00	0,237	8,30	6,43	
	C08DB01	179110406	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	11,25	0,513	5,77	3,00	
	C08DB01	179110403	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	11,25	0,501	5,64	3,00	
	C08DB01	179110503	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	15,00	0,398	5,97	4,01	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C08DB01	DILTIAZEM	HYDROCHLORIDE											
	C08DB01	204770201	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
	C08DB01	190870201	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
	C08DB01	204000101	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
	C08DB01	179110101	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,240	G	7,50	0,556	4,17	3,33	
	C09	-ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΟΝΙΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΙΤΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ												
	C09A	-Αναστολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς												
	C09AA	-Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C09AA01	CAPTOPRIL												
	C09AA01	205690201	NORMULOSE	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	20,00	0,236	4,73	3,05	
	C09AA02	ENALAPRIL	MALEATE											
	C09AA02	246980415	ENALAPRIL	MA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,167	3,33	2,03	
	C09AA02	090590204	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,133	7,99	6,09	
	C09AA02	190290201	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	15,00	0,255	3,82	2,15	
	C09AA02	190290101	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,229	4,58	2,03	
	C09AA02	180210302	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,133	7,99	6,09	
	C09AA03	LISINAPRIL	DIHYDRATE											
	C09AA03	207170201	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,176	3,52	2,03	
	C09AA03	206960202	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,145	4,07	2,84	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	C09AA03	206960203	ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
	C09AA03	207030204	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68
	C09AA03	246680302	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
	C09AA03	246680201	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,251	3,52	2,14
	C09AA03	206410201	PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,176	3,52	2,03
	C09AA03	256130102	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68
	C09AA03	229490202	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
	C09AA03	229490303	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	120,00	0,087	10,50	10,50
	C09AA03	196310101	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	15,00	0,226	3,39	2,15
	C09AA03	196310201	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,220	4,41	2,03
	C09AA03	209240202	TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
	C09AA03	227000102	VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ Χ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68
	C09AA03	204030302	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68
	C09AA03	204030402	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	120,00	0,087	10,50	10,50
	C09AA03	203580201	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,259	3,62	2,14
	C09AA03	203580101	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,180	2,52	2,00
	C09AA03	203580301	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,145	4,07	2,84
	C09AA03	196280201	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,325	4,55	2,14
	C09AA03	196280302	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,129	7,20	5,68
	C09AA03	196280102	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,226	3,16	2,00
	C09AA04	PERINDOPRIL ARGININE											
	C09AA04	197190505	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,300	9,00	4,29
	C09AA04	197190605	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	60,00	0,215	12,92	9,16
	C09AA05	RAMIPRIL											
	C09AA05	281410301	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	40,00	0,160	6,38	5,73
	C09AA05	281410302	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	60,00	0,144	8,62	8,59
	C09AA05	281410202	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	30,00	0,210	6,29	4,58
	C09AA05	281410201	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	20,00	0,275	5,50	3,05
	C09AA05	299460105	RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	56,00	0,136	7,63	8,02
	C09AA05	299460202	RAMISYN	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	112,00	0,112	12,50	17,10
	C09AA05	201730201	TRIA TEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	20,00	0,326	6,52	3,05
	C09AA05	201730301	TRIA TEC	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	40,00	0,195	7,80	5,73
	C09AA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE											
	C09AA06	200540404	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	74,67	0,121	9,04	6,53
	C09AA06	200540202	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	37,33	0,226	8,42	3,79
	C09AA06	200540101	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	9,33	0,399	3,72	1,34
	C09AA06	265590203	QUINAPRIL/GE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	37,33	0,184	6,86	3,79
	C09AA07	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE											
	C09AA07	198570101	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,67
	C09AA07	198570201	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,85

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09AA07	198570301 CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ ΡΗΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,008	G	37,33	0,178	6,63	3,79
C09AA08	CILAZAPRIL MONOHYDRATE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	28,00	0,213	5,97	4,27
C09AA08	200330401 VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	56,00	0,174	9,72	8,02
C09AA09	FOSINOPRIL SODIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,015	G	18,67	0,164	3,07	1,90
C09AA10	TRANDOLAPRIL	CAPS	2MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,209	5,86	4,27
C09AA10	273280303 DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,242	3,39	2,14
C09AA10	273280402 DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,163	9,13	8,55
C09AA15	ZOFENOPRIL CALCIUM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,27
C09AA15	244310302 ZOFEPRI	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,368	5,15	2,14
C09AA15	244310202 ZOFEPRI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,27
C09AA16	IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,254	7,12	4,27
C09AA16	241150303 TANATRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,190	5,32	4,01
C09AA16	241150203 TANATRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,370	10,37	2,84
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	CAPTROPRI, HYDROCHLORITHIAZIDE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	209890101 CAPTOPRES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	204500101 DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	206060101 EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	266900101 LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	205730101 NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	205950101 PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	207330101 RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
C09BA01	199720101 SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(2x10 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
C09BA01	200990102 URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	224730101 ZIDEPRI	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,97
C09BA02	ENALAPRIL MALEATE, HYDROCHLORITHIAZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,565	5,65	2,97
C09BA02	204010101 BUMEFYTL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,97
C09BA02	199170101 CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	8,90
C09BA02	206850101 IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,90
C09BA02	206850102 IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA02	208760102 NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,97
C09BA02	234940103 PENOPRIL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,97
C09BA02	220050101 PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,90
C09BA02	220050102 PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ							

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09BA02	224970101	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,565	2,97
	C09BA02	206900103	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,270	8,90
	C09BA03	202770102	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,556	2,97
	C09BA03	202780101	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,400	4,15
	C09BA04	241130504	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,303	8,90
	C09BA04	241130604	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ) ΒΤ Χ 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,405	8,90
	C09BA04	241130404	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,292	8,90
	C09BA04	270950101	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	30,00	0,252	7,55
	C09BA05	282390102	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	20,00	0,276	4,57
	C09BA05	282390104	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,229	6,86
	C09BA05	278180203	RAMIPRIL-HCT	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,276	4,57
	C09BA05	294890104	RAMIPRIL+HYD	TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000		0,00	0,000	5,33
	C09BA05	224030201	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,398	4,57
	C09BA06	206250202	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,254	8,31
	C09BA06	262010102	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,196	8,31
	C09BA06	286280201	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,339	4,15
	C09BA06	286280203	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,196	8,31
	C09BA07	206590301	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,521	4,15
	C09BA07	206590201	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,381	4,15
	C09BA07	206590101	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,321	4,15
	C09BA08	223110101	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,362	8,31
	C09BA15	265080101	ZOFEPRII-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,397	8,31
	C09BA15	265070101	ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,397	8,31
	C09BB05	239030205	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,321	13,46
	C09BB05	239050203	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,748	13,46
	C09BB10	230700301	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,379	14,42
	C09BB02	279850303	LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,426	14,47

C09BB - Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου
 Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

C09BB05 FELODIPINE,RAMIPRIL

C09BB05 239030205 TRIACOR

C09BB05 239050203 UNITENS

C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL

C09BB10 230700301 TARKA

ΜΟΔ.Ρ.ΣΑ.Η

Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφές)

C09BB02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE

C09BB02 279850303 LERCAPREL

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΚΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.				
	C09BB02	279850203	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	14,47
	C09BB02	279850103	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,423	11,84	14,47
	C09BB02	279860303	ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,426	11,93	14,47
	C09BB02	279860203	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	14,47
	C09BB02	279860103	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,423	11,84	14,47
	C09BB04	PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,398	11,95	15,50	
	C09BB04	277320407	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,388	11,63	15,50
	C09BB04	277320107	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,300	9,00	15,50
	C09BB04	277320207	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,300	9,00	15,50
	C09BB06	ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	15,50	
	C09BB06	256300101	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	15,50
	C09BB06	256310102	ENIT	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	14,47
	C09BB12	DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	14,47	
	C09BX	Αναστολείς του μεταφρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί														
		Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C09BX01	PERINDOPRIL ARGININE:AMLODIPINE BESYLATE :INDAPAMIDE	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/Τ	Φ	BTx30TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,508	15,24	12,77	
	C09BX01	303120501	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/ΤΑ	Φ	BTx30TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,470	14,09	12,77
	C09BX01	303120401	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/Τ	Φ	BTx30TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,360	10,79	12,77
	C09BX01	303120301	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/ΤΑ	Φ	BTx30TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	12,77
	C09CA	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς														
		Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς														
		Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C09CA01	LOSARTAN POTASSIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,474	9,47	6,09	
	C09CA01	223880304	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,369	10,34	6,51
	C09CA01	223880104	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,360	10,07	8,53
	C09CA01	279530203	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,364	10,19	8,53
	C09CA01	273630402	GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,550	5,50	3,05
	C09CA01	273630401	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,470	4,70	2,32
	C09CA01	273630301	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,250	6,99	6,51
	C09CA01	273630302	GOLASAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
	C09CA01	263770203	HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
	C09CA01	272510204	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,404	8,08	6,09
	C09CA01	272510202	LOBEN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
	C09CA01	263780204	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	10,00	0,550	5,50	3,05
	C09CA01	263780201	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
	C09CA01	285790204	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,240	6,72	6,51
	C09CA01	285790104	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
	C09CA01	273210402	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA01	273210302	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,240	6,72	6,51
C09CA01	289940204	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
C09CA01	289940104	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,232	6,97	6,97
C09CA01	279070104	LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ	1,000	TE	30,00	0,232	6,97	6,97
C09CA01	279070204	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
C09CA01	286110103	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
C09CA01	286110104	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,27
C09CA01	286110105	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,27
C09CA01	273040203	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
C09CA01	273040202	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	20,00	0,404	8,08	6,09
C09CA01	272740203	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRIUS	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
C09CA01	269310204	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
C09CA01	267890203	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,345	10,35	9,14
C09CA01	268620202	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,404	8,08	6,09
C09CA01	276280201	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	20,00	0,404	8,08	6,09
C09CA01	262800203	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,362	10,15	8,53
C09CA02	EPROSARTAN MESILATE												
C09CA02	236000402	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,509	14,25	8,53
C09CA03	VALSARTAN												
C09CA03	280280202	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	6,41
C09CA03	280280201	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	3,21
C09CA03	280280301	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,37
C09CA03	280280402	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,434	6,07	4,27
C09CA03	280280403	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,361	10,10	8,53
C09CA03	280280302	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,74
C09CA03	247190425	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	247190525	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,561	7,86	3,43
C09CA03	247190602	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,749	10,48	4,27
C09CA03	247190325	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,403	5,64	3,21
C09CA03	297720101	DIOSARTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	6,41
C09CA03	297720201	DIOSARTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,254	7,10	6,74
C09CA03	297720301	DIOSARTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	8,53
C09CA03	232870325	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,403	5,64	3,21
C09CA03	232870525	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,561	7,86	3,43
C09CA03	232870628	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	4,27
C09CA03	232870425	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	294540101	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	7,35
C09CA03	294540401	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,361	10,83	9,14
C09CA03	294540201	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,87
C09CA03	294540301	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	7,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	297910214	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,230	6,90	6,87
C09CA03	297910112	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,365	5,11	3,43
C09CA03	297910113	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,279	7,80	6,86
C09CA03	297910114	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,260	7,80	7,35
C09CA03	297910213	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,230	6,44	6,41
C09CA03	297910312	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,291	4,07	3,37
C09CA03	297910313	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,256	7,16	6,74
C09CA03	297910314	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,255	7,66	7,22
C09CA03	297910212	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,261	3,66	3,21
C09CA03	300120306	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,255	7,66	7,22
C09CA03	300120103	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,393	5,50	3,43
C09CA03	300120106	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,260	7,80	7,35
C09CA03	300120203	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,305	4,27	3,21
C09CA03	300120303	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,364	5,09	3,37
C09CA03	300120206	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,230	6,90	6,87
C09CA03	297730101	VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,227	6,37	6,41
C09CA03	297730201	VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,254	7,11	6,74
C09CA03	297730301	VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,354	9,91	8,53
C09CA03	307800301	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,361	10,10	8,53
C09CA03	307800101	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,227	6,37	6,41
C09CA03	307800102	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,262	3,67	3,21
C09CA03	307800201	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,256	7,16	6,74
C09CA03	307800202	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,282	3,95	3,37
C09CA03	307800302	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	0,411	5,75	4,27
C09CA03	280640202	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,322	4,51	3,21
C09CA03	280640103	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,279	7,80	6,86
C09CA03	280640203	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,233	6,52	6,41
C09CA03	280640302	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,296	4,14	3,37
C09CA03	280640303	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,256	7,16	6,74
C09CA03	280640102	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,393	5,50	3,43
C09CA03	279440603	VALSARTAN/G	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (σε OP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,474	6,63	4,27
C09CA03	279440303	VALSARTAN/G	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (σε OP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,339	4,74	3,37
C09CA03	279440203	VALSARTAN/G	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (σε OP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,303	4,24	3,21
C09CA03	279440103	VALSARTAN/G	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (σε OP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,151	2,12	3,43
C09CA03	302830103	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,279	7,80	6,86
C09CA03	302830203	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,230	6,44	6,41
C09CA03	302830303	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,256	7,16	6,74
C09CA03	288430106	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,279	7,80	6,86
C09CA03	288430406	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,361	10,10	8,53
C09CA03	288430306	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γεν) Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,256	7,16	6,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09CA03	288430206	VALSARTAN/SA F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	28,00	0,233	6,52	6,41
	C09CA03	283460103	VALSARTAN/TE F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	14,00	0,393	5,50	3,43
	C09CA03	283460404	VALSARTAN/TE F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	14,00	0,416	5,82	4,27
	C09CA03	283460302	VALSARTAN/TE F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	14,00	0,296	4,14	3,37
	C09CA03	283460202	VALSARTAN/TE F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	14,00	0,322	4,51	3,21
	C09CA03	292290302	VALTASYN F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	28,00	0,361	10,10	8,53
	C09CA03	292290101	VALTASYN F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	14,00	0,305	4,27	3,21
	C09CA03	292290102	VALTASYN F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	28,00	0,230	6,44	6,41
	C09CA03	292290201	VALTASYN F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	14,00	0,282	3,95	3,37
	C09CA03	292290202	VALTASYN F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	28,00	0,241	6,75	6,75
	C09CA03	292290301	VALTASYN F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	14,00	0,416	5,82	4,27
	C09CA03	293960101	ZAKODIAN F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	30,00	0,230	6,90	6,87
	C09CA03	293960201	ZAKODIAN F.C.TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	30,00	0,255	7,66	7,22
	C09CA03	293960301	ZAKODIAN F.C.TAB	320MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	30,00	0,361	10,83	9,14
	C09CA04	IRBESARTAN									
	C09CA04	304870101	"MENAGO ""A TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPO.M. AO	28,00	0,219	6,14	5,63
	C09CA04	304870301	"MENAGO ""A TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPO.M. AO	28,00	0,236	6,61	6,24
	C09CA04	304870201	"MENAGO ""A TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPO.M. AO	28,00	0,236	6,61	6,51
	C09CA04	233900301	APROVEL TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	28,00	0,354	9,92	6,24
	C09CA04	233900101	APROVEL TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	28,00	0,315	8,82	5,63
	C09CA04	233900201	APROVEL TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	28,00	0,321	9,00	6,51
	C09CA04	280740201	BESARTAN F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	28,00	0,260	7,29	6,51
	C09CA04	280740301	BESARTAN F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	28,00	0,279	7,80	6,24
	C09CA04	280740101	BESARTAN F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	28,00	0,208	5,82	5,63
	C09CA04	301110103	IRBEGEN F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	30,00	0,202	6,07	6,03
	C09CA04	301110102	IRBEGEN F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	28,00	0,205	5,73	5,63
	C09CA04	301110201	IRBEGEN F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	14,00	0,305	4,27	3,26
	C09CA04	301110202	IRBEGEN F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	28,00	0,231	6,48	6,51
	C09CA04	301110203	IRBEGEN F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	30,00	0,224	6,72	6,98
	C09CA04	301110301	IRBEGEN F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	14,00	0,393	5,50	3,12
	C09CA04	301110302	IRBEGEN F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	28,00	0,237	6,63	6,24
	C09CA04	301110303	IRBEGEN F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	30,00	0,260	7,80	6,69
	C09CA04	301110101	IRBEGEN F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	14,00	0,239	3,35	2,81
	C09CA04	290270101	IRBEPRESS TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 (BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	30,00	0,201	6,03	6,03
	C09CA04	290270201	IRBEPRESS TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 (BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	30,00	0,252	7,55	6,98
	C09CA04	290270301	IRBEPRESS TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 (BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	30,00	0,223	6,69	6,69
	C09CA04	302910102	IRBESARTAN Z TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	28,00	0,257	7,21	5,63
	C09CA04	302910202	IRBESARTAN Z TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	28,00	0,321	9,00	6,51
	C09CA04	302910302	IRBESARTAN Z TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	28,00	0,321	9,00	6,24
	C09CA04	280630102	IRBESARTAN/A F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	28,00	0,219	6,14	5,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	280630202	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,260	7,29	6,51
C09CA04	280630302	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,24
C09CA04	293780203	IRBESARTAN/G	TAB	150MG/TAB	(Φ) Βx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,236	6,60	6,51
C09CA04	293780304	IRBESARTAN/G	TAB	300MG/TAB	(Φ) Βx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,223	6,69	6,69
C09CA04	293780104	IRBESARTAN/G	TAB	75MG/TAB	(Φ) Βx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	6,03
C09CA04	293780204	IRBESARTAN/G	TAB	150MG/TAB	(Φ) Βx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,211	6,34	6,98
C09CA04	293780103	IRBESARTAN/G	TAB	75MG/TAB	(Φ) Βx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	293780303	IRBESARTAN/G	TAB	300MG/TAB	(Φ) Βx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,237	6,63	6,24
C09CA04	296140303	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,24
C09CA04	296140203	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,260	7,29	6,51
C09CA04	296140103	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,219	6,14	5,63
C09CA04	288980301	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,24
C09CA04	288980101	IRBOTENS	TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,219	6,14	5,63
C09CA04	288980201	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,260	7,29	6,51
C09CA04	292750204	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	1,000	TE	30,00	0,252	7,55	6,98
C09CA04	292750304	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA04	233880301	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε ΒU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,354	9,92	6,24
C09CA04	233880201	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε ΒU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,51
C09CA04	233880101	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε ΒU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	5,63
C09CA04	300720202	KARVOFIL	TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA04	300720102	KARVOFIL	TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,224	6,72	6,98
C09CA04	300850301	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,237	6,63	6,24
C09CA04	300850201	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,236	6,60	6,51
C09CA04	300850101	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	309770103	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,000	TE	28,00	0,219	6,14	5,63
C09CA04	309770303	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,24
C09CA04	309770203	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,000	TE	28,00	0,260	7,29	6,51
C09CA04	292860101	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB (rev	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,252	7,55	6,98
C09CA04	292860201	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB (rev	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA04	301100102	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB (rev	(Φ) ΒΤ x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,208	5,82	5,63
C09CA04	301100202	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB (rev	(Φ) ΒΤ x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,260	7,29	6,51
C09CA04	301100302	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB (rev	(Φ) ΒΤ x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,24
C09CA06	CANDESARTAN CILEXETIL												
C09CA06	236610502	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,607	8,50	3,64
C09CA06	236610401	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,426	5,97	3,41
C09CA06	236610301	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,396	5,55	3,18
C09CA06	301340301	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ) ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,64
C09CA06	301340201	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ) ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,276	3,87	3,41
C09CA06	301340101	CANDESARTAN	TAB	8MG/TAB	(Φ) ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,258	3,61	3,18
C09CA06	285280202	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA06	285280102	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	0,244	6,83	6,83
C09CA06	277630405	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,260	7,80	7,80
C09CA06	277630305	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,244	7,31	7,31
C09CA06	277630205	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,227	6,81	6,81
C09CA07	238870102	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	0,321	9,00	6,86
C09CA07	238870202	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	0,321	9,00	6,41
C09CA07	238860202	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	0,321	9,00	6,41
C09CA07	238860302	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	0,281	7,86	8,53
C09CA07	238860102	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ Β x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	0,321	9,00	6,86
C09CA07	301020202	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,254	7,10	6,86
C09CA07	301020302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	301020102	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	0,196	5,50	8,53
C09CA07	303050302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	303050321	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	0,221	6,63	6,87
C09CA07	303050221	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	0,245	7,36	7,36
C09CA07	294450302	TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	294450202	TELMISARTAN/ TAB	TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,254	7,10	6,86
C09CA07	290330206	TELMISARTAN/ TAB	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,254	7,10	6,86
C09CA07	290330207	TELMISARTAN/ TAB	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,245	7,36	7,36
C09CA07	290330306	TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	290330307	TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,221	6,63	6,87
C09CA07	302390202	TELMISARTAN/ TAB	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,254	7,10	6,86
C09CA07	302390302	TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	287910302	TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	1,000	TE	0,237	6,63	6,41
C09CA07	287910202	TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	1,000	TE	0,254	7,10	6,86
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL											
C09CA08	258710302	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	0,707	19,80	6,86
C09CA08	258710102	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	0,429	12,00	8,53
C09CA08	258710202	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	0,659	18,45	8,53
C09CA08	258700302	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,707	19,80	6,86
C09CA08	258700202	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,659	18,45	8,53
C09CA08	258700102	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,429	12,00	8,53
C09CA09	AZILSARTAN MEDOXOMIL											
C09CA09	301640301	EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	0,907	25,41	6,41
C09CA09	301640202	EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	0,708	19,83	6,86
C09CA03	VALSARTAN											
C09CA03	232870701	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,080	G	0,837	5,02	5,02
C09D		-Ανταγωνιστές Υποδοχείων Αγγειοσπαστικής Η, Σύνδου ασηοί										

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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
<p>C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά</p> <p><i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i></p>												
	C09DA01	LOSARTAN ROTASSILUMI, HYDROCHLOROTHAZIDE										
	C09DA01	294840103	BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,240	6,72	7,24
	C09DA01	279310104	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,293	8,79	8,83
	C09DA01	279310103	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	279310203	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,264	7,39	7,24
	C09DA01	279310204	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,245	7,35	7,75
	C09DA01	292110204	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,356	9,96	8,72
	C09DA01	292110304	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,264	7,39	7,24
	C09DA01	274580103	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	292170202	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	292170302	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,253	7,08	7,24
	C09DA01	285370203	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	285370103	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,294	8,83	8,83
	C09DA01	230380103	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		20,00	0,451	9,01	5,89
	C09DA01	230380304	HYZAAR FORT	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,439	12,30	8,72
	C09DA01	292990302	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,439	6,15	3,62
	C09DA01	292990202	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,439	6,15	4,36
	C09DA01	289410103	LOPERNAL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,294	8,83	8,83
	C09DA01	285800104	LOROTENS PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	300940105	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,383	5,36	4,12
	C09DA01	300940205	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,289	4,04	3,62
	C09DA01	300940102	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		20,00	0,322	6,43	5,89
	C09DA01	300940103	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,284	7,96	8,24
	C09DA01	300940203	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,253	7,08	7,24
	C09DA01	284980102	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,294	8,83	8,83
	C09DA01	284980202	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	289950104	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,294	8,83	8,83
	C09DA01	289950204	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	279080104	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,294	8,83	8,83
	C09DA01	279080204	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	277930206	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,349	10,47	9,34
	C09DA01	277930306	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	301870202	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,516	7,22	3,62
	C09DA01	301870102	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		14,00	0,360	5,04	4,12
	C09DA01	275120203	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,264	7,39	7,24
	C09DA01	275120103	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	275120104	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,300	8,40	8,24
	C09DA01	288010204	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		28,00	0,356	9,96	8,72

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	288010302	MULTICLOR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,62
C09DA01	288010203	MULTICLOR	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	20,00	0,361	7,22	6,23
C09DA01	288010202	MULTICLOR	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	14,00	0,416	5,82	4,36
C09DA01	288010104	MULTICLOR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,300	8,40	8,24
C09DA01	288010103	MULTICLOR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	20,00	0,333	6,65	5,89
C09DA01	288010303	MULTICLOR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	5,17
C09DA01	288010102	MULTICLOR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	4,12
C09DA01	288010304	MULTICLOR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	7,22
C09DA01	274170103	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,294	8,83	8,83
C09DA01	274170202	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA01	280770102	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA01	280770103	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,267	7,48	7,24
C09DA02	263700102	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ ΒΤ Χ 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,701	19,62	8,72
C09DA03	282900301	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,81
C09DA03	282900302	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,62
C09DA03	282900102	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,77
C09DA03	282900101	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	3,39
C09DA03	247200301	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,509	7,13	3,81
C09DA03	247200401	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	4,36
C09DA03	247200201	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,57
C09DA03	247200101	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,419	5,86	3,39
C09DA03	247200501	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	4,36
C09DA03	238890401	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	4,36
C09DA03	238890201	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,57
C09DA03	238890301	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,509	7,13	3,81
C09DA03	238890501	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	4,36
C09DA03	238890101	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,437	6,12	3,39
C09DA03	294550101	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	7,25
C09DA03	294550401	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,386	11,58	9,34
C09DA03	294550201	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	7,66
C09DA03	294550301	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	8,16
C09DA03	294550501	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,412	12,35	9,34
C09DA03	307810101	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,77
C09DA03	307810103	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,285	3,99	3,39
C09DA03	307810201	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,285	7,99	7,15
C09DA03	307810203	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	3,57
C09DA03	307810401	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	8,72
C09DA03	307810403	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	292300101	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	0,250	7,00	6,77
C09DA03	292300201	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	0,284	7,94	7,15
C09DA03	292300301	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	0,285	7,98	7,62
C09DA03	300130103	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,355	4,97	3,39
C09DA03	300130106	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,250	7,49	7,25
C09DA03	300130203	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,393	5,50	3,81
C09DA03	300130206	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	0,265	7,95	8,16
C09DA03	297930501	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,431	12,92	9,34
C09DA03	297930301	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,263	7,90	8,16
C09DA03	297930401	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,399	11,98	9,34
C09DA03	297930201	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,248	7,43	7,66
C09DA03	297930101	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	0,250	7,49	7,25
C09DA03	280950102	VALSARTAN + F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,250	7,00	6,77
C09DA03	280950302	VALSARTAN + F.C.TAB		(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,279	7,80	7,62
C09DA03	280950202	VALSARTAN + F.C.TAB		(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,285	7,99	7,15
C09DA03	302260203	VALSARTAN HC F.C.TAB		(320 + 12,5)MG/Τ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,539	7,54	4,36
C09DA03	302260303	VALSARTAN HC F.C.TAB		(320 + 25)MG/TA	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,555	7,77	4,36
C09DA03	302260106	VALSARTAN HC F.C.TAB		(160 + 12,5)MG/Τ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,285	8,55	7,66
C09DA03	302260306	VALSARTAN HC F.C.TAB		(320 + 25)MG/TA	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,288	8,64	9,34
C09DA03	302260103	VALSARTAN HC F.C.TAB		(160 + 12,5)MG/Τ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,325	4,55	3,57
C09DA03	302260206	VALSARTAN HC F.C.TAB		(320 + 12,5)MG/Τ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	0,827	11,58	4,36
C09DA03	276000102	VALSARTAN/H F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,374	5,24	3,39
C09DA03	276000202	VALSARTAN/H F.C.TAB		(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,393	5,50	3,81
C09DA03	298840308	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx14 (OPA/A)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	0,345	4,83	3,81
C09DA03	298840208	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx14 (OPA/A)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	0,338	4,73	3,57
C09DA03	298840108	VALSARTANHH F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx14 (OPA/A)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	0,295	4,13	3,39
C09DA03	276000402	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,539	7,54	4,36
C09DA03	276000403	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,412	11,54	8,72
C09DA03	276000502	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,555	7,77	4,36
C09DA03	276000503	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,445	12,46	8,72
C09DA03	280950403	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	0,386	10,80	8,72
C09DA03	288420106	VALSARTANHH F.C.TAB		(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,250	7,00	6,77
C09DA03	288420506	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,445	12,46	8,72
C09DA03	288420406	VALSARTANHH F.C.TAB		(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,412	11,54	8,72
C09DA03	288420206	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,284	7,94	7,15
C09DA03	288420306	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	0,285	7,98	7,62
C09DA03	276000302	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,284	7,94	7,15
C09DA03	276000301	VALSARTANHH F.C.TAB		(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	0,393	5,50	3,57
C09DA03	294070502	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	0,412	12,35	9,34
C09DA03	294070301	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ ΒΤx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	0,393	5,50	3,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA03	294070202	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	7,66
	C09DA03	294070201	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,57
	C09DA03	294070102	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	7,25
	C09DA03	294070101	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	3,39
	C09DA03	294070302	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,263	7,90	8,16
	C09DA03	294070401	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,36
	C09DA03	294070402	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,386	11,58	9,34
	C09DA03	294070501	ΖΑΚΟΔΙΑΝ ΠΛΥ F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,555	7,77	4,36
	C09DA03	300390302	ZENCIL F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,272	7,62	7,62
	C09DA03	300390102	ZENCIL F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,77
	C09DA03	300390101	ZENCIL F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,295	4,13	3,39
	C09DA03	300390502	ZENCIL F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,411	11,52	8,72
	C09DA03	300390501	ZENCIL F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,555	7,77	4,36
	C09DA03	300390401	ZENCIL F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,36
	C09DA03	300390301	ZENCIL F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,345	4,83	3,81
	C09DA03	300390202	ZENCIL F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,256	7,17	7,15
	C09DA03	300390201	ZENCIL F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ14 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,338	4,73	3,57
	C09DA03	300390402	ZENCIL F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	8,72
	C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHAZIDE											
	C09DA04	239670502	COAPROVEL F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,97
	C09DA04	239670201	COAPROVEL TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28(BLIST2x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	7,23
	C09DA04	239670101	COAPROVEL TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ28(BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,43
	C09DA04	305080103	CONVERIDE F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,89
	C09DA04	305080203	CONVERIDE F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	7,75
	C09DA04	305080303	CONVERIDE F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,177	5,32	7,46
	C09DA04	287900202	EBIRINTAZIDE TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICON S	1,000	TE	28,00	0,267	7,48	7,23
	C09DA04	287900302	EBIRINTAZIDE TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICON S	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	6,97
	C09DA04	292950301	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	7,46
	C09DA04	292950101	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,89
	C09DA04	292950201	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,259	7,77	7,75
	C09DA04	290280101	IRBEPRESS PLU TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	6,89
	C09DA04	290280201	IRBEPRESS PLU TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,259	7,77	7,75
	C09DA04	290280301	IRBEPRESS PLU F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	7,46
	C09DA04	289230202	IRBESARTAN H F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,267	7,48	7,23
	C09DA04	289230102	IRBESARTAN H F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,237	6,65	6,43
	C09DA04	289230302	IRBESARTAN H F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	6,97
	C09DA04	302900102	IRBESARTAN H TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	6,43
	C09DA04	302900502	IRBESARTAN H F.C.TAB	300+25MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,97
	C09DA04	302900202	IRBESARTAN H TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	7,23
	C09DA04	296460305	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	6,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09DA08	269230103	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,658	18,42	8,72	
C09DA08	269230203	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,681	19,07	8,72	
C09DA08	269230302	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,723	20,25	8,72	
C09DA08	269230402	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,723	20,25	8,72	
C09DA08	269240103	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,658	18,42	8,72	
C09DA08	269240203	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,681	19,07	8,72	
C09DA08	269240302	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,746	20,90	8,72	
C09DA08	269240402	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,746	20,90	8,72	
C09DB	-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
C09DB01	AMLODIPINE, VALSARTAN														
C09DB01	276380203	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,27	
C09DB01	276380303	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,27	
C09DB01	276390303	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,27	
C09DB01	276390203	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,27	
C09DB02	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE														
C09DB02	279370102	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,743	20,81	21,27	
C09DB02	279370202	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,757	21,21	21,27	
C09DB02	279370302	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,830	23,24	21,27	
C09DB02	279380302	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,830	23,24	21,27	
C09DB02	279380102	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,743	20,81	21,27	
C09DB02	279380202	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,757	21,21	21,27	
C09DB04	TELMISARTAN, AMLODIPINE														
C09DB04	296630302	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,831	23,28	21,27	
C09DB04	296630102	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,687	19,23	21,27	
C09DB04	296630402	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,835	23,38	21,27	
C09DB07	CANDESARTAN, AMLODIPINE														
C09DB07	3033310102	CARAMLO	TAB	(8+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	21,27	
C09DB07	3033310302	CARAMLO	TAB	(16+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,439	12,30	21,27	
C09DX	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
C09DX01	AMLODIPINE, VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DX01	291930202	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,803	22,49	25,68	
C09DX01	291930302	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,895	25,05	25,68	
C09DX01	291930402	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	25,68	
C09DX01	291930502	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,312	36,73	25,68	
C09DX01	291930102	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,802	22,45	25,68	
C09DX01	291940402	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	25,68	
C09DX01	291940502	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,312	36,73	25,68	
C09DX01	291940102	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,802	22,45	25,68	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DX01	291940202	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,803	22,49
	C09DX01	291940302	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,895	25,68
	C09DX03	OLMESARTAN MEDEXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09DX03	292210202	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,906	25,37
	C09DX03	292210102	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,832	23,30
	C09DX03	292210302	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,906	25,37
	C09DX03	292210402	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/ΤΑ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,943	26,40
	C09DX03	292210502	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,951	26,64
	C09DX03	292220402	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/ΤΑ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,943	26,40
	C09DX03	292220102	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,832	23,30
	C09DX03	292220302	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,906	25,37
	C09DX03	292220202	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,906	25,37
	C09DX03	292220502	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/Τ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,946	26,50
	C09X	-Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγεστατίνης											
	C09XA	-Αναστολείς ρενίνης											
	G01	-Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	C09XA02	ALISKIREN											
	C09XA02	280100212	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,841	21,51
	C09XA02	280100112	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14
	G02	-Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	C09XA52	ALISKIREN, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09XA52	286890412	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,945	24,13
	C09XA52	286890312	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,884	24,13
	C09XA52	286890112	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,744	24,13
	C10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
	C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς											
	C10AA	-Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM											
	C10AA04	224590301	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	28,00	0,270	7,57
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	C10AA01	SIMVASTATIN											
	C10AA01	254550302	ANTICHOLO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24
	C10AA01	254550402	ANTICHOLO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	TE	30,00	0,512	14,53
	C10AA01	254550201	ANTICHOLO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST1x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	TE	10,00	0,373	3,73
	C10AA01	254550202	ANTICHOLO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	TE	30,00	0,266	7,99
	C10AA01	254550303	ANTICHOLO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	TE	60,00	0,341	20,48
	C10AA01	255240203	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3BLISTx)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,512	14,53
	C10AA01	255240102	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	254730303		ΒΕΝΟΣΤΑΤΙΝ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	254730203		ΒΕΝΟΣΤΑΤΙΝ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	250890203		ΕΧΤΡΑΣΤΑΤΙΝ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	250890103		ΕΧΤΡΑΣΤΑΤΙΝ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	292960101		ΦΛΙΟΥΙΝ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	272210203		ΓΛΙΠΛ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	248770103		GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	244840303		ΙΠΡΑΜΙΔ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	245120303		ΚΥΜΑΖΟΛ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	245120402		ΚΥΜΑΖΟΛ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	206990503		ΛΕΠΥΡ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	206990302		ΛΕΠΥΡ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	268360304		LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	264230203		ΛΙΠΕΧΑΛ	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	300960201		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		10,00	0,583	5,83	4,84
C10AA01	300960102		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	300960101		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (ΒΛΙΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		10,00	0,327	3,27	3,39
C10AA01	300960202		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	261480201		LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	261480101		LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	245400204		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		60,00	0,341	20,48	20,36
C10AA01	245400207		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		60,00	0,341	20,48	20,36
C10AA01	245400202		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	245400303		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		60,00	0,512	30,74	29,05
C10AA01	245400302		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	244750303		LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	244750203		LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	266440103		LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	262300103		NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	245420202		NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	245420302		NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	245260202		NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	245260302		NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	267770203		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	267770103		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		30,00	0,341	10,24	10,18
C10AA01	250760303		PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		28,00	0,512	14,34	13,56
C10AA01	250760203		PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		28,00	0,341	9,55	9,50
C10AA01	261700202		PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256100303		PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256100204		PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		60,00	0,341	20,48	20,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
C10AA01	256100203	PRILACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	256100103	PRILACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	0,260	7,80	8,65
C10AA01	262600103	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256950202	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256950102	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	250110102	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3 ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	250110202	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	257950102	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	257950202	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	259030103	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	262570317	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	262570117	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,266	7,99	8,65
C10AA01	262570217	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	258120203	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	258120103	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	293840204	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	0,260	7,80	8,65
C10AA01	293840404	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	293840304	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	268100102	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTES ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	250040103	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. ΒΙΟΤΕCH ΦΑΡ/	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	250100102	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	250100202	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	209400402	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	247860303	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	247860203	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(ΒΛΙΣΤ 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	0,341	20,48	20,36
C10AA01	246380202	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	246380302	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	259210103	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	255790102	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΙΑ ΕΛΛΑΣ Ε.Ε.	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	260690202	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	260690103	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	257980103	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	262290103	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ΕΤΑΙΡΕΙΑ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	247920102	VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	0,329	9,88	10,18
C10AA01	247920202	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256910102	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3ΒΛΙΣΤx ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	0,341	10,24	10,18
C10AA01	256910202	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	253000102	VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	0,316	9,48	10,18
C10AA01	253000202	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3 ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	0,512	15,37	14,53
C10AA01	256430103	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	0,512	15,37	14,53

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	197410301	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,896	8,96	4,84
C10AA01	197410101	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,466	4,66	2,88
C10AA01	197410201	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,597	5,97	3,39
C10AA01	247870302	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	30,00	0,512	15,37	14,53
C10AA01	247870201	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	10,00	0,501	5,01	3,39
C10AA02	226470102	LOVATEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	10,18
C10AA02	232050202	LOVATOP	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,336	10,07	14,53
C10AA02	239950202	MEVASTIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,336	10,07	14,53
C10AA02	239950102	MEVASTIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	10,18
C10AA03	291520202	ANALIPIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,434	13,01	14,53
C10AA03	257650202	ASTO-CHOL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,53
C10AA03	261340101	LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	14,00	0,544	7,62	6,78
C10AA03	261340102	LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,434	13,01	14,53
C10AA03	202420301	MAXUDIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,643	9,00	6,78
C10AA03	202420102	MAXUDIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,574	8,03	4,75
C10AA03	197670301	PRAVACHOL	TAB	40 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,643	9,00	6,78
C10AA03	197670102	PRAVACHOL	TAB	20 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,574	8,03	4,75
C10AA03	262990102	PRAVAFAC	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	1,000	ΤΕ	28,00	0,479	13,42	13,56
C10AA03	258000202	PRAVALIP	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,479	13,42	13,56
C10AA03	258000103	PRAVALIP	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,309	8,64	9,50
C10AA03	251450103	PRAVANOX	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,309	9,26	10,18
C10AA03	251450202	PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,53
C10AA03	257780203	PRAVIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,53
C10AA03	264790202	PRIVAST	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,53
C10AA03	264850202	VASTIL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,479	14,38	14,53
C10AA04	224590201	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,519	7,27	6,78
C10AA05	261690202	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,395	11,07	9,50
C10AA05	263910102	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,395	11,07	9,50
C10AA05	263910201	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,773	10,82	6,78
C10AA05	263910101	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,474	6,63	4,75
C10AA05	263910202	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,680	19,05	13,56
C10AA05	266350303	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,680	19,05	13,56
C10AA05	266350103	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,294	8,22	8,08
C10AA05	266350203	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,395	11,07	9,50
C10AA05	296610102	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	28,00	0,669	18,73	13,56
C10AA05	296610101	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	14,00	0,760	10,64	6,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	260460205	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	ΦΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	260460105	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	ΦΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,463	6,48	4,75
	C10AA05	260460202	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	260460207	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	260460107	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	263790103	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	267380102	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	267380201	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	267380101	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	267380202	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	301150101	ATORMAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,631	17,68	13,56
	C10AA05	301160101	ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,375	10,50	9,50
	C10AA05	302000101	ATORSILD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,375	10,50	9,50
	C10AA05	302000201	ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,631	17,68	13,56
	C10AA05	263890101	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	263890102	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	263890201	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	263890202	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	261560202	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	261560101	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	261560102	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	261560201	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	279060306	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	279060206	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	260740211	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	260740111	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	260740208	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	280210104	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	286430307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	286430107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,396	5,54	4,04
	C10AA05	286430306	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	286430209	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	286430207	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	286430206	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	286430309	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	286430109	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	286430106	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	288190107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	288190307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	288190207	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,85	10,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C10AA05	292200305	ATORVASTATI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,487	14,62	14,53
	C10AA05	292200405	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,669	20,08	14,53
	C10AA05	292200206	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,376	11,29	10,18
	C10AA05	292200105	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	301570303	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,606	16,98	13,56
	C10AA05	301570203	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,368	10,29	9,50
	C10AA05	293680301	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,581	17,42	14,53
	C10AA05	293680201	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,367	11,02	10,18
	C10AA05	293680101	ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,258	7,75	8,65
	C10AA05	261420304	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	261420203	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	261420102	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	4,04
	C10AA05	261420202	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	261420302	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	261110302	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	261110102	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	261110202	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	266280203	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	266280103	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO	1,000	TE	28,00	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	266280303	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	267910205	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	267910301	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	267910201	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	267910105	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	267910101	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	4,04
	C10AA05	267910305	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	269940103	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	269940105	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	269940205	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	269940203	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	269120401	DELIPPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	269120206	DELIPPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	269120207	DELIPPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	269120105	DELIPPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	269120106	DELIPPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	269260201	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	269260303	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	269260204	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,395	11,85	10,18
	C10AA05	269260401	HOLISTEN	F.C.TAB	80 MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	1,409	19,72	6,78
	C10AA05	269260301	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	C10AA05	269260202	HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	269260104	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	269260102	HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,394	5,52	4,04
	C10AA05	269260101	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,394	5,52	4,04
	C10AA05	291570104	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	291570204	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,392	11,76	10,18
	C10AA05	291570404	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	1,021	30,64	14,53
	C10AA05	291570304	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,581	17,42	14,53
	C10AA05	293600103	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	293600303	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	293600203	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	300100202	LIPICHO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,631	18,93	14,53
	C10AA05	300100102	LIPICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,375	11,25	10,18
	C10AA05	300950203	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	300950103	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	300310201	LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,631	17,68	13,56
	C10AA05	300310101	LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,375	10,50	9,50
	C10AA05	234280302	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	234280202	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,643	9,00	4,75
	C10AA05	234280102	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,570	7,98	4,04
	C10AA05	259720201	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	259720301	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,394	5,52	4,04
	C10AA05	259720101	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	297030103	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	297030102	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	261240202	LIPOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	261240102	LIPOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	268810103	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	268810203	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	300330201	MEXITORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,631	17,68	13,56
	C10AA05	300330101	MEXITORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,375	10,50	9,50
	C10AA05	298620301	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,760	10,64	6,78
	C10AA05	298620101	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,393	5,50	4,04
	C10AA05	298620102	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	298620103	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	298620201	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	298620203	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,376	11,29	10,18
	C10AA05	298620302	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,669	18,73	13,56
	C10AA05	298620303	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,669	20,08	14,53
	C10AA05	298620202	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	0,377	10,55	9,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	296420103	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,294	8,65
	C10AA05	296420203	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,376	11,29
	C10AA05	296420303	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,669	20,08
	C10AA05	292930101	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,393	5,50
	C10AA05	292930301	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,760	10,64
	C10AA05	292930202	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,377	10,55
	C10AA05	292930201	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	C10AA05	292930102	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,294	8,22
	C10AA05	292930302	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,669	18,73
	C10AA05	290320206	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,395	11,85
	C10AA05	290320306	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,680	20,41
	C10AA05	290320106	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,294	8,81
	C10AA05	270920603	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,773	10,82
	C10AA05	270920508	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,395	11,85
	C10AA05	270920503	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,462	6,47
	C10AA05	270920608	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,680	20,41
	C10AA05	270920403	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,393	5,50
	C10AA05	270920408	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,294	8,81
	C10AA05	262500305	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,680	19,05
	C10AA05	262500205	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,395	11,07
	C10AA05	288640105	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	28,00	0,294	8,22
	C10AA05	288640103	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,396	5,54
	C10AA05	288640205	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	28,00	0,395	11,07
	C10AA05	288640303	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,773	10,82
	C10AA05	288640305	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	28,00	0,680	19,05
	C10AA05	288640203	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	C10AA05	292130102	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,294	8,22
	C10AA05	292130103	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,294	8,81
	C10AA05	292130201	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	C10AA05	292130202	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,395	11,07
	C10AA05	292130203	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,395	11,85
	C10AA05	292130301	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,773	10,82
	C10AA05	292130101	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,396	5,54
	C10AA05	292130303	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,680	20,41
	C10AA05	292130403	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,778	23,33
	C10AA05	292130402	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,778	21,78
	C10AA05	292130401	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,884	12,37
	C10AA05	292130302	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,680	19,05
	C10AA05	288840303	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,680	20,41
	C10AA05	288840203	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,395	11,85

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C10AA05	288840103	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEODOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,294	8,81	8,65
	C10AA05	280680103	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	280680203	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS HELLAS	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	266240103	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	266240303	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	266240203	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	262410102	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	262410103	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	262410106	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,680	20,41	14,53
	C10AA05	262410104	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	262410105	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	262420105	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	262420101	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	262420201	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	262420205	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA05	262420106	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,395	11,07	9,50
	C10AA05	262420206	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEMER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,680	19,05	13,56
	C10AA05	292920301	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,760	10,64	6,78
	C10AA05	292920202	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	9,50
	C10AA05	292920201	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	4,75
	C10AA05	292920102	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,294	8,22	8,08
	C10AA05	292920101	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	4,04
	C10AA05	292920302	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,669	18,73	13,56
	C10AA05	234590202	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	4,75
	C10AA05	234590102	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,570	7,98	4,04
	C10AA05	234590302	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	6,78
	C10AA07	ROSUVASTATIN CALCIUM												
	C10AA07	258670102	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,823	11,52	4,04
	C10AA07	258670402	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	6,78
	C10AA07	258670202	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,251	17,51	4,75
	C10AA07	258670302	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,364	19,10	6,78
	C10AA07	304240101	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,417	5,84	6,78
	C10AA07	304240201	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,534	7,48	4,04
	C10AA07	304240301	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,813	11,38	4,75
	C10AA07	304240401	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,886	12,41	6,78
	C10AA07	297190202	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,450	6,30	4,04
	C10AA07	297190302	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,726	10,16	4,75
	C10AA07	297190402	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,837	11,72	6,78
	C10AA07	297190102	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,374	5,24	6,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	C10AA08	284410203	LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Nea dr	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	14,53
	C10AA08	284410103	LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Nea dr	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	14,53
	C10AA08	284410303	LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	14,53
	C10AA08	300480303	PIFAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	14,53
	C10AA08	300480103	PIFAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	14,53
	C10AA08	300480203	PIFAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	14,53
	C10AB	-Φιβράτες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	C10AB02	BEZAFIBRATE												
	C10AB02	164740201	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,600	G	20,00	0,291	5,82	5,82
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C10AB04	GEMFIBROZIL												
	C10AB04	208930101	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,78
	C10AB04	223060101	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,78
	C10AB04	189550201	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,427	6,41	2,78
	C10AB04	189550301	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,398	5,97	2,78
	C10AB05	FENOFIBRATE												
	C10AB05	280670101	FENOBROT	CAPS	160MG/CAP	Φ ΒΤ x 30 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	30,00	0,180	5,40	5,40
	C10AB05	225170704	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,299	8,97	5,57
	C10AC	-Δεσμευτικά των χολικών οξέων												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C10AC04	COLESEVELAM HYDROCHLORIDE												
	C10AC04	279050103	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ Φιάλη HDPEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	3,750	G	30,00	4,553	136,59	136,59
	C10AX	-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες												
	οι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εξετιμώμενη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C10AX09	EZETIMIBE												
	C10AX09	305070114	EZETIMIBE/MY TAB	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,816	24,48	46,24
	C10AX09	305070112	EZETIMIBE/MY TAB	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,903	12,64	21,58
	C10AX09	258590113	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	20,00	1,388	27,77	30,83
	C10AX09	258590117	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	14,00	1,541	21,58	21,58
	C10B	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς												
	C10BA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες													
	G01 EZETIMIBE, SIMVASTATIN													
	Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη δόση της περιεχόμενης στατίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C10BA02	EZETIMIBE,SIMVASTATIN												
	C10BA02	265020306	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,76
	C10BA02	265020305	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,76
	C10BA02	265020206	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,661	46,52	46,76
	C10BA02	265020106	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,613	45,17	46,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		G02	PRAVASTATIN, FENOFIBRATE										
			Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη δόση της περιεχόμενης στατίνης										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
		C10BA03	PRAVASTATIN, FENOFIBRATE										
		C10BA03	300470104	PRAVAFENIX CAPS	40MG+160MG/C	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB S.A	1,000	TE	30,00	0,675	20,25
		G03	FENOFIBRATE, SIMVASTATIN										
			Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη δόση της περιεχόμενης στατίνης										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
		C10BA04	FENOFIBRATE, SIMVASTATIN										
		C10BA04	306010102	CHOLIB F.C.TAB	(145+20)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP PRODUCTS LTD, UN	1,000	TE	30,00	0,392	12,54
		C10BA04	306010202	CHOLIB F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP PRODUCTS LTD, UN	1,000	TE	30,00	0,441	12,54
		G04	EZETIMIBE, ATORVASTATIN										
			Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη δόση της περιεχόμενης στατίνης										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
		C10BA05	EZETIMIBE, ATORVASTATIN										
		C10BA05	306310202	LIPTRUZET F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,772	52,73
		C10BA05	306310302	LIPTRUZET F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,734	52,73
		C10BA05	306310102	LIPTRUZET F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,775	52,73
		C10BX	- Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταμικού συνενζύμου Α (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
		C10BX03	AMLODIPINE, ATORVASTATIN										
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.										
		C10BX03	304440101	ZARVALOR F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA PHARMAKE	1,000	TE	30,00	0,257	7,72
		C10BX03	304440201	ZARVALOR F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA PHARMAKE	1,000	TE	30,00	0,266	7,98
		C10BX06	ACETYSALICYLIC ACID, ATORVASTATIN, RAMIPRIL										
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.										
		C10BX06	304930103	TRINOMIA CAPS	(100+20+2,5)MG/	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,424	11,86
		C10BX06	304930203	TRINOMIA CAPS	(100+20+5)MG/C	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,500	14,00
		C10BX06	304930303	TRINOMIA CAPS	(100+20+10)MG/	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,656	18,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
D	-ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
	D01		-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΤΙΚΑ ΠΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ													
	D01A		-Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση													
	D01AC		-Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου													
		G01	Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου													
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)													
	D01AC08		ΚΕΤΟΚΟΝΑΖΟΛΕ	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	1,000	G	30,00	0,076	2,28	3,35	
	D01AC10		BIFONAZOLE	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	G	35,00	0,171	5,97	3,91	
	D01AC10		237980102 FUNGIDERM	CREAM	1%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,175	5,25	3,35	
	D01AC10		189170301 MYCOFLUSEM	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,226	3,39	1,67	
	D01AC10		189170302 MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	30,00	0,183	5,50	3,35	
	D01AC15		FLUCONAZOLE	GEL	0,5% W/W	Φ	BTx1TUBEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,259	12,93	5,58	
	D01AC16		FLUTRIMAZOLE	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	100,00	0,062	6,21	11,16	
	D01AC16		234090101 TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	G	30,00	0,189	5,66	3,35	
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)													
	D01AC10		BIFONAZOLE	CUT.SOL	1%	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	15,00	0,217	3,25	3,12	
	D01AC10		189170101 MYCOSPOR	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	30,00	0,206	6,19	6,25	
			G02 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου - Συνδυασμοί													
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)													
	D01AC20		FLUPREDNIDENE ACETATE, MICONAZOLE NITRATE	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		245180103 COMBI	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		245940102 EXPECTEIN	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		254150101 FEMINELLA	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	1,000	G	20,00	0,263	5,26	3,74	
	D01AC20		254150102 FEMINELLA	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		256420102 FINICORT	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		260820101 FLENAZOLE	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	20,00	0,263	5,26	3,74	
	D01AC20		256720102 FLUNOVON	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	50,00	0,186	9,31	9,34	
	D01AC20		244520101 MICOGEN/GEN	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	20,00	0,249	4,99	3,74	
	D01AC20		249090102 PANDERM	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34	
	D01AC20		257160102 SARIMEL	CREAM	(0,1%-2%)W/W	Φ	TUB x50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,210	10,52	9,34	
	D01AE		-Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση													
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)													
	D01AE15		TERBINAFINE HYDROCHLORIDE	GEL.EXT.US	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΠ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,030	0,91	5,21	
	D01AE15		265970202 ANAPLAS	GEL.EXT.US	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΠ. ΤΣΙΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,030	0,91	5,21	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	D01AE15	266200102	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	ΒΤΧ1ΤUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	305450102	COUNTERFUN	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	247800102	DEMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	271640102	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	ΒΤΧ1(TUB Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	251810102	TERBIGRAM	CREAM	1% W/W	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	265610202	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	ΒΤΧ1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	260040102	TERBINAFINE/T	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	260170102	TERBIPROL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	D01AE15	244980102	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21	
	Δερματική εφάρμογή (λουπές μορφές)														
	D01AE14 CICLOPIROX														
	D01AE14	253840302	MYCOMYCEN	NAIL-LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	6,00	1,628	9,77	9,77	
	D01AE16 AMOROLFINE HYDROCHLORIDE														
	D01AE16	294320101	FENTAL/SIEGE	MED.NA.LAC	5% W/V	Σύνθεση	(Φ) ΒΤΧ1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	5,00	2,344	11,72	10,01	
	D01AE16	297260101	ZAONAIL	MED.NA.LAC	5% (W/V)	(Φ)	ΒΤΧ1 VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	5,00	2,370	11,85	10,01	
	D01B -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
	D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE														
	D01BA02	266200303	CHEMIDERM	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,434	12,14	11,79	
	D01BA02	204060203	LAMISIL	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,647	18,13	11,79	
	D01BA02	244660202	TERBAFIN	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,434	12,14	11,79	
	D01BA02	260040302	TERBINAFINE/T	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79	
	D01BA02	298490101	TERILAM	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,436	6,11	5,89	
	D01BA02	298490102	TERILAM	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79	
	D01BA02	244980301	TERMISIL	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,512	7,17	5,89	
	D01BA02	284300104	ZAKOFIN	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,434	12,14	11,79	
	D01BA02	284300102	ZAKOFIN	TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,486	6,81	5,89	
	D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ														
	D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση														
	D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση														
	G01 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμυγή														
	Δερματική εφάρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D05AX02 CALCIPOTRIOL														
	D05AX02	261530101	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45	
	D05AX02	261310201	CIPOCAL	OINTMENT	0.005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45	
	D05AX02	261310101	CIPOCAL	CREAM	0.005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45	
	D05AX03 CALCITRIOL														
	D05AX03	270790103	VOTRACE	OINTMENT	3ΜC/1 G	Φ	ΒΤΧ1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	100,00	0,105	10,46	10,46	
	Δερματική εφάρμογή (υγρές μορφές)														
	D05AX00 SALICYLIC ACID														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	D06BX02		304290101 ΡΙCΑΤΟ	GEL	150MCG/G	Φ	ΒΤΧ3ΤΥΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	27,393	82,18	86,09
	D06BX02		304290201 ΡΙCΑΤΟ	GEL	500MCG/G	Φ	ΒΤΧ2ΤΥΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	40,735	81,47	57,39
D07			-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ												
D07A			-Κορτικοστεροειδή, Αιμική												
D07AB			-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)												
	D07AB01		CLOBETASONE BUTYRATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,112	2,80	2,80
	D07AB19		DEXAMETHASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,116	2,89	2,81
	D07AB19		DEXAMETHASONE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ML	60,00	0,052	3,12	3,12
D07AC			-Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)												
	D07AC01		BETAMETHASONE VALERATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,070	1,75	2,62
	D07AC01		CELESTODERM OINTMENT	CREAM	0,10%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,067	2,02	2,08
	D07AC01		MOVITHIOL CREAM	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHELLAS	1,000	G	25,00	0,069	1,73	1,73
D07AC04			FLUCINOLONE ACETONIDE	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,272	4,08	1,57
D07AC08			FLUCINONIDE	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,229	2,29	1,05
D07AC09			BUDESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	30,00	0,097	2,90	1,76
D07AC09			BIOSONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			BUDESODERM CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			BUDESONIDE/T CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			EOLAN CREAM	CREAM	0,025%W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			ESONIDE CREAM	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			ESONIDE OINTMENT	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09			OBECIROL CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			OBUSONID CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			RHINOBROS CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	ΒΤΧΤΥΒΧ100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΡΟΣ Ε.Π.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			249980203 TALGAN CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			227930203 VERICORT CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VI OFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			227930202 VERICORT CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VI OFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			227930102 VERICORT OINTMENT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VI OFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09			230460103 VINECORT CREAM	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			248570102 ZEFECORT CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09			233670103 IXOP CREAM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,068	6,84	5,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D07AC13	ΜΟΜΕΤΑΣΟΝΕ FURIOATE												
	D07AC13	198460103 ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHIM	1,000	G	30,00	0,151	4,54	3,14	
	D07AC13	198460203 ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHIM	1,000	G	30,00	0,151	4,54	3,14	
	D07AC13	253420202 F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	265310101 FREMONMET	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEΕ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	265540201 FREZYLIN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEΕ	1,000	G	15,00	0,208	3,12	1,57	
	D07AC13	263350202 LOGREN	OINTMENT	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	2,62	
	D07AC13	263350102 LOGREN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	2,62	
	D07AC13	251850102 MAKIREN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	262640101 MOFUR	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	262200202 MOMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	271510101 MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	1,000	G	15,00	0,138	2,07	1,57	
	D07AC13	262450202 MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΤΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	250650102 MOVESAN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC13	261320202 PHARMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,62	
	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPIONATE												
	D07AC14	201670201 ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ ΤUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,57	
	D07AC14	201670401 ADVANTAN	EMULEXT.U	0,1%W/W	Φ ΒΤΧΤUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	20,00	0,185	3,71	2,09	
	D07AC14	201670101 ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,57	
	D07AC14	201670103 ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ ΤUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,28	
	D07AC14	201670203 ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ ΤUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,28	
	D07AC17	FLUTICASONΕ PROPIONATE												
	D07AC17	266590201 DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,102	3,05	3,05	
	D07AC17	206791001 FLIXOTIDE	OINTMENT	0,005%W/W	Φ ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,156	4,69	3,05	
	D07AC17	206791101 FLIXOTIDE	CREAM	0,05%W/W	Φ ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,161	4,84	3,14	
	D07AC17	270230201 FLUTARZOLE	CREAM	0,05% W/W	Φ ΤUBX30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΤΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,129	3,87	3,14	
	Δερματική εφορμογή (λοσιόν, μορφές)													
	D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ ΒΤ x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	16,00	3,126	50,01	50,01	
	D07AC01	273220103 BETATAPE												
	Δερματική εφορμογή (υγρές μορφές)													
	D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE												
	D07AC01	085640301 BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,094	4,70	5,35	
	D07AC01	088780201 MOVITHIOL	LOT	0,1% W/W	(Φ) FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ML	50,00	0,053	2,66	5,35	
	D07AC01	160650101 OSMORAN	LOT	0,1% W/V	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	60,00	0,050	3,00	6,42	
	D07AC09	BUDESONIDE												
	D07AC09	251540202 BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ ΒΤΧ1BOTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ML	100,00	0,086	8,65	8,65	
	D07AC09	251540201 BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ ΒΤΧ1BOTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,114	3,43	2,59	
	D07AC09	227930502 VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,066	6,56	6,56	
	D07AC13	ΜΟΜΕΤΑΣΟΝΕ FURIOATE												
	D07AC13	198460302 ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHIM	1,000	ML	30,00	0,154	4,63	3,21	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D07AC13	253420101	F-DIN CUT SOL	0,1% W/V	Φ ΒΤΧ1FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	265510201	FREMOMET CUT SOL	0,1% W/W	Φ ΒΤΧ1 FLX30 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM AΒΕΕ	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	262200101	MOMECORT CUT SOL	0,1% W/V	Φ ΒΤ Χ 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	262450102	MOMETASONE CUT SOL	0,1%	Φ FL Χ 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	250650201	MOVESAN CUT SOL	0,1% W/V	Φ ΒΤΧ1FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	261320101	PHARMECORT CUT SOL	0,10%	Φ ΒΤΧ1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACERONATE	CUT SOL	0,1% W/V	Φ ΒΟΤΤΧ50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	50,00	0,164	8,21	5,35
	D07AC14	201670502	ADVANTAN CUT SOL	0,1% W/V	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	50,00	0,134	6,71	5,35
	D07AC14	281630102	FODIER CUT SOL	0,05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	25,00	0,111	2,77	2,07
	D07AD01	118690101	BUTAVATE CREAM	0,05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	25,00	0,100	2,51	2,07
	D07AD01	118690201	BUTAVATE OINTMENT	0,05%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	30,00	0,083	2,49	2,49
	D07AD01	177070202	RUBOCORD CREAM	0,05%	Φ FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	50,00	0,048	2,40	2,40
	D07AD01	118690301	BUTAVATE CUT SOL	0,05%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	30,00	0,183	5,50	2,26
	D07C	Κορτικοστεροειδή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά		(2%+1%)w/w	Φ TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	20,00	0,075	1,51	1,51
	D07CA	Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά		0,5%+0,5%	Φ TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	20,00	0,075	1,51	1,51
	D07CA01	FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE ACETATE	CREAM	0,5%+0,5%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	30,00	0,689	20,67	20,15
	D07CA01	267400102	FUSINDAC-H CREAM	(0,1+2,5)% W/W	Φ ΒΤΧ1 PUMP x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	30,00	0,643	19,29	20,15
	D07CA03	PREDNISOLONE, NEOMYCIN SULFATE	OINTMENT	(0,1+2,5)%W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	60,00	0,515	30,91	24,50
	D07CA03	075970202	DERMOL OINTMENT	(1+5)% W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	30,00	0,560	16,81	12,25
	D07CA03	075970102	DERMOL CREAM	(1+5)% W/W	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	50,00	0,560	27,99	20,41
	D10	-ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ		(1+3)% W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	30,00	0,628	18,85	12,25
	D10A	Σκευάσματα κατά της Ακμής για τοπική χρήση		(1+5)% W/W	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	25,00	0,646	16,15	10,21
	D10AD	Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην Ακμή									
	D10AF	Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της Ακμής									
	D10AF51	CLINDAMYCIN PHOSPHATE, BENZOYL PEROXIDE	GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	60,00	0,515	30,91	24,50
	D10AF51	269140107	INDOXYL GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	30,00	0,560	16,81	12,25
	D10AF51	269140103	INDOXYL GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	50,00	0,560	27,99	20,41
	D10AF51	269140105	INDOXYL GEL	(1+3)% W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	30,00	0,628	18,85	12,25
	D10AF51	269140201	INDOXYL GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	25,00	0,646	16,15	10,21

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D10AF51	CINDAMYCIN PHOSPHATE-TRETINOIN										
	D10AF51	308930101 ACNATAC	GEL,EXT.US	10 mg/g+0.25 mg	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACEUTIC	1,000 G	30,00	0,623	18,70	12,25
	D10AF51	276700102 TRETICLIN	GEL	(1+0,025)% w/w	Φ TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000 G	50,00	0,469	23,44	20,41
	D10AF52	ERYTHROMYCIN, BENZOYL PEROXIDE										
	D10AF52	276360101 ERYBENZ	GEL	(5+3)% W/W	Φ BTx2 TUBx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000 G	40,00	0,408	16,33	16,33
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)										
	D10AF52	ERYTHROMYCIN, ZINC ACETATE DIHYDRATE										
	D10AF52	277810101 ZAKERNAC	CUT.SOL	(4+1,2)% W/V	Φ BTx1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000 ML	15,00	0,442	6,63	6,63
	D10AX	Άλλα προϊόντα κατά της ακμής για τοπική χρήση										
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφή)										
	D10AX03	AZELAIC ACID										
	D10AX03	199630203 SKINOREN	GEL,EXT.US	15% W/W	Φ BTx1TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000 G	50,00	0,212	10,62	10,62
	D10AX30	ERYTHROMYCIN:ISOTRETINOIN										
	D10AX30	276400101 RETMCLIN	GEL	(2+0,05)% W/W	Φ BTx1 TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000 G	30,00	0,181	5,43	6,37
	D10B	Σκευάσματα κατά της ακμής για Συστηματική Χορήγηση										
	D10BA	-Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	D10BA01	ISOTRETINOIN										
	D10BA01	251130201 ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,030 G	20,00	0,418	8,36	8,21
	D10BA01	251130101 ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BT x30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,030 G	10,00	0,464	4,64	4,11
	D10BA01	260410101 ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,030 G	10,00	0,464	4,64	4,11
	D10BA01	260410201 ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,030 G	20,00	0,418	8,36	8,21
	D10BA01	248900301 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030 G	10,00	0,464	4,64	4,11
	D10BA01	248900201 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030 G	20,00	0,418	8,36	8,21
	D10BA01	241570301 ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,030 G	10,00	0,464	4,64	4,11
	D10BA01	241570201 ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,030 G	20,00	0,418	8,36	8,21
	D10BA01	241570402 ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,030 G	40,00	0,317	12,69	12,69
	D10BA01	262430101 REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030 G	10,00	0,464	4,64	4,11
	D10BA01	262430201 REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030 G	20,00	0,418	8,36	8,21
	D11	-ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ										
	D11A	-Δερματολογικά Σκευάσματα										
	D11AF	-Σκευάσματα για κλούς και ακροχορδόνες										
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)										
	D11AF00	FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID										
	D11AF00	187330101 VERRUCA HER	CUT.SOL	(4,7+94,8)MG	Φ FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000 ML	13,00	0,407	5,29	4,63
	D11AF00	SALICYLIC ACID,LACTIC ACID										
	D11AF00	209340101 DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000 ML	15,00	0,216	3,24	5,35
	D11AH	-Παράγοντες για θεραπεία αποτικής δερματίτιδας, εξαιρούμενων των κορτικοστεροειδών										
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφή)										
	D11AH01	TACROLIMUS										
	D11AH01	250530102 PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ BT x 1 TUB x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000 G	60,00	0,791	47,44	54,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G	-ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ											
G01	-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΤΗΤΙΚΑ											
G01A	-Αντιβιοτικά και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή											
G01AA	-Αντιβιοτικά											
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)											
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	VAG.CR	2%	Φ	TUB x 40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100 G	8,00	0,757	6,06	5,19
G01AA10	DALACIN C	VAG.CR	2%	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	ESTERIA	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	UPDERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBx40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	VELDOM	VAG.CR	2%	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	YGIELLE	VAG.CR	2%	Φ	BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100 G	8,00	0,649	5,19	5,19
	Κολπική χορήγηση (στερέες μορφές)											
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000 TE	7,00	3,301	23,11	23,11
G01AB	-Αλκαλοειδή της ερυσιθώδους ούλας											
G01AB01	METHYLERGOMETRINE MALEATE	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000 G	20,00	0,073	1,46	2,32
G01AB01	METHYLERGOMETRINE MALEATE	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,000 G	15,63	0,107	1,68	1,81
G01AB03	ERGOMETRINE MALEATE	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000 G	25,00	0,116	2,90	2,90
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
G01AB01	METHYLERGOMETRINE MALEATE	INI.SOL	0.2MG/1MLAMP	Φ	BTX5AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000 G	5,00	0,250	1,25	1,25
G01AB03	ERGOMETRINE MALEATE	INI.SOL	0.2MG/1MLAMP	Φ	BTX6AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000 G	6,00	0,783	4,70	1,50
G01AD	-Προσταγλανδίνες											
	Κολπική χορήγηση (στερέες μορφές)											
G01AD02	DINOPROSTONE	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001 G	24,00	2,244	53,86	53,86
	Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)											
G01AD02	DINOPROSTONE	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTX1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001 G	20,00	3,192	63,84	63,84
G01AF	-Παράγωγα ιμιδαζολίου											
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)											
G01AF02	CLOTIRIMAZOLE	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTX1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001 G	20,00	3,192	63,84	63,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G01CK01	ATOSIBAN											
	G01CK01	248390201	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	N 1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,23	358,087	82,36	85,18
	G01CK01	248390101	TRACTOCILE	INJ.SOL	N 1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,04	719,000	28,76	14,81
G03		-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ											
G03A		-Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Σύστηματική Χορήγηση											
G03AC		-Προγεσταγόνα											
	G03AC03	223510101	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξέλιξη	Φ ΒΤΧ1 ΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	2,60	45,335	117,87	117,87
G03B		-Ανδρογόνα											
G03BA		-Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου											
	G03BA03		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	G03BA03	162840102	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤΧ30(ΒΤΧ30Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,120	G	10,00	0,789	7,89	7,89
	G03BA03	264580103	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ ΒΤ x 30(σε σω	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	30,00	1,365	40,96	40,92
	G03BA03	256360207	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ ΒΤ x 30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	30,00	1,114	33,42	40,92
	G03BA03	271050101	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ ΒΤΧ 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	24,00	1,481	35,54	32,74
	G03BA03	264870102	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ ΒΤΧ1 VIALx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95
	G03BA03	264870101	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ ΒΤΧ1AMPx4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95
G03BB		-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης											
	G03BB01	021510102	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	10,00	0,307	3,07	3,07
G03C		-Οιστρογόνα											
	G03CA		-Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή										
	G03CA04		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	G03CA04	041790101	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	15,00	0,218	3,27	3,27
	G03CA03	232750102	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ ΤΒΧ80G(με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	48,00	0,061	2,95	2,95
	G03CA03	222790101	DERMIESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ ΒΤΧ8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	14,00	0,341	4,77	2,28
	G03CA03	222790201	DERMIESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ ΒΤΧ8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	28,00	0,213	5,97	4,56

"Περιγραφή: Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

Αποξηλωμένο μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μιννοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ										
	G03DC02	065150201	PRIMOLOT NO TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,093	1,86	1,86	
G03F			Προγεσταγόνα και οιστρογόνα σε Συνδυασμό											
G03FA			Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
G03FA17	ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DROSPIRENONE	259770101	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,456	12,77	12,77
G03FB			Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
G03FB01	ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, NORGESTREL	098730101	CYCLACUR	C.TAB-C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (1)λευκ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,066	1,86	2,01
G03FB05	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE	223250101	TRISEQUENS	F.C.TAB-F.C.TAB-F	(2MG/TAB ΜΠΛΕ)	Φ	BTx28 σε κυκλ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK	HELLAS	0,189	5,29	2,01
G03FB08	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE	224330101	FEMASTON	F.C.TAB-F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ	BT x 28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΠΡΟΪΟΝΤΑ	M.E.Π.E	0,220	6,17	2,01
			Διαδερμική χορήγηση											
G03FB05	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE	273100101	ESTALIS SEQUI	TTS-TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8 TTS (4 TT	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS)	A.E.	0,253	7,08	7,08
G03G			Γοναδοτροφίνες και άλλα Διενεργικά της Οορηξίας											
G03GA			Γοναδοτροφίνες											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
G03GA01	CYPROTERONE ACETATE	175750101	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAVER ΕΛΛΑΣ	ABEE	0,347	5,20	5,20
			"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία""											
G01			Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
G03GA01	CHORIONIC GONADOTROPIN	051450302	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON	HOLLAN	0,172	3,45	3,61
G03GA01		051450201	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON	HOLLAN	0,243	4,37	3,25
			Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
G03GA04	UROFOLLITROPIN	239470101	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/IVIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA	HEL	15,900	15,90	15,90
G03GA04		239470201	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/IVIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA	HEL	14,195	28,39	31,80
			Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
G03GA04	UROFOLLITROPIN	268880101	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/IVIAL	Φ	BTx 5 VIALS +	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ	ΦΑΡΜ	21,428	107,14	107,14
			Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
G03GA30	MENOTROPIN	265530301	MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/IVIAL	Φ	BTX1VIAL+2PF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ	ΦΑΡΜ	19,713	315,41	321,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G03GA30	265350201	MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	8,00	U	75,000	21,096	168,77
	G03GA30	265350101	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU L	Φ ΒΤΧ 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	5,00	TE	1,000	20,186	100,93
	G05	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροβλακτοτροπικός ορμόνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA30	MENOTROPIN											
	G03GA30	239460101	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ ΒΤΧ 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,00	TE	1,000	12,160	12,16
	G06	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ουλακτοτροπίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA05	FOLLITROPIN ALFA											
	G03GA05	308400101	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	75 IU/0.125ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	1,00	U	75,000	25,590	26,71
	G03GA05	308400301	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0.375ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	3,00	U	75,000	23,707	80,13
	G03GA05	308400501	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0.75 ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	6,00	U	75,000	22,852	160,26
	G03GA05	308400201	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0.25ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	2,00	U	75,000	25,715	51,43
	G03GA05	308400401	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0.50 ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	4,00	U	75,000	23,660	94,64
	G03GA05	220881001	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22	Φ ΒΤΧ1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	4,00	U	75,000	28,823	115,29
	G03GA05	220881201	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ ΒΤΧ1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	12,00	U	75,000	27,057	324,68
	G03GA05	220880401	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ ΒΤΧ1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	14,00	U	75,000	26,016	373,93
	G03GA06	FOLLITROPIN BETA											
	G03GA06	224611201	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML CA	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	4,00	U	75,000	24,995	99,98
	G03GA06	224611301	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML CA	Φ 1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	8,00	U	75,000	24,196	193,57
	G03GA06	224611501	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 MLC	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	12,00	U	75,000	25,601	307,21
	G03GA06	224610502	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ ΒΤΧ5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	3,33	U	75,000	25,345	84,40
	G03GA06	224610702	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ ΒΤΧ5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	6,67	U	75,000	29,475	178,15
	G07	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθλακτοτροπίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA09	CORIFOLLITROPIN ALFA											
	G03GA09	293100201	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML	Φ 1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΤΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	7,00	G	0,000	72,679	508,75
	G03GA09	293100101	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML	Φ 1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΤΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	7,00	G	0,000	65,151	456,06
	G08	Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χαριτική Γοναδοτροπίνη Αλφα											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA08	CHORIGONADOTROPIN ALFA											
	G03GA08	247300301	OVITRELLE	IN.SO.PF.P	250mcg/0,5ML PF	Φ ΒΤΧ1PF.PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	1,00	G	0,000	33,470	33,47
	G03GA08	247300201	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ ΒΤΧ1PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	1,00	G	0,000	33,800	33,47
	G09	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρανοτροπός Ορμόνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA07	LUTROPIN ALFA											
	G03GA07	246460104	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1V1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	1,00	IU	75,000	31,940	31,94
	G10	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	G03GA30	FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA											
	G03GA30	279220101	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	1,00	TE	1,000	84,790	84,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
	G03GB		-Διενεργικά της ωορρηξίας, συνθετικά										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03GB02		CLOMIFENE CITRATE										
	G03GB02	088960102	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(Biister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,83
	G03GB02	088960101	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		1,98
	G03GB02	087640101	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI	PHARMA HEL		1,65
	G03H		-Αντιανδρογόνα										
	G03HB		-Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03HB01		CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL										
	G03HB01	197130101	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER	ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ		5,24
	G03X		-Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα										
	G03XB		-Αντιπρογεσταγόνα										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03XB01		MIFEPRISTONE										
	G03XB01	245500101	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	ΒΤΧ 3 (σε BLIS	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGYN	FRANCE		66,98
	G03XC		-Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχών οιστρογόνων										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03XC01		RALOXIFENE HYDROCHLORIDE										
	G03XC01	237790102	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI	SANKYO EUROPE		9,14
	G03XC01	285110103	OSTRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γενό	(Φ) ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΑΒΕΕ		9,79
	G03XC01	285100103	RAZLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν	(Φ) ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD	(UK) LTD, U.		9,79
	G03XC02		BAZEDOXIFENE										
	G03XC02	289630101	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER	L.T.D. ENGLAND		9,14
	G04		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ										
	G04B		-Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών										
	G04BD		-Σπασμολυτικά ουροποιητικού										
			G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ειδικά τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	G04BD07		TOLTERODINE L-TARTRATE										
	G04BD07	296870203	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		10,64
	G04BD07	296870202	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		5,32
	G04BD07	296870208	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		11,40
	G04BD07	296870102	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		5,52
	G04BD07	296870105	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		5,91
	G04BD07	296870101	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		2,76
	G04BD07	296930105	TOLTERODINE/	PRCAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ	GMBH, KUNDL,		5,91
	G04BD07	296930208	TOLTERODINE/	PRCAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ	GMBH, KUNDL,		11,40
	G04BD10		DARIFENACIN HYDROCHLORIDE										
	G04BD10	268170203	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS	LABS LUXCO S.A		11,03
	G04BD10	268170103	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS	LABS LUXCO S.A		11,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G04BD11	FESETERODINE FUMARATE											
	G04BD11	283680210	ΤΟΝΙΑΖ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,125	33,76	11,82
	G04BD11	283680110	ΤΟΝΙΑΖ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,088	32,65	11,82
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	G04BD07	TOLTERODINE L-TARTRATE											
	G04BD07	295040101	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	15,00	0,493	7,39	7,39
	G04BD07	238360201	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	14,00	0,643	9,00	6,90
	G04BD08	SOLIFENACIN SUCCINATE											
	G04BD08	264380104	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,069	32,07	14,78
	G04BD08	264380204	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,087	32,60	14,78
	G04BD09	TROSPIMUM CHLORIDE											
	G04BD09	287190102	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,040	G	30,00	0,324	9,73	14,78
	G02	-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικό τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυκτερινή ενούρηση											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	G04BD04	OXYBUTYMIN HYDROCHLORIDE											
	G04BD04	263370305	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	1,020	30,59	39,22
	G04BD04	263370205	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	20,00	1,456	29,12	26,15
	G04BD04	263370105	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	1,540	15,40	13,07
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)											
	G04BD04	OXYBUTYMIN HYDROCHLORIDE											
	G04BD04	200030101	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	0,225	2,25	2,25
		Διαδερμική χορήγηση											
	G04BD04	OXYBUTYMIN											
	G04BD04	267870101	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ SACHETΧ8ΜΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	28,00	1,335	37,39	37,39
	G03	-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	G04BD00	DULOXETINE HYDROCHLORIDE											
	G04BD00	266460101	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,626	45,52	47,06
	G04BD00	266460202	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤΧ56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	28,00	1,708	47,83	47,06
	G04	Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	G04BD12	MIRABEGRON											
	G04BD12	304780103	BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,412	42,36	42,10
	G04BD12	304780203	BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,403	42,10	42,10
	G04C	-Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη											
	G04CA	-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων											
	G01	-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγές											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE											
	G04CA01	276870203	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	40,00	0,208	8,30	8,30
	G04CA01	297470102	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	40,00	0,208	8,30	8,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G04CA53	305380105	VESOMNI	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	1,560	46,80	46,80	
	G04CB	-Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης												
		Από του στόματος, χορήγηση (στερεές μορφέ)												
	G04CB01	FINASTERIDE												
	G04CB01	287920102	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,304	8,51	8,51	
	G04CB01	295880104	AVIEUD	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,304	8,51	8,51	
	G04CB01	274610103	FINAR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	267450207	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	267450202	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	267450205	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	267450204	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,26	
	G04CB01	281960102	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,356	9,96	8,52	
	G04CB01	281960101	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,433	6,06	4,26	
	G04CB01	288470106	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	279790106	FISTERID	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	279790105	FISTERID	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	271220104	GLOPSINE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	268110104	PROFIN/U.S.G	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,26	
	G04CB01	268110105	PROFIN/U.S.G	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	268110101	PROFIN/U.S.G	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,26	
	G04CB01	269750103	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,26	
	G04CB01	269750105	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,304	9,13	9,13	
	G04CB01	269750101	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,433	6,06	4,26	
	G04CB01	205500101	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,591	8,28	4,26	
	G04CB02	DUTASTERIDE												
	G04CB02	257870101	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	30,00	0,723	21,69	10,11	
	G04CB02	257880101	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	30,00	0,723	21,69	10,11	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	H02AB06	023830101	ADELICORT	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	0,112	0,56	0,56	
	H02AB06	023830104	ADELICORT	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	0,113	1,69	1,69	
	H02AB06	049530201	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	0,141	2,12	1,69	
	H02AB09	HYDROCORTISONE											
	H02AB09	191310101	HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	0,174	3,48	2,29	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>												
	H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE											
	H02AB02	268520101	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	1,418	56,72	56,41	
	H02AB02	268520102	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ BOTTLEx75ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	1,654	33,08	28,20	
	H02AB02	268520201	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ BOTTLEx30 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,749	29,96	56,41	
	H02AB02	252690201	DEXATON	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	1,347	53,89	56,41	
	H02AB02	279710101	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	1,347	53,89	56,41	
	H02AB06	PREDNISOLONE											
	H02AB06	305920101	PREDNEAU	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,984	39,35	39,35	
	H02AB06	303100101	SIRODROL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,984	39,34	39,34	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</i>												
	H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE											
	H02AB02	013210201	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,517	5,24	5,24	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>												
	H02AB01	BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE											
	H02AB01	001620201	CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML.VI	Φ ΒΤΧ1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	0,391	5,86	5,74	
	H02AB01	BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE											
	H02AB01	147760102	PROPICHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ ΒΤΧ1AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	0,325	5,69	6,69	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>												
	H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE											
	H02AB02	192980301	DEXAMETHAS	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ1AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,662	3,53	2,57	
	H02AB02	252690101	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ 1 AMP x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,002	G	0,482	2,57	2,57	
	H02AB04	METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE											
	H02AB04	228770101	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,625	1,25	0,99	
	H02AB04	228770201	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,288	1,80	1,80	
	H02AB04	228770301	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,213	5,33	5,33	
	H02AB04	073560401	SOLLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ ΒΤΧ 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,187	9,36	24,63	
	H02AB04	METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE											
	H02AB04	073560202	SOLLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,448	2,80	1,80	
	H02AB04	073560102	SOLLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,880	1,76	0,99	
	H02AB04	073560301	SOLLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL+ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	0,250	6,24	5,33	
	H02AB06	PREDNISOLONE											
	H02AB06	049530101	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ ΒΤΧ3AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	0,613	4,60	3,69	
	H02AB09	HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE											
	H02AB09	228780201	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	0,552	4,60	4,10	
	H02AB09	228780301	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	0,330	5,50	3,55	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	H02AB09	228780101	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	3,33	0,622	2,07	1,64
	H02AB09	HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE											
	H02AB09	037720202	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1ΑCΤ -O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	8,33	0,703	5,86	4,10
	H02AB09	037720302	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1ΑCΤ-O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	16,67	0,472	7,86	3,55
H03			ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΟΥΣ										
H03A			Θυρεοειδικά Προϊόντα										
H03AA			Ορμόνες του Θυρεοειδούς										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	H03AA01	273261110	EUTHYROX	TAB	137µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	27,40	0,055	1,51	1,51
	H03AA01	273260610	EUTHYROX	TAB	150µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,052	1,56	1,56
	H03AA01	273261010	EUTHYROX	TAB	112µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	22,40	0,059	1,33	1,33
	H03AA01	273260910	EUTHYROX	TAB	88µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	17,60	0,066	1,16	1,16
	H03AA01	273260510	EUTHYROX	TAB	125µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	25,00	0,055	1,37	1,37
	H03AA01	273260112	EUTHYROX	TAB	25µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,56
	H03AA01	273260212	EUTHYROX	TAB	50µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	10,00	0,089	0,89	0,89
	H03AA01	273260310	EUTHYROX	TAB	75µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	15,00	0,070	1,05	1,05
	H03AA01	273260412	EUTHYROX	TAB	100µg/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	20,00	0,060	1,19	1,19
	H03AA01	266000101	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,56
	H03AA01	266000402	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
	H03AA01	266001001	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
	H03AA01	266001302	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,39
	H03AA01	266001301	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,39
	H03AA01	266001202	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,27
	H03AA01	266001201	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,27
	H03AA01	266001102	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	H03AA01	266001101	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	H03AA01	266000302	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,69
	H03AA01	266001002	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
	H03AA01	266000102	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,56
	H03AA01	266000902	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
	H03AA01	266000901	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
	H03AA01	266000802	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
	H03AA01	266000801	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
	H03AA01	266000702	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
	H03AA01	266000301	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,69
	H03AA01	266000201	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,12
	H03AA01	266000701	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
	H03AA01	266000202	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,12
	H03AA01	266000602	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
H03BB02	THIAMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	0,038	2,28	2,91
H03BB02	185490101 UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	0,065	1,96	1,45
H03BB02	185490301 UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	0,029	3,52	5,82
H04	-ΠΑΤΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ									
H04A	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες									
H04AA	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
H04AA01	GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1SY ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	16,500	16,50	16,50
H04AA01	198540101 GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1SY ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	16,500	16,50	16,50
H05	-ΟΜΙΟΙΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ									
H05B	-Φάρμακα με Αντιπαραθυροειδική Δράση									
H05BA	-Προϊόντα καστατονίνης									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
H05BA01	CALCITONIN, SALMON	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ ΒΤΧ 5 AMP x	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	100,000	IU	2,322	11,61	11,61
H05BA01	198430101 MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ ΒΤΧ 5 AMP x	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	100,000	IU	2,322	11,61	11,61
H05BX	-Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση									
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροταθούς υπερπαραθυροειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
H05BX02	PARICALCITOL									
H05BX02	297120104 PARICALCITOL/ SOFT.CAPS		1MCG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000	G	2,695	40,43	37,66
H05BX02	297120204 PARICALCITOL/ SOFT.CAPS		2MCG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000	G	2,428	72,84	72,84
H05BX02	258770303 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	4,284	59,97	35,15
H05BX02	258770403 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	3,859	108,04	67,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
H05BX02	PARICALCITOL									
H05BX02	304300201 PARICALCITOL	INJ.SO	5MCG/ML	(Φ) ΒΤΧ5(AMP x1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	3,661	45,76	44,35
H05BX02	294900102 PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 VIALSx2 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	3,380	84,51	88,70
H05BX02	294900101 PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 VIALSx1 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	3,661	45,76	44,35
H05BX02	297120302 PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 VIALSx1 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	3,020	37,75	44,35
H05BX02	297120306 PARICALCITOL/ INJ.SOL		5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 VIALSx2 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	2,657	66,43	88,70
H05BX02	295180202 REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 AMPx1 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,661	45,76	44,35
H05BX02	295180206 REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 VIALSx1 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,661	45,76	44,35
H05BX02	302860202 VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/1ML	(N) ΒΤΧ5AMPx1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	1,823	22,79	44,40
H05BX02	304260101 ZILIDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 AMPx1 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	3,019	37,74	44,35
H05BX02	304260102 ZILIDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	(N) ΒΤΧ5 AMPx2 ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	2,658	66,44	88,70
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυροειδούς και πρωτοταθή και δευτεροταθή υπερπαραθυροειδισμό										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
H05BX01	CINACALCET									
H05BX01	267080202 MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLIST2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	11,193	313,39	338,17

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	H05BX01	267080302 ΜΙΜΠΑΡΑ	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	10,821	454,48	507,25
	H05BX01	267080102 ΜΙΜΠΑΡΑ	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	12,711	177,96	169,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ										
	J01CA01	196250201	AMPICILLIN/CO	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,50	3,440	1,72	1,72
	G03 -Γενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πίβμεκυκλινάμη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	J01CA08	152430203	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24 (BLIST 2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	8,00	1,335	10,68	10,68
	G04 -Γενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μικιλινάμη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CA11	195860202	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,83	27,723	23,01	23,01
	J01CE -Γενικιλίνες ευαισθητές στη β-λακταμάση												
	G01 -Γενικιλίνες ευαισθητές στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CE01	191070201	BENZYL PENICILIN	PD.INJ.SOL	100000IU/VIAL	Φ	ΒΤΧ100VIALS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	16,67	0,104	1,73	1,73
	J01CR -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης												
	G01 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμιτικιλίνη - Σουλβακτάμη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CR01	058920401	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	ΒΤ Χ 1 VIAL x 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6,430	6,43	5,82
	J01CR01	058920301	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL x 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,50	8,240	4,12	2,91
	J01CR01	289840201	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	5,500	5,50	5,50
	J01CR01	289840101	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,50	6,600	3,30	2,91
	G02 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	J01CR02	303070110	AMOXICILIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ16	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,33	0,612	3,26	3,26
	J01CR02	303070207	AMOXICILIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	7,00	0,786	5,50	4,46
	J01CR02	175991102	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12 (BLIST3)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	7,00	1,061	7,43	4,46
	J01CR02	175990402	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ16 (4 BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,33	0,784	4,18	3,26
	J01CR02	175991114	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	7,00	0,849	5,94	4,46
	J01CR02	236170108	BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ24	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	8,00	0,541	4,33	4,89
	J01CR02	236170404	BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	7,00	0,786	5,50	4,46
	J01CR02	236170408	BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	11,67	0,638	7,44	7,44
	J01CR02	236170106	BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ16	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,33	0,612	3,26	3,26
	J01CR02	246930102	CO-AMOXICILIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	0,840	3,36	2,45
	J01CR02	253580501	FORCID SOLUT	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TA	Φ	ΒΤΧ10 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,83	1,005	5,86	3,72
	J01CR02	253580404	FORCID SOLUT	TAB	(500+125) MG/TA	Φ	ΒΤΧ 20 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,67	0,774	5,16	4,08
	J01CR02	224810502	FUGENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	7,00	0,786	5,50	4,46
	J01CR02	224810101	FUGENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	0,840	3,36	2,45
	J01CR02	246690301	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	ΒΤΧ12(BLIST2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	0,840	3,36	2,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		JO1CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE, CLAVULANATE POTASSIUM										
	JO1CR02	175990901	AUGMENTIN PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5	Φ FLX60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	2,005	4,01	1,91
	JO1CR02	175991201	AUGMENTIN PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ FLX70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	1,343	5,01	3,55
	JO1CR02	224810601	FUGENTIN PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA	Φ ΒΤΧ12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	0,953	6,67	6,67
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	JO1CR02 AMOXICILLIN SODIUM, CLAVULANATE POTASSIUM											
	JO1CR02	303780101	AMOXICILLIN+ PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ ΒΤΧ1 VIALS x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABHI HELLAS	3,000	G	6,364	2,10	2,62
	JO1CR02	175990801	AUGMENTIN PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,939	2,62	2,62
	JO1CR02	175990803	AUGMENTIN PD.I.S.INF	(1+0,2)G/VIAL	Φ ΒΤΧ10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	54,788	18,08	2,62
	JO1CR02	246690501	MOXICLAV PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	6,364	2,10	2,62
		G03 -Συνδυασμοί πενικιλανών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	JO1CR03 TICARCILLIN DISODIUM, CLAVULANATE POTASSIUM											
	JO1CR03	196990401	TIMENTIN PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	40,364	13,32	13,32
	JO1CR03	196990301	TIMENTIN PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	39,200	7,84	8,07
		G04 -Συνδυασμοί πενικιλανών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	JO1CR04	195800101	BEGALIN TAB	375MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	1,188	7,13	7,13
	JO1CR04 SULTAMICILLIN											
	JO1CR04	195800201	BEGALIN PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	1,423	5,69	5,69
		G05 -Συνδυασμοί πενικιλανών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλίνη - Ταζομπακτάμ										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	JO1CR05 PIPERACILLIN SODIUM, TAZOBACTAM SODIUM											
	JO1CR05	272780101	BACTALIN PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤ x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENEPHARM AE	14,000	G	22,862	6,63	6,28
	JO1CR05	283960201	PIPERACILLIN+ PD.I.S.INF	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	22,862	6,63	6,28
	JO1CR05	283960101	PIPERACILLIN+ PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL	ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	14,000	G	34,571	4,84	3,03
	JO1CR05	278420201	PIPERACILLIN+ PD.SOL.INF	(4+0,5)G	ΒΤΧ1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABHI HELLAS	14,000	G	22,862	6,63	6,28
	JO1CR05	278420104	PIPERACILLIN+ PD.SOL.INF	(2+0,25)G	ΒΤΧ1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABHI HELLAS	14,000	G	34,571	4,84	3,03
	JO1CR05	278420203	PIPERACILLIN+ PD.SOL.INF	4G/0,500G	ΒΤΧ10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABHI HELLAS	14,000	G	18,490	52,88	61,96
	JO1CR05	278420106	PIPERACILLIN+ PD.SOL.INF	2G/0,250G	ΒΤΧ10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABHI HELLAS	14,000	G	21,692	31,02	30,98
	JO1CR05	287780101	TAZOCTAME PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	14,000	G	22,862	6,63	6,28
	JO1CR05	271400101	TAZEPEN PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	ΒΤ x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	34,571	4,84	3,03
	JO1CR05	271400201	TAZEPEN PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤ x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	22,862	6,63	6,28
	JO1CR05	262880101	TAZOBION PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDICUS A.E.	14,000	G	18,793	5,45	6,28
	JO1CR05	199010103	TAZOCIN EF PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	ΒΤΧ12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	24,117	41,24	37,05
	JO1CR05	199010301	TAZOCIN EF PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	33,759	9,79	6,28
	JO1CR05	199010303	TAZOCIN EF PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	ΒΤΧ12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	21,665	74,31	74,31
	JO1CR05	264040201	TAZOREX PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABBE	14,000	G	33,786	4,73	3,03
	JO1CR05	264040101	TAZOREX PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	ΒΤ x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABBE	14,000	G	22,862	6,63	6,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01CR05	263430101	ZOBACSTAM	PD.INJ.SOL	(4+0.5)/5/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	14,000	G	0,29	22,862	6,63	6,28
J01D	-Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης												
J01DB	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς												
	G01	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J01DB04	103560301	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,33	8,394	2,77	2,77
	G02	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
J01DB07	209250102	CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE	CAPS	500MG/CAP	Φ BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,972	5,83	5,83
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J01DB07	209250201	CEFATRIZINE/Α	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	3,00	1,573	4,72	4,72
J01DC	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς												
	G01	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J01DC01	154510201	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,33	26,485	8,74	11,22
J01DC01	154510101	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,17	35,118	5,97	5,78
	G02	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
J01DC02	273020102	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	264350102	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,75
J01DC02	291840101	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,75
J01DC02	203630302	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	209650302	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,500	G	8,00	0,675	5,40	3,86
J01DC02	206180202	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	248030403	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,75
J01DC02	248030303	MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	7,00	0,616	4,31	3,48
J01DC02	207160307	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	195370603	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	204390202	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	192030603	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	14,00	0,482	6,75	6,75
J01DC02	196500205	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	6,00	0,860	5,16	2,98
J01DC02	196500305	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	14,00	0,643	9,00	6,75
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J01DC02	196500602	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	10,00	0,918	9,18	9,18
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DC02		CEFUROXIME SODIUM												
	J01DC02	255870201	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	255870101	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	276860202	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	1500MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,408	12,04	34,53
	J01DC02	276860102	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	750MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	3,120	7,80	17,26
	J01DC02	248030102	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	3,120	7,80	17,26
	J01DC02	248030101	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	248030201	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	248030202	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	5,00	2,814	14,07	27,70
	J01DC02	195370301	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	195370201	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	182750401	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	182750201	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	192030201	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	201250101	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	204220201	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	204220301	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	192290201	ZILUSTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,73
	J01DC02	192290301	ZILUSTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	166960201	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	9,120	2,28	1,73
	J01DC02	166960301	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	6,940	3,47	2,77
	G03		-Κεφαλοσπορίνες δευτερης γενιας / Κεφαμανδόλη												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές προποιοτημένης αποδόσεως)												
	J01DC04		CEFACIOR MONOHYDRATE												
	J01DC04	171320701	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB		Φ BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,337	8,02	8,02
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	J01DC04		CEFACIOR MONOHYDRATE												
	J01DC04	171320201	CECLOR	CAPS	500MG/CAP		Φ BTX12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,008	6,05	6,05
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	J01DC04		CEFACIOR MONOHYDRATE												
	J01DC04	182110501	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	G	6,00	1,118	6,71	6,71
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές παιδιατρική χρήση)												
	J01DC04		CEFACIOR MONOHYDRATE												
	J01DC04	171320301	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML		Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	1,50	2,160	3,24	2,64
	J01DC04	171320401	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	3,00	1,540	4,62	5,29
	J01DC04	171320801	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML		Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	4,50	1,809	8,14	7,93
	G04		-Κεφαλοσπορίνες δευτερης γενιας / Κεφακλόρη												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	J01DC10		CEFPROZIL MONOHYDRATE												
	J01DC10	268470202	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB		Φ BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
	J01DC10	264120204	CEFILUM	F.C.TAB	500MG/TAB		Φ BTx 8 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA Α.Ε.	1,000	G	4,00	1,455	5,82	4,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01DC10	263290101	CEFFRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx8 (BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	4,00	1,535	6,14	4,42
	J01DC10	274000202	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x12 (BLUST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
	J01DC10	281480202	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤx12 (BLUST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
	J01DC10	209910202	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx12 (ΣΕ BLU	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	6,00	1,538	9,23	6,63
	J01DC10	209910101	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx12(ΣΕ BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	3,00	2,590	7,77	3,33
	J01DC10	209910201	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx8 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	4,00	2,092	8,37	4,42
	J01DC10	270250202	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
	J01DC10	287820102	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
	J01DC10	262950102	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx 12 (BLUST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	6,00	1,105	6,63	6,63
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημυατερές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01DC10	CEFFROZIL MONOHYDRATE												
	J01DC10	268470102	CEFRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BOTTLEx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,620	6,20	6,20
	J01DC10	281480102	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ ΒΤx1 FLx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	10,00	0,620	6,20	6,20
	J01DC10	209910301	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	6,00	1,387	8,32	3,72
	J01DC10	209910302	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FL X 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	10,00	0,845	8,45	6,20
G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DC11	CEFORANIDE												
	J01DC11	182190201	RADACEF	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL+1 A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	24,760	6,19	6,19
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς														
G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταξίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DD01	CEFTAXIME SODIUM												
	J01DD01	244930101	CILITREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	175970301	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	ΒΤ x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	14,760	3,69	2,95
	J01DD01	199160201	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	202370301	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΒΡΟΣ Ε.Π.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	195190201	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	ΒΤx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	195190301	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	ΒΤx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	297570102	VENCYP	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	ΒΤx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,13	77,462	10,07	1,53
	J01DD01	297570202	VENCYP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	ΒΤx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	2,95
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφαξιδίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DD02	CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE												
	J01DD02	254310201	CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL(IV)	ΒΤx1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η REMEDINA ABEE	4,000	G	0,50	11,000	5,50	6,20
	J01DD02	254900201	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	ΒΤx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
	J01DD02	277840201	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	1G/VIAL	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,10
	J01DD02	277840301	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2G/VIAL	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
	J01DD02	281440202	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	ΒΤx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	5,016	25,08	25,08
	J01DD02	281440102	CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	ΒΤx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
	J01DD02	243730201	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	ΒΤx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABEE	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD02	243730101	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ΑΒΕΕ	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,10
J01DD02	254020201	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
J01DD02	254020101	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,10
J01DD02	188420301	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝΕ ΑΕΒ	4,000	G	0,50	14,080	7,04	5,50
J01DD02	188420201	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝΕ ΑΕΒ	4,000	G	0,25	23,880	5,97	3,10
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κεφτριαξόνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DD04	CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE												
J01DD04	242190301	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	242190201	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV	BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	206070301	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η REMEDINA ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	206070501	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.	BT x 1 VIAL + Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η REMEDINA ΑΒΕΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	241170201	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	241170301	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	277040202	CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
J01DD04	277040102	CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
J01DD04	269300301	CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	271550101	INEFLOX	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	208600301	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	259530101	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	259530201	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	259530202	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	10,00	6,735	67,35	78,40
J01DD04	259530102	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	41,79
J01DD04	268710201	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	25960101	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x3VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	3,45
J01DD04	25960201	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205350601	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	205350801	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205350301	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	205180201	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	BTx1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,18
J01DD04	205180501	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κεφξίμη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01DD08	CEFIXIME												
J01DD08	197020301	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,903	7,61	7,61
Από του στόματος χορήγηση (συνεπές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
J01DD08	CEFIXIME												
J01DD08	197020101	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	2,50	2,388	5,97	5,97
G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κεφτιντορόνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01DD14	CEFTIBUTEN												
	J01DD14	205850202	CAEDAX	CAPS	400MG/CAP	BTX5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MERCK SHARP & DOHM	0,400	G	5,00	2,904	14,52	16,82
	J01DD16	CEFDITOREN PIVOXIL												
	J01DD16	265030101	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,239	32,39	33,65
	J01DD16	265030201	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,371	33,71	33,65
	J01DE	-Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01DE01	CEFERIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
	J01DE01	282770101	CEFERIME/KAB	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	11,100	5,55	4,55
	J01DE01	282770201	CEFERIME/KAB	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
	J01DE01	264130101	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H DEMO ABBE	2,000	G	0,50	11,140	5,57	4,55
	J01DE01	264130201	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H DEMO ABBE	2,000	G	1,00	11,720	11,72	7,80
	J01DE01	263420202	ZEFIRIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BTX10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	10,00	6,763	67,63	78,00
	J01DE01	263420201	ZEFIRIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
	J01DH	-Καρβαπενέμες												
		G01 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη												
	J01DH02	MEROPENEM TRIHYDRATE												
	J01DH02	291730201	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	19,186	95,93	96,24
	J01DH02	291730101	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	301510202	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	19,184	95,92	95,92
	J01DH02	301510102	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	305250202	MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	BTX10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	19,184	95,92	96,24
	J01DH02	305250201	MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,62
	J01DH02	305250102	MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	305250101	MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	23,560	5,89	4,81
	J01DH02	286770201	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93
	J01DH02	223640301	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ASTRAZENECA A.E.	2,000	G	5,00	25,572	127,86	96,24
	J01DH02	223640201	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ASTRAZENECA A.E.	2,000	G	2,50	33,484	83,71	48,12
	J01DH02	286060201	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93
	J01DH02	286060101	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	287180201	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,59
	J01DH02	287180102	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	287180101	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	26,520	6,63	4,81
	J01DH02	287180202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93
	J01DH02	289220202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93
	J01DH02	282080202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	5,00	17,924	89,62	95,93
	J01DH02	282080102	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12
	J01DH02	279980201	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H REMEDINA ABBE	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93
	J01DH02	272450102	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H DEMO ABBE	2,000	G	2,50	23,580	58,95	48,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01DH02	272450202	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO AΒΕΕ	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93	
	J01DH02	272450201	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO AΒΕΕ	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,59	
	J01DH02	279880203	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η HOSPITAL LINE A.E.	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,59	
	J01DH02	286070201	RONEREM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	19,186	95,93	95,93	
	G02 -Καρβοτενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01DH03	ERTAPENEM												
	J01DH03	251600101	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η MERCK SHARP&DOHME	1,000	G	1,00	46,220	46,22	46,22	
	G04 -Καρβοτενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01DH51	IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM												
	J01DH51	286100202	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	24,808	62,02	64,26	
	J01DH51	289180102	IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	26,520	6,63	6,43	
	J01DH51	289180101	IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	24,816	31,02	32,13	
	J01DH51	280520101	IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG	BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	24,808	62,02	62,02	
	J01DH51	285820202	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	24,808	62,02	64,26	
	J01DH51	285740101	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO AΒΕΕ	2,000	G	0,25	26,520	6,63	6,43	
	J01DH51	190480101	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η BIANEZ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	38,320	9,58	6,43	
	J01E	-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη												
	J01EE	-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη												
	G01 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM												
	J01EE01	028030602	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA	Φ BTx10 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,402	2,01	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM												
	J01EE01	028030702	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ BTx5 AMPsx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	2,728	3,41	
	G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρούλη - Τριμεθοπρίμη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01EE03	SULFAMETHROLE,TRIMETHOPRIM												
	J01EE03	131870201	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA	Φ BTx10(BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	
	J01F	-Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκοσινίνες												
	J01FA	-Μακρολίδια												
	G01 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01FA01	ERYTHROMYCIN STEARATE												
	J01FA01	021320202	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPIHARM LIMITED, I	1,000	G	6,00	0,490	2,94	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J01FA01	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE												
	J01FA01	021320701	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPIHARM LIMITED, I	1,000	G	6,00	0,533	3,20	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			JO1FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE												
	JO1FA01	021320501	ERYTHROCIIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	5,00	0,590	2,95	2,95
			G03 -Μακρολίδια / Ροξιθρομικίνη												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
			JO1FA06 ROXITHROMYCIN												
	JO1FA06	208780201	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	224220202	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,628	6,28	6,28
	JO1FA06	095260201	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ X 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	10,00	0,628	6,28	6,28
	JO1FA06	261120101	MACROOLID-S	F.C.TAB	300 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,628	6,28	6,28
	JO1FA06	210190201	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ X8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	263240102	NIROX	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,300	G	10,00	0,628	6,28	6,28
	JO1FA06	209180201	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	264300101	ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VI OFAR ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	202060501	ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	269320101	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	269710102	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	0,628	6,28	6,28
	JO1FA06	265280201	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
	JO1FA06	196730501	RULID	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,775	6,20	5,02
	JO1FA06	208880301	TOSCAMYCIN-	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤX8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMAE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	5,02
			G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομικίνη												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή, τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
			JO1FA09 CLARITHROMYCIN												
	JO1FA09	276150107	BREVL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,138	11,38	12,44
	JO1FA09	198180801	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,363	8,18	7,47
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
			JO1FA09 CLARITHROMYCIN												
	JO1FA09	253250201	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	259710101	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	254060402	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,537	7,52	7,37
	JO1FA09	254060401	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	276900201	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	269870209	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	294980204	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	297170207	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21 (PVC ή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	297170205	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
	JO1FA09	297170103	CLARITHROMY	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	6,00	0,825	4,95	3,18
	JO1FA09	248690201	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	263080101	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	243490201	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
	JO1FA09	257890101	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	271580101	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΤΧ 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271450101	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	198180401	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(ΒΛΙΣΤ3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,06
J01FA09	198180101	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,218	7,31	3,18
J01FA09	257240101	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257110101	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	256670101	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254890202	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,500	G	14,00	0,537	7,52	7,37
J01FA09	254890201	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259310101	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	266860201	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140202	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ14 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,537	7,52	7,37
J01FA09	262140201	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	277210201	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (3 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257260101	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(3ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259890101	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (3ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	268960102	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ 21 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	258550101	PRIMOICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(3 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280101	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	0,917	5,50	3,18
J01FA09	252280201	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	279810101	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 21 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑΡΑΝΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	289900101	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(ΒΛΙΣΤE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	251470201	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 21(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	301830201	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	248500301	ZECLAREN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ21 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,758	15,92	11,06
J01FA09	248500201	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (ΒΛΙΣΤ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,218	7,31	3,18
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
J01FA09	254060201	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	276900101	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ ΒΤΧ1 FLX60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	243490301	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML (Γεν	Φ BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	198180502	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,300	7,80	5,50
J01FA09	262140102	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	277210301	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	259890201	ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	301830101	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ ΒΤΧ 1FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01FA09	198180901	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	0,50	17,340	8,67	8,67
J01FA09	257260201	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	12,680	6,34	8,67

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	301660101	ΜΕΤΙΒ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SELMED LTD, CYPRUS	1,000	G	0,50	11,400	5,70	8,67
G05 -Μακρολίδες / Αξιθρομυκίνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01FA10	262650201	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	262620201	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	262620101	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,32
J01FA10	265320101	AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,300	G	5,00	0,928	4,64	4,87
J01FA10	265670101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	278100101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATO ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	278100102	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATO ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,780	7,80	9,74
J01FA10	265100101	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERVA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	271360101	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	262630201	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	265140101	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	265750101	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	258830402	ZINPECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,32
J01FA10	258830201	ZINPECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	266660201	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	265470101	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	203140601	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,504	7,52	5,32
J01FA10	277570101	ZITHROPPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	259370201	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6TABS(βλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,32
J01FA10	259370301	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3TABS(βλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	265720101	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	273140101	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
J01FA10	270480202	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,87
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
J01FA10	203141101	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2.0G/BOTTLE(DOS	Φ BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	6,67	1,421	9,48	9,48
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
J01FA10	275140104	AZITHROMYCI	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	5,00	0,954	4,77	8,63
J01FA10	203141004	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,668	8,34	8,63
J01FA10	203141002	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,953	5,86	5,18
Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01FA10	260590101	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	1,00	9,140	9,14	9,14
J01FA10	278100201	AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATO ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	9,140	9,14	9,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01FA10	266660301	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	9,140	9,14	
	J01FA10	203140901	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,320	9,14	
	J01FA10	259370101	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	9,140	9,14	
	G06 -Μιακρολίδια / Αξίθρομοκίνη για προφύλαξη έναντι λοιμωδών από Mycobacterium avium-intracellulare													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01FA10	289000102	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	265150202	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8(1 BLISTx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA AE	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	265320201	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	271360201	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	294800102	CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	269990202	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	258830301	ZINPECT	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	277570201	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FA10	259370401	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8TABS(βλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	
	J01FB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες												
	G01 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01FB03	GENTAMYCIN SULPHATE	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ BTx1VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,240	G	0,33	3,364	1,11	1,11	
	G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01FB06	AMIKACIN SULFATE	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,97	
	J01FB06	243850101	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	3,97	
	J01FB06	246300101	AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	3,70	
	J01FB06	228190101	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	8,960	3,97	
	J01FB06	242000101	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,50	11,720	3,97	
	J01FB06	120330301	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTx1AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	3,70	
	J01FB06	175430101	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTx 1 AMP (st	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	3,70	
	J01FB06	157370101	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTx10AMPxS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,408	37,04	
	J01FB06	010780602	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx10AMPxS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	6,512	39,70	
	J01FB06	239440102	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	3,70	
	J01FB06	160590101	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,25	17,080	4,27	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)													
	J01FB06	AMIKACIN SULFATE	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,25	17,080	4,27	4,27	
	J01FF	-Ανκοζαμίνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01FF01	CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE	CAPS	300MG/CAP	Φ BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	4,66	
	J01FF01	023540901	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE									
	J01FF01	230330101	CLIDACIN BA F	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	7,350	2,94	2,81
	J01FF01	230330401	CLIDACIN® BA	300MG/2ML AMP Φ		BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	8,200	1,64	1,40
	J01FF01	280310103	CLINDAMYCIN/ INJ.SOL	150MG/ML		BT x 5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	5,860	11,72	11,72
	J01FF01	023540401	DALACIN C	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	9,125	3,65	2,81
	J01FF01	246440202	VELDOM	150MG/1ML		BTx14AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOfAR ΕΠΕ	3,134	17,55	39,31
	J01FF01	246440201	VELDOM	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOfAR ΕΠΕ	7,025	2,81	2,81
	J01M		Κιολόνες								
	J01MA		-Φθοριοκινολόνες								
			G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη								
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	J01MA01	192730102	TABRIN	200MG/TAB		BTx10TAB(BL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,802	4,01	3,95
	J01MA01	192730101	TABRIN	200MG/TAB		BTx16 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,723	5,78	6,33
			G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη								
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
	J01MA02	196221301	CIPROXIN XR	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,987	5,96	7,00
	J01MA02	196221401	CIPROXIN XR	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	2,353	16,47	16,33
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)								
	J01MA02	199880201	AFENOXIN	500MG/TAB		BTx10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ANGELINI PHARMA HEL	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	198060201	ARISTIN-C	500MG/TAB		BTx10(BLUST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	099660101	BALEPTON	500MG/TAB		BTx10(BLUST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	199910201	BIVORILAN	500MG/TAB		BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	266050212	CIPROFLOXACI	750MG/TAB		BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERIC PHARMA HEL	0,943	7,07	7,07
	J01MA02	266050104	CIPROFLOXACI	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERIC PHARMA HEL	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	273550302	CIPROFLOXACI	500MG/TAB		BT x 10 (σε BL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	221290101	CIPROSPES	500MG/TAB		BTx10(BLUST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALET PHARMACEUTICAL	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	196220501	CIPROXIN	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAVER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,642	8,21	5,52
	J01MA02	201000201	CITROVENOT	500MG/TAB		BTx10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	201000301	CITROVENOT	750MG/TAB		BTx10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	0,943	7,07	7,07
	J01MA02	208400102	FLOCIPIRIN	500MG/TAB		BTx20 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	9,40	11,04
	J01MA02	197300201	FORTERRA	500MG/TAB		BTx10(ΞE BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ABBE	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	201260201	GRENIS-CIPRO	500MG/TAB		BTx10(BLUSTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENEPHARM AE	1,140	5,70	5,52
	J01MA02	197510201	LABENTROL	500MG/TAB		BTx10 ΞE BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	197180201	LADININ	500MG/TAB		BTx10 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	197010201	LIMOX	500MG/TAB		BTx10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	197290201	RAVALITON	500MG/TAB		BTx10 (BLUST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	270160202	REVIONORM	500 MG/TAB		BTx10 (BLUST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,204	6,02	5,52
	J01MA02	203500201	TOPISTIN	500MG/TAB		BTx10(BLUST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,204	6,02	5,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
J01MA02	201960201	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABBE	1,000	G	5,00	1,140	5,70	5,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01MA02	196221001	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	ΒΤΧ1 FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟΜ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	2,136	21,36	21,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01MA02	CIPROFLOXACIN LACTATE												
J01MA02	198060501	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	ΒΤΧ1VIALX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	198060601	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400m	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,62
J01MA02	284610106	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	ΒΤΧ1BAGX200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	284610105	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	ΒΤΧ1BAGX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	16,050	6,42	6,29
J01MA02	253780201	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	ΒΤΧ1 FLX200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	266050304	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML	ΒΤΧ30 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	12,00	14,027	168,32	189,24
J01MA02	266050403	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML	ΒΤΧ15 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	0,500	G	12,00	14,027	168,32	188,70
J01MA02	270520201	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML	ΒΤΧ1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABE HELLAS	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	270520301	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML	ΒΤΧ1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABE HELLAS	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	278050106	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	Φ ΒΤΧ1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,80	13,488	10,79	12,58
J01MA02	278050105	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	Φ ΒΤΧ1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	273550502	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	4,00	15,720	62,88	62,88
J01MA02	273550504	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	10 BAGS x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	8,00	14,510	116,08	125,80
J01MA02	282800302	CIPROXIAN	SOL.INF	400MG/200ML	ΒΤΧ1BAG (PP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	282800301	CIPROXIAN	SOL.INF	400MG/200ML V1	ΒΤΧ1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	282800201	CIPROXIAN	SOL.INF	200MG/100ML V1	ΒΤΧ1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	196220801	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML V1	ΒΤΧ1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η	0,500	G	0,80	20,737	16,59	12,58
J01MA02	196220101	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	ΒΤΧ1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,20	36,350	7,27	3,15
J01MA02	196220701	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML V1	ΒΤΧ1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η	0,500	G	0,40	24,200	9,68	6,31
J01MA02	208400201	FLOCPRIIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML V1	ΒΤΧ1VIAL X10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	201260501	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	BAGX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	197510401	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	ΒΤΧ1 VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	197180401	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML V1	ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	197180501	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	ΒΤ Χ 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	235030202	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML V1	BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	235030201	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML V1	ΒΤ Χ 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	235030501	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML V1	ΒΤΧ1VIALX200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	270160601	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML V1	ΒΤΧ 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	203500502	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML V1	ΒΤΧ1BAG X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	203500402	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML V1	ΒΤΧ1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	201960602	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	1BAG x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABBE	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	201960503	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABBE	0,500	G	0,40	16,575	6,63	6,31
J01MA02	201960603	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η DEMO ABBE	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58

G03 -Φθοριοκωλοδόνες / Πιφλοξασίνη

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
J01MA03	227540102	LABOCTON F.C.TAB	400MG/TAB	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	10,00	1,172	11,72	11,72
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
J01MA06	164700101	FLUSEMINAL F.C.TAB	400MG/TAB	ΒΤΧ14(FOLI)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	189690101	NOROCIN F.C.TAB	400MG/TAB	ΒΤΧ14(ΒΛΙΣΤ2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	7,00	0,984	6,89	5,50
J01MA06	181290201	PISTOFIL C.TAB	400MG/TAB	ΒΤΧ14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	227020101	VETAMOL F.C.TAB	400MG/TAB	ΒΤΧ14(FOLI1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	7,00	0,786	5,50	5,50
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
J01MA12	283170101	EVOXIL F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤ x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	2,50	2,200	5,50	2,76
J01MA12	283170103	EVOXIL F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤ x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	5,00	1,560	7,80	5,51
J01MA12	283170201	EVOXIL F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤ x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	283170203	EVOXIL F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤ x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	10,00	0,996	9,96	11,00
J01MA12	297010201	FLAXIDEL F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤx5 (ΒΛΙΣΤ 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	297010101	FLAXIDEL F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤx5 (ΒΛΙΣΤ 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,50	2,200	5,50	2,76
J01MA12	274520202	FLOXATOR F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤx5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	274520102	FLOXATOR F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤx5 (1 BLISTE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	2,50	2,200	5,50	2,76
J01MA12	280920204	LEVOFLOXACIN F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤ x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	2,50	2,200	5,50	2,76
J01MA12	280920303	LEVOFLOXACIN F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤ x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA B.V., UT	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	237000102	TAVANIC F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤx5(ΒΛΙΣΤΕΡ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	2,50	3,072	7,68	2,76
J01MA12	237000202	TAVANIC F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤx5(ΒΛΙΣΤΕΡ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	5,00	1,552	7,76	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένωση ή έγχυση)										
J01MA12	283170304	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 1 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,00	12,650	12,65	12,63
J01MA12	283170301	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,50	14,440	7,22	6,31
J01MA12	283170306	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	20,00	11,097	221,94	252,54
J01MA12	283170303	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 20 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	10,00	11,681	116,81	126,27
J01MA12	283170305	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 5 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	5,00	12,656	63,28	63,14
J01MA12	283170302	EVOXIL SOL.INF	5MG/ML	ΒΤ x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	2,50	12,652	31,63	31,57
J01MA12	274520302	FLOXATOR SOL.INF	5MG/1ML	ΒΤx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η SPECIFAR ΑΒΕΕ	1,00	12,650	12,65	12,63
J01MA12	310870101	FLOXITARD SOL.INF	500MG/100ML	ΒΤ x 1VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η MEDICUS Α.Ε.	1,00	12,650	12,65	12,60
J01MA12	278830102	LE-VOF SOL.IV.INF	500MG/100ML B	ΒΤx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,00	12,650	12,65	12,63
J01MA12	286440102	LEVOFLOXACIN SOL.INF	500MG/100ML B	ΒΤx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	5,00	13,102	65,51	63,14
J01MA12	277890303	LEVOFLOXACIN SOL.INF	250MG/50ML	ΒΤx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η GENERICS PHARMA HEL	10,00	12,092	120,92	126,02
J01MA12	277890403	LEVOFLOXACIN SOL.INF	500MG/100 ML	ΒΤx1 BAG x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η FRESENIUS KABI HELLAS	0,50	16,160	8,08	6,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J01MA12	282470103	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI HELLAS		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,63	
	J01MA12	282470106	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BAG x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI HELLAS		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,63	
	J01MA12	301250101	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ BTx1X500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,500	G	0,50	12,300	6,15	6,31	
	J01MA12	301250102	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ BTx1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,500	G	1,00	12,270	12,27	12,63	
	J01MA12	280920106	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	10,00	11,681	116,81	126,27	
	J01MA12	280920105	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		5 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	5,00	12,656	63,28	63,14	
	J01MA12	280920104	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		1 BAG x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,63	
	J01MA12	280920103	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		10 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	5,00	12,282	61,41	63,14	
	J01MA12	280920102	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		5 BAGS x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	2,50	12,280	30,70	31,57	
	J01MA12	280920101	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		1 BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η TEVA PHARMA B.V., UT		0,500	G	0,50	16,160	8,08	6,31	
	J01MA12	281120306	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx20(VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		0,500	G	20,00	10,987	219,74	252,54	
	J01MA12	276600101	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO ΑΒΕΕ		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,60	
	J01MA12	276600103	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO ΑΒΕΕ		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,60	
	J01MA12	276600104	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx10PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO ΑΒΕΕ		0,500	G	10,00	11,681	116,81	126,02	
	J01MA12	237000301	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1ΦΙΑΛΗX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η SANOFI-AVENTIS AEBE		0,500	G	1,00	18,890	18,89	12,60	
	J01MA12	277540102	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VERISFIELD (UK) LTD, U.		0,500	G	1,00	12,650	12,65	12,60	
	G06 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA14	246280101	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5 (BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	2,460	12,30	12,30	
	G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA14	246280102	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	2,217	15,52	15,52	
	J01MA14	246270102	OCTEGR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	7,00	2,217	15,52	15,52	
	J01MA14	303090103	TAMVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	7,00	1,680	11,76	15,52	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	J01MA14	246280203	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ		0,400	G	1,00	29,440	29,44	29,44	
	J01MA14	277450102	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		0,400	G	1,00	14,480	14,48	29,44	
	J01MA14	303470101	MOXIFALON	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η DEMO ΑΒΕΕ		0,400	G	1,00	14,480	14,48	29,44	
	J01MA14	246270203	OCTEGR	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,400	G	1,00	29,440	29,44	29,44	
	J01MA14	279210102	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VERISFIELD (UK) LTD, U.		0,400	G	1,00	14,480	14,48	29,44	
	J01MA14	303090201	TAMVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,400	G	1,00	14,480	14,48	29,44	
	G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	J01MA17	274810103	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99	
	J01MA17	267500103	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99	
	J01X	-Άλλα Αντιμικροβιακά														
	J01XA	-Γλυκοπεπτίδια														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Γλυκοκορτικίδια / Βανκομυκίνη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE										
J01XA01	294160201	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	23,600	11,80	12,09
J01XA01	294160102	VANCOMYCIN	PDSOLINF	500MG/ML	BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	19,392	24,24	30,23
J01XA01	294160202	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML	BTx5 VIASL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	19,388	48,47	60,47
J01XA01	304960101	VANCOMYCIN	LY.P.IV.IN	500MG/ML	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	25,520	6,38	6,05
J01XA01	294160101	VANCOMYCIN	PDSOLINF	500MG/ML	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	22,000	5,50	6,05
J01XA01	289130101	VANCOMYCIN	PD.C.S.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	25,240	6,31	6,05
J01XA01	289130201	VANCOMYCIN	PD.C.S.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	22,480	11,24	11,24
J01XA01	282790201	VANCOMYCIN	PD.C.SO.IN	1000MG/VIAL	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	21,160	10,58	11,24
J01XA01	282790101	VANCOMYCIN	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	25,520	6,38	6,05
J01XA01	267860101	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	25,520	6,38	6,05
J01XA01	254910301	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	22,480	11,24	11,24
J01XA01	254910302	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	20,752	103,76	112,40
J01XA01	254910101	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	25,520	6,38	6,05
J01XA01	254910102	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	21,424	53,56	60,47
J01XA01	255920101	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	25,520	6,38	6,05
J01XA01	178850201	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	39,320	9,83	6,05
J01XA01	269420201	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	22,480	11,24	11,24
J01XA01	269420101	VONDEM	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	25,520	6,38	6,05
J01XA01	243900201	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	22,480	11,24	11,24
J01XA01	243900101	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	25,520	6,38	6,05
G02 -Γλυκοκορτικίδια / Τεϊκοπλανίνη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01XA02 TEICOPLANIN										
J01XA02	275680201	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	16,180	16,18	16,18
J01XA02	275680102	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	17,940	8,97	8,34
J01XA02	275680202	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	16,180	16,18	16,18
J01XA02	275680101	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	17,940	8,97	8,34
J01XA02	209230201	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	24,150	24,15	16,18
J01XA02	209230101	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	27,580	13,79	8,34
J01XA02	288750201	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	16,180	16,18	16,18
J01XA02	288750101	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	17,940	8,97	8,34
J01XB	-Πολυμυξίνες									
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)										
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM										
J01XB01	187170202	COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	10,00	106,04	106,04
J01XB01	267440101	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ BTx30 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	18,115	181,15	106,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ								
J02A	-Αντιμικροβιακά για συστηματική χορήγηση										
J02AA	-Αντιβιοτικά										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)						TEVA PHARMACEUTICA		345,636	988,52	1.560,49
J02AA01	222950202	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA	N BTx10 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ			2,86		
J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)						GILEAD SCIENCES ELLA		545,625	130,95	130,95
J02AA01	205370101	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ			0,24		
J02AA01	260830101	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		366,917	88,06	130,95
J02AB	-Παράγωγα ιμιδαζολίου										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)										
J02AB02	079560102	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ BTx1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE		0,296	8,89	8,89
J02AC	-Παράγωγα τριαζολίου										
	G01 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)										
J02AC01	FLUCONAZOLE						BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,137	14,96	14,96
J02AC01	268280102	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ			7,00		
J02AC01	268280201	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		5,267	3,95	2,25
J02AC01	268280202	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		3,585	18,82	15,75
J02AC01	268280101	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,846	9,96	7,48
J02AC01	270760401	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ BT x 7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		2,203	15,42	15,42
J02AC01	270760202	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ BT x7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		3,497	18,36	15,75
J02AC01	270760102	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		2,137	14,96	14,96
J02AC01	266420102	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π		3,497	18,36	15,75
J02AC01	263390103	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS		3,495	36,70	31,51
J02AC01	206690202	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ		2,137	14,96	14,96
J02AC01	262840102	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		3,497	18,36	15,75
J02AC01	264960101	FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		2,846	9,96	7,48
J02AC01	264960202	FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		3,497	18,36	15,75
J02AC01	269160101	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE		2,846	9,96	7,48
J02AC01	269160102	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE		2,137	14,96	14,96
J02AC01	295800205	FLUCONAZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		2,520	8,82	7,48
J02AC01	295800305	FLUCONAZOLE	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		3,509	18,42	15,75
J02AC01	295800105	FLUCONAZOLE	CAPS	50MG/CAP	Φ BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		3,109	5,44	5,25
J02AC01	295800405	FLUCONAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		2,984	20,89	15,40
J02AC01	266840202	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx14 (2x7) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		2,814	39,40	30,81
J02AC01	266840201	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx7 (1x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		2,817	19,72	15,40
J02AC01	266840104	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		3,495	36,70	31,51
J02AC01	266840102	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		3,497	18,36	15,75
J02AC01	297780102	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		3,509	18,42	15,75
J02AC01	270720202	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.		3,497	18,36	15,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	209940202	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	ΒΤΧ7 (BLISTER	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	269040102	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	269280102	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ 7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	266680301	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	0,75	4,760	3,57	2,25
J02AC01	266680202	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	266680201	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,50	2,520	8,82	7,48
J02AC01	266680302	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,75
J02AC01	266680101	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,203	15,42	15,42
J02AC01	266680303	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	10,50	3,584	37,63	31,51
J02AC01	277800201	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	7,00	2,203	15,42	15,42
J02AC01	197820801	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,731	13,06	7,48
J02AC01	197820901	FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	7,00	3,390	23,73	15,40
J02AC01	197820101	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,75	6,267	4,70	2,25
J02AC01	240960201	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	2,846	9,96	7,48
J02AC01	240960202	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	240960301	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,200	G	0,75	4,093	3,07	2,25
J02AC01	240960302	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,200	G	5,25	3,438	18,05	15,75
J02AC01	245040301	GYOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,00	2,203	15,42	15,42
J02AC01	206440203	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	206440201	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1x7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	3,50	2,846	9,96	7,48
J02AC01	259100202	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ 7 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	259100301	MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,203	15,42	15,42
J02AC01	259380301	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ 7(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,147	15,03	15,40
J02AC01	284700102	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	284700101	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	0,75	5,267	3,95	2,25
J02AC01	267630202	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840201	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	3,50	2,846	9,96	7,48
J02AC01	208840103	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	21,01
J02AC01	208840203	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	14,00	2,135	29,89	29,92
J02AC01	208840202	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	284730101	SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,984	20,89	15,40
J02AC01	207770201	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	3,50	2,846	9,96	7,48
J02AC01	207770501	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ 7 CAPS(β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	7,00	2,203	15,42	15,42
J02AC01	208270201	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,200	G	3,50	2,846	9,96	7,48
J02AC01	208270202	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	207140501	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	7,00	2,984	20,89	15,40
J02AC01	207140402	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,75
J02AC01	207140502	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	14,00	2,982	41,75	30,81

Από του στόματος, χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)

J02AC01 FLUCONAZOLE

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J02AC01	266680401	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ ΒΟΤΤLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,75	3,184	11,94	11,94	
	J02AC01	266680402	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ ΒΟΤΤLEx300	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,056	22,92	23,88	
	J02AC01	259380601	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ ΒΤΧ7 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	4,034	28,24	27,95	
	J02AC01	259380501	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ ΒΤΧ1 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	0,75	5,173	3,88	2,99	
	J02AC01	259380502	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ ΒΤΧ14 SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,50	3,846	40,38	41,92	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J02AC01	FLUCONAZOLE												
	J02AC01	274180201	FALIPAN	SOL.INF	100MG/50ML	Φ BAGx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,26	
	J02AC01	278680102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	1,00	10,900	10,90	10,52	
	J02AC01	278680103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	2,00	9,545	19,09	21,05	
	J02AC01	278680101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	12,380	6,19	5,26	
	J02AC01	281640103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	1,00	8,780	8,78	10,52	
	J02AC01	281640101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,26	
	J02AC01	289460301	FLUCONAZOLE	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	ΒΤΧ1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,26	
	J02AC01	278670101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ ΒΤΧ10BAGx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	5,00	9,854	49,27	52,62	
	J02AC01	278670102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ ΒΤΧ10BAGx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	10,00	4,882	48,82	105,24	
	J02AC01	301260102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ ΒΤΧ1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	9,860	4,93	5,26	
	J02AC01	301260104	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ ΒΤΧ1x200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	2,00	4,295	8,59	21,05	
	J02AC01	301260103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ ΒΤΧ1x100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	1,00	4,880	4,88	10,52	
	J02AC01	275640102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ 10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	10,00	7,099	70,99	105,24	
	J02AC01	285040102	FLUCOVEN	SOL.INF	200MG/100ML VI	ΒΤΧ1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	1,00	8,780	8,78	8,78	
	J02AC01	197820401	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	15,140	7,57	5,26	
	J02AC01	197820501	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML	ΒΤΧ1VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	1,00	7,510	7,51	10,52	
	J02AC01	207770401	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA	ΒΤ x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,26	
	G02 - Παράγωγα τριαζολίου / Ιπρακοναζόλη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	J02AC02	ITRACONAZOLE												
	J02AC02	259050102	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ6(BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41	
	J02AC02	259050103	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ15(BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02	
	J02AC02	259050104	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24	
	J02AC02	262440103	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ15 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02	
	J02AC02	273190104	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24	
	J02AC02	260540102	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ18 (3 BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23	
	J02AC02	260540101	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ6 (1 BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41	
	J02AC02	281670101	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,00	1,513	4,54	2,41	
	J02AC02	281670102	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ18	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23	
	J02AC02	251120204	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24	
	J02AC02	247720204	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24	
	J02AC02	196590103	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ6 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,00	1,883	5,65	2,41	
	J02AC02	196590102	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ4 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	2,00	2,365	4,73	1,61	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J02AC02	196590101	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ15 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	1,403	10,52	6,02	
	J02AC02	258280102	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ6(BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41	
	J02AC02	258280105	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ15(BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02	
	J02AC02	258740103	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ15 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J02AC02	ITRACONAZOLE												
	J02AC02	25-4050101	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 FLx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,92	
	J02AC02	260480101	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ8BOTTLEx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,92	
	J02AC02	265660101	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ BOTTLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,92	
	J02AC02	254860101	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,92	
	J02AC02	251120101	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ BOTTLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,92	
	J02AC02	247720101	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ BOTTLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,95	
	J02AC02	267490101	NEO-CANDIMY	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ VIALx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,50	3,133	23,50	23,92	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J02AC02	ITRACONAZOLE												
	J02AC02	261990102	MICRONAZOL	C/S.SOLIN	10MG/ML	ΒΤΧ11 AMPx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.	0,200	G	1,25	35,632	44,54	
	G03 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J02AC03	251100203	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	7,00	65,873	461,11	461,11	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J02AC03	VORICONAZOLE												
	J02AC03	251100401	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ ΦΙΑΛΗ X 45G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	7,50	72,033	540,25	540,25	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J02AC03	VORICONAZOLE												
	J02AC03	251100501	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+ σά	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	0,50	247,580	123,79	123,79	
	J02AC03	251100301	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL(ΓΥΑ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	0,50	247,580	123,79	123,79	
	G04 -Παράγωγα τριαζολίου / Πασακοναζόλη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J02AC04	270930201	NOXAFIL	GR.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ24	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	3,00	268,690	806,07	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J02AC04	POSACONAZOLE												
	J02AC04	270930101	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Γυάλ. φασ. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	5,25	119,844	629,18	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J02AC04	POSACONAZOLE												
	J02AC04	270930301	NOXAFIL	C/S.SOLIN	300MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,300	G	1,00	370,760	370,76	
	J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση													
	G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασιποφουγγκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J02AX04	CASPOFUNGIN ACETATE												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J02AX04	250900201 CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,40	348,479	487,87	536,55
	J02AX04	250900101 CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,00	384,350	384,35	383,25
	G02	-Άλλα αντιμικροβιακά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκνίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AX05	MICAFUNGIN SODIUM	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	402,400	201,20	180,93
	J02AX05	283720101 MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	361,850	361,85	361,85
	G03	-Άλλα αντιμικροβιακά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκνίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AX06	ANIDULAFUNGIN	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	1,00	374,290	374,29	374,29
	J04	-ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ											
	J04A	-Αντιφυματικά											
	J04AB	-Αντιβιοτικά											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J04AB02	RIFAMPICIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,600	G	4,00	0,640	2,56	2,56
	J04AB02	069530401 RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	0,600	G	4,00	0,640	2,56	2,56
	J04AC	-Υδραζίδες											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J04AC01	ISONIAZID	TAB	100MG/TAB	Φ BTX100(10BU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,103	3,43	3,43
	J04AC01	050100201 DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ BTX100(10BU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,103	3,43	3,43
	J04AK	-Άλλα αντιφυματικά											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J04AK01	PYRAZINAMIDE	TAB	500MG/TAB	Φ BTX15(BU15TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,500	G	5,00	0,552	2,76	2,76
	J04AM	-Συνδυασμοί αντιφυματικών											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J04AM02	RIFAMPICIN,ISONIAZID	C.TAB	(300+150)MG/TA	Φ BTX16 (BU15T 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,608	4,86	4,86
	J04AM02	172850101 RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA	Φ BTX16 (BU15T 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFLAVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,608	4,86	4,86
	J05	-ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ											
	J05A	-Αμέσως δρώντα αντι-ϊικά											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J05AB	-Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης											
		G01 -Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)											
	J05AB01	ACICLOVIR	TAB	200MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	1,50	4,273	6,41	9,13
	J05AB01	192490101 UNIPLEX	TAB	400MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	3,00	2,963	8,89	18,26
	J05AB01	192490401 UNIPLEX	TAB	400MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	G	3,00	2,963	8,89	18,26
	J05AB01	188020101 ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	1,25	6,088	7,61	7,61
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέζ)											
	J05AB01	ACICLOVIR	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ BTX35(BU15Tx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	3,696	25,87	29,81
	J05AB01	188020901 ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ BTX35(BU15Tx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	3,696	25,87	29,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB01	188020604	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,000	G	2,00	7,350	14,70	8,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J05AB01	ACICLOVIR												
J05AB01	277190101	ACICLOVIR/VO	PD.SOLINF	250MG/VIAL	ΒΤ x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	54,774	16,98	16,98
J05AB01	230360301	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	ΒΤ x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	4,000	G	0,31	54,774	16,98	16,98
J05AB01	188020401	ZOVIRAX	PD.SOLINF	250MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,31	84,290	26,13	16,98
G02 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανόστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J05AB06	GANCICLOVIR SODIUM												
J05AB06	197690102	CYMEVENE	PD.SOLINF	500MG/VIAL	ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,500	G	1,00	25,360	25,36	25,36
G04 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανόστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
J05AB09	FAMCICLOVIR												
J05AB09	283000201	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,13
J05AB09	283000101	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	1,67	3,952	6,60	5,52
J05AB09	283000301	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	14,00	2,811	39,35	36,05
J05AB09	222260101	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,13
J05AB09	222260301	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	1,67	5,407	9,03	5,52
J05AB09	222260204	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	14,00	4,323	60,52	36,05
J05AB09	222260201	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	9,33	4,194	39,13	24,02
J05AB09	299260101	FLOST	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,13
J05AB09	299260201	FLOST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	20,00	2,570	51,41	51,49
J05AB09	291700101	NETVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	1,67	3,569	5,96	5,52
J05AB09	291700201	NETVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,13
J05AB09	291700301	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	9,33	2,726	25,43	24,02
J05AB09	291700302	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	14,00	2,811	39,35	36,05
J05AB09	291700303	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	20,00	2,505	50,10	51,49
J05AB09	290410101	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	1,67	3,743	6,25	5,52
J05AB09	290410301	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	9,33	2,810	26,22	24,02
J05AB09	290410201	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ15 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	5,00	4,052	20,26	16,52
J05AB09	290410304	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	14,00	2,811	39,35	36,05
J05AB09	290410202	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,13
J05AB09	290410302	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,750	G	20,00	2,576	51,51	51,51
G05 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανόστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
J05AB11	VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE												
J05AB11	295230301	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,42
J05AB11	295230201	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	1,67	4,132	6,90	6,90
J05AB11	295230202	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	7,00	4,060	28,42	28,89
J05AB11	278430302	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,000	G	3,33	4,258	14,18	13,04

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB11	278430102	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	0,83	6,627	5,50	3,43
J05AB11	278430305	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	7,00	4,146	29,02	27,42
J05AB11	278430108	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	3,50	4,137	14,48	14,44
J05AB11	278430208	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	7,00	4,139	28,97	28,89
J05AB11	278430202	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	1,67	4,132	6,90	6,90
J05AB11	278430308	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	14,00	3,556	49,78	54,84
J05AB11	292150103	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	4,060	28,42	28,89
J05AB11	291100201	VALOMED F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,42
J05AB11	291100101	VALOMED F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,89
J05AB11	291100102	VALOMED F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	28,89
J05AB11	224440102	VALTrex F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	6,317	10,55	6,89
J05AB11	224440201	VALTrex F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	6,029	42,20	27,42
J05AB11	224440101	VALTrex F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	5,991	41,94	28,89
J05AB11	273800101	VOCIFLON F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	1,67	4,132	6,90	6,90
J05AB11	273800102	VOCIFLON F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	7,00	4,139	28,97	28,89
G06 -Νουκλεοσάκια και νουκλεοσάκια εκτός των αναστολέων της ανόστροφης μεταγραφάσης / Βαλγανκυκλοβίρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AB14	255260101	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(ΒΟΤΤΛΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	30,00	38,585	1.157,56	1.157,56
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J05AB14	255260201	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE PD.ORA.SOL	50MG/1ML	Φ	ΒΟΤΤΛΕΧ12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	5,56	45,038	250,41	250,41
G07 -Νουκλεοσάκια και νουκλεοσάκια εκτός των αναστολέων της ανόστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AB15	255310101	BRIVIR TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ7(ΒΛΙΣΤΕΡ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AB15	255320101	ZOSTEVIR TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ7 (ΒΛΙΣΤ 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί													
G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊνάβιρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AE01	SAQUINAVIR	228740301	INVRASE F.C.TAB	500 mg/TAB	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,208	240,24	240,24
G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AE02	INDINAVIR SULFATE	231560202	CRIVIAN CAPS	400MG/CAP	FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	30,00	5,943	178,28	178,28
G03 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
J05AE03	RITONAVIR	231550501	NORVIR F.C.TAB	100MG/TAB	BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	1,200	G	2,50	11,008	27,52	27,52
J05AE03	299920101	RITONAVIR/AMY F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΟΤΤΛΕ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,200	G	2,50	7,152	17,88	17,88

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J05AF01	196070301	RETROVIR	INI.SOL	200MG/20ML VIA	BTx5 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	1,67	32,473	54,23	
	G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανασίνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	J05AF02	DIDANOSINE												
	J05AF02	205471901	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	30,00	5,237	157,11	
	J05AF02	205471801	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	18,75	5,542	103,91	
	G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AF04	STAVUDINE												
	J05AF04	228300402	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTx56(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	28,00	5,095	142,65	
	G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για Λοίμωξη από HIV Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AF05	LAMIVUDINE												
	J05AF05	228260301	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,830	84,90	
	J05AF05	228260101	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,804	84,12	
	J05AF05	294700202	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	2,014	60,43	
	J05AF05	294700103	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	1,974	59,22	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J05AF05	LAMIVUDINE												
	J05AF05	228260201	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	8,00	3,019	24,15	
	G05 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AF05	LAMIVUDINE												
	J05AF05	293290101	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,100	G	28,00	0,707	30,04	
	J05AF05	242220101	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	28,00	1,073	30,04	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J05AF05	LAMIVUDINE												
	J05AF05	242220201	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	12,00	1,367	16,41	
	G06 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AF06	ABACAVIR												
	J05AF06	243390101	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	7,460	223,79	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J05AF06	ABACAVIR												
	J05AF06	243390201	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	8,00	8,459	67,67	
	G09 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτριταβίνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AF09	EMTRICITABINE												
	J05AF09	263660101	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	BTX30(σε φιά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	5,799	173,97	
	J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης G01 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AG01	NEVIRAPINE	TAB	200MG/TAB	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,400	G	2,961	88,84	88,84
	J05AG01	303260101	NEVIRAPINE TE	TAB	400MG/TAB	Φ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	4,275	128,26	128,26
	J05AG01	237220502	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	4,404	132,12	132,12
	J05AG01	237220101	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	4,404	132,12	132,12
		G02 -Μη νουκλεοσιδικά αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρίνη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AG03	EFAVIRENZ	TAB	600MG/TAB	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,600	G	2,450	73,50	73,50
	J05AG03	302160101	EFAVIRENZ TEV	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	3,769	113,07	113,07
	J05AG03	243380601	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	3,460	103,80	103,80
	J05AG03	243380801	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	3,460	103,80	103,80
		G03 -Μη νουκλεοσιδικά αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AG04	ETRAVIRINE	TAB	200MG/TAB	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	14,185	425,55	425,55
	J05AG04	285630201	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Φ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	13,933	417,99	417,99
	J05AG04	285630101	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Φ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	13,933	417,99	417,99
		G04 -Μη νουκλεοσιδικά αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / RILPIVIRINE										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AG05	RILPIVIRINE	TAB	25MG/TAB	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,025	G	8,508	255,24	255,24
	J05AG05	301750101	EDURANT	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,025	G	8,508	255,24	255,24
	J05AH	-Αναστολείς της νευραμινιδάσης										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)										
	J05AH01	ZANAMIVIR	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	3,206	16,03	16,03
	J05AH01	245270102	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	3,206	16,03	16,03
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AH02	OSELTAMIVIR	CAPS	30MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	5,075	10,15	7,63
	J05AH02	257570301	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	5,977	17,93	11,44
	J05AH02	257570401	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	3,508	17,54	19,07
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	J05AH02	OSELTAMIVIR	PD.ORA.SUS	6MG/ML	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	4,573	11,89	11,89
	J05AH02	257570501	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	6MG/ML	Φ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	4,573	11,89	11,89
		J05AR -Αντι-ιικά για τη θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί										
		G01 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμβουδίνη,Ζιδοβουδίνη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AR01	LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE	F.C.TAB	(150+300)MG/TA	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	3,064	91,92	91,92
	J05AR01	237880101	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA	Φ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	2,197	65,90	65,90
	J05AR01	299720101	LAMIVUDINE/Z	F.C.TAB	(150+300)MG/TA	Φ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	2,197	65,90	65,90
		G02 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμβουδίνη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	J05AR02	ABACAVIR,LAMIVUDINE	F.C.TAB	(150+300)MG/TA	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	3,064	91,92	91,92
	J05AR02	299720101	LAMIVUDINE/Z	F.C.TAB	(150+300)MG/TA	Φ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	2,197	65,90	65,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
	J07A101	235360101	ΠΝΕΥΜΟ-23	ΙΝΙ.ΣΟΛ	25ΜCGx23/0,5ΜL	Φ	ΒΤΧ1Ρ.Ρ.ΣΥΡx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	12,59		
	J07A102	292630102	ΠΝΕΥΜΟCCΟCΑL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1, ΠΝΕΥΜΟCCΟCΑL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3, ΠΝΕΥΜΟCCΟCΑL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4, ΠΝΕΥΜΟCCΟCΑL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5, ΠΝΕΥΜΟCCΟCΑL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 9	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,5ΜL/ΡΡ.ΣΥΡ	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ μ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	63,07		
	J07A152	288350103	SYNFLORIX	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,5ΜL (1 ΔΟΣΗ)	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡ+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	45,51		
	J07AM	-Εμβόλια τετάνου													
	J07AM51	Purified Diphtheria Toxoid, Purified Tetanus Toxoid													
	J07AM51	025610201	D.T.VAX (ADUL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	(2+20)ΙΛ	ADULTS	Φ	ΒΤΧΡΡ.ΣΥΡx0,5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	1,75	
	J07B	-Εμβόλια ιών													
	J07BB	-Εμβόλια γρίπτης													
	G01														
	J07BB02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PD/M09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVED	ΙΝΙ.ΣΟΛ	FLUAD (ANTIP	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	8,20
	J07BB02	226320102	INFLUVAC SUB-	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤ x 1 ΡΡ.ΣΥΡ.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,73	
	J07BB02	086140101	VAXIGRIP (ANT	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤ x 1 ΡΡ.ΣΥΡ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,98	
	G02														
	J07BB02	Περιορισμός: αποθήμωση μόνο σε άτομα με ιστορικό αναφυλακτικής αντίδρασης στο αυγό ή θετική δοκιμασία RAST στο αυγό													
	J07BB02	A/SOLOMON/ISLANDS/3/2006 (H1N1)-LIKE STRAIN [A/SOLOMON ISLANDS/3/2006 (H1N2) - A/WISCONSIN/67/2005 (H3N2) LIKE STRAIN [A/WISCONSIN/67/2005 (NYMC X-161B)] - B/MALAYSIA/250	ΙΝΙ.ΣΟΛ	OPTAFU (AN	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	12,34
	J07BB02	297360107	OPTAFU (AN	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,98	
	J07BB02	297360104	OPTAFU (AN	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡx0	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,98	
	J07BB02	297360101	OPTAFU (AN	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1 ΡΡ.ΣΥΡx0,	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,98	
	G03														
	J07BB02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PD/M09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010, A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIK	ΙΝΙ.ΣΟΛ	FLUARIX (ANTI	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	(15+15+15)MCG/	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ μ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	5,65
	J07BC	-Εμβόλια ηπατίτιδας													
	J07BC01	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	ΙΝΙ.ΣΟΛ	EMBO (EMB	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	10MCG/0,5ML(1	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ.x0	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	9,01
	J07BC01	196320207	EMBO (EMB	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	20MCG/1ML(1 D	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ.x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	12,72	
	J07BC01	196320105	EMBO (EMB	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	0,5ML/ΡΡ.ΣΥΡ	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ (y	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	61,18	
	J07BC01	267900101	FENDRIX	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	15,53	
	J07BC01	250960211	HBVAXPRO	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύρμ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	8,87	
	J07BC01	250960113	HBVAXPRO	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	40MCG/1ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX1M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	40,06	
	J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)													
	J07BC02	206520301	HAVRIX (EMB	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	1440 ELISA UNITS	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ.ΣΥΡ.x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	25,71	
	J07BC02	206520201	HAVRIX (EMBO	ΙΝΙ.ΣΟΛ	PF.S	720ELISA UNITS/	Φ	ΒΤΧ1ΡΡ. ΣΥΡ.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	0,00	0,000	16,85	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07CA02	264820111	REPEVAX	INJ.SU.PFS	Φ BT x 1 PR.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BT x 1 PR.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BT x 1 PR.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	23,56	23,56
J07CA06	PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V			Φ BTx 1 VIAL (HI) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx 1 VIAL (HI) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx 1 VIAL (HI) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	28,58	28,58
J07CA06	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID, PURIFIED TETANUS TOXOID, PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU			Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	28,84	28,84
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS TOXOID (PT),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF			Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1VIAL+1PF ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000	0,00	0,000	47,27	47,27
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I, TYPE II, TYPE III, HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG),			Φ BTx1PF SYR x0 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1PF SYR x0 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Φ BTx1PF SYR x0 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000	0,00	0,000	68,43	68,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
L - ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01		-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
L01A		-Αλκυλούντες παράγοντες													
L01AX		-Άλλοι αλκυλούντες παράγοντες													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AX04	DACARBAZINE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		0,061	G	1,64	2,152	3,53	3,53
L01B		-Αντιμεταβολίτες													
L01BA		-Ανάλογα φυλλικού οξέος													
		G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BA01	METHOTREXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	2,22	1,423	3,16	2,56
L01BA01	176070201	EMTHEXATE	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	22,22	1,617	35,93	25,60
L01BA01	176070601	EMTHEXATE	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	44,44	1,355	60,23	51,20
L01BA01	176070101	EMTHEXATE	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	0,22	9,591	2,11	0,25
L01BA01	METHOTREXATE SODIUM	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEX40	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,023	G	44,44	1,152	51,20	51,20
		G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BA01	METHOTREXATE DISODIUM	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	10,18	2,266	23,07	22,49
L01BA01	269970616	METOJECT	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	7,64	2,431	18,57	16,88
L01BA01	269970621	METOJECT	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	12,73	2,057	26,18	28,13
L01BA01	269970606	METOJECT	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	5,09	3,193	16,25	11,25
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης													
		G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BC01	CYTARABINE	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,346	G	0,29	12,207	3,54	1,56
L01BC01	081980101	ARACYTIN	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,346	G	1,45	5,386	7,81	7,81
		G02 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεματαβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BC05	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE		0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
L01BC05	282270201	DEMOZAR	200MG/VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE		0,247	G	0,81	13,951	11,30	10,11
L01BC05	282810101	GEMCIN/U.S.G	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.		0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
L01BC05	282810201	GEMCIN/U.S.G	1000 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.		0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,53
L01BC05	284380101	GEMCIPEN	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
L01BC05	284380201	GEMCIPEN	1000MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
L01BC05	279410103	GEMCITABINE/	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH		0,247	G	8,09	10,522	85,12	87,37

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BC05	279410102	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	38 MG/ML	N BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTCS EH	0,247	G	4,05	10,800	43,74	43,74
	L01BC05	279410401	GEMCITABINE/ CS.INJ.SOL	40MG/ML	N BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTCS EH	0,247	G	8,09	1,072	8,67	100,94
	L01BC05	279410402	GEMCITABINE/ CS.INJ.SOL	40MG/ML	N BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTCS EH	0,247	G	4,05	10,084	40,84	50,53
	L01BC05	279410101	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	38 MG/ML	N BTx1 VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTCS EH	0,247	G	0,81	12,296	9,96	8,75
	L01BC05	286210305	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	38MG/VIAL	N BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,53
	L01BC05	286210301	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	38MG/VIAL	N BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	284890201	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	1G/VIAL	N BTx1 VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
	L01BC05	284890101	GEMCITABINE/ PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N BTx1 VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	291240201	GEMLAG	1000MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,53
	L01BC05	291240101	GEMLAG	200MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	286300302	GEMNIL	38MG/ML	N BTx1 VIALx 26	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	4,04	12,599	50,90	43,63
	L01BC05	286300304	GEMNIL	38MG/ML	N BTx1 VIALx 52	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	8,09	10,328	83,55	87,37
	L01BC05	286300301	GEMNIL	38MG/ML	N BTx1 VIALx 5,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	0,81	14,333	11,61	8,75
	L01BC05	286300303	GEMNIL	38MG/ML	N BTx1 VIALx 39	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	6,07	11,198	67,97	65,56
	L01BC05	286300101	GEMNIL	200MG/VIAL	N BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	286300201	GEMNIL	1000MG/VIAL	N BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
	L01BC05	289570201	GEMRA	1000MG/VIAL	N BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
	L01BC05	289570101	GEMRA	200MG/VIAL	N BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	289570301	GEMRA	2000MG/VIAL	N BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	8,09	10,764	87,08	100,94
	L01BC05	286360101	GENVIR	200MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	286360201	GENVIR	1G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,53
L01C	-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα												
L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα												
	αλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CA02	VINCRISTINE SULFATE	198190202	VINCRISTINE S	INI.SOL	Φ	BTx5VIALsX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	0,740	21,40	44,63
L01CA02	192620402	VINCRISTINE/P	INI.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	1,394	8,06	8,06
L01CA02	192620401	VINCRISTINE/P	INI.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,000	G	1,668	4,82	4,03
L01CB	-Παράγωγα τοδοφουλλσταξίνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CB01	ETOPOSIDE	222640101	ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,044	11,72	11,72
L01DB	-Κυτταροστατικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες												
L01DB	-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες												
	G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιδουβικλίνη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB03	EPIDUBICIN HYDROCHLORIDE	264560101	CIAZIL	INI.SOL	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,006	G	3,395	5,50	4,85
L01DB03	271780201	EPIDUB	INI.SOL	50 MG/25 ML VIA	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	2,993	24,21	24,21
L01DB03	280570101	EPIDUBICIN HY	INI.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	3,395	5,50	4,85

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	L01DB03	280570103	EPIDRUBICIN HY	INJ.SOL.INF	2MG/ML	N BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,993	24,21	24,21
	L01DB03	277480101	EPIDRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,85
	L01DB03	277480107	EPIDRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,006	G	8,09	2,993	24,21	24,21
	L01DB03	271780101	EPIDRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,85
	L01DB03	189580501	FARMORUBICI	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,623	7,49	4,85
	L01DB03	189580201	FARMORUBICI	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,604	37,25	24,22
	L01DB03	189580101	FARMORUBICI	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	5,556	9,00	4,85
	L01DB03	189580701	FARMORUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,604	37,25	24,20
	L01DB03	260400201	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	N BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,006	G	8,09	2,993	24,21	24,21
	G02 - Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδραρουβικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DB06	IDARUBICIN	HYDROCHLORIDE											
	L01DB06	293860101	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N) BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,24	89,042	21,37	50,72
	L01DB06	293860102	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N) BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,48	157,500	75,60	101,44
	L01DB06	202170101	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	132,958	31,91	50,72
	L01DB06	202170201	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	211,333	101,44	101,44
	L01DC - Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά													
	G01 - Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC01	BLEOMYCIN	HYDROCHLORIDE											
	L01DC01	054570102	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	Φ BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,004	G	4,05	4,299	17,41	17,41
	G02 - Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτρομυκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC03	MITOMYCIN												
	L01DC03	087540202	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	19,08	1,390	26,53	26,53
	L01XA	-Ενώσεις πλατίνης												
	G01 - Ενώσεις πλατίνης / Σισπλατίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XA01	CISPLATIN												
	L01XA01	198200301	CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML VI	Φ BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	23,60	1,543	36,41	36,41
	L01XA01	293990107	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1 VIALx 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	23,60	0,831	19,61	36,40
	L01XA01	293990104	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	BTx1 VIALx 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	11,80	0,818	9,65	18,20
	L01XA01	190070401	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIA	Φ BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	2,36	2,331	5,50	3,65
	L01XA01	190070601	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	Φ BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	11,80	0,961	11,34	11,34
	L01XA01	220310802	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,20
	L01XA01	220310801	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,64
	L01XA01	220310701	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,65
	L01XA01	220310703	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,27
	G02 - Ενώσεις πλατίνης / Καρβοπλατίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Λ02AE01	BUSERELIN ACETATE											
	Λ02AE01	191390401 SUPREFACT DE IMPLANT	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ ΒΤ x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	57,27	3,547	203,16	105,08
	Λ02AE01	191390501 SUPREFACT DE IMPLANT	IMPLANT	9,45MG/PF.SYR	Φ ΒΤx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	2,859	245,63	157,64
	Λ02AE02	LEUPRORELIN ACETATE											
	Λ02AE02	298100201 PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ ΒΤx1BAGx(1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
	Λ02AE03	GOSERELINE ACETATE											
	Λ02AE03	196290201 ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ ΒΤx1PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,758	230,87	153,62
	Λ02AE03	196290101 ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ ΒΤx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,618	73,08	51,21
	G02												
		Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)											
	Λ02AE03	GOSERELINE ACETATE											
	Λ02AE03	196290199 ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ ΒΤx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,618	73,08	73,08
	Λ02AE03	196290299 ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ ΒΤx1PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,758	230,87	230,87
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											
	Λ02AE02	LEUPRORELIN ACETATE											
	Λ02AE02	199700102 ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ ΒΤx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	30,97
	Λ02AE02	199700203 ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	92,91
	Λ02AE02	270440201 LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ ΚΙΤ που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	83,96	1,107	92,91	92,91
	Λ02AE02	270440101 LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ ΚΙΤ που περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	27,99	1,337	37,42	30,97
	Λ02AE02	290490101 LUTRATATE DEPO	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	27,99	3,373	94,42	30,97
	Λ02AE04	TRIPTORELINE											
	Λ02AE04	196080102 ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ ΒΤxVIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	30,97
	Λ02AE04	196080302 ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,563	215,18	92,91
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	Λ02AE01	BUSERELIN ACETATE											
	Λ02AE01	191390202 SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 2 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	9,33	3,639	33,95	41,11
	Λ02AE02	LEUPRORELIN ACETATE											
	Λ02AE02	192760101 DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ ΒΤx1 VIALx2,8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,001	G	14,00	5,429	76,00	61,69
	Λ02AE04	TRIPTORELINE											
	Λ02AE04	196080201 ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ ΒΤ x 7 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	3,440	24,08	30,85
	Λ02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες											
	Λ02BA	Αντι-οιστρογόνα											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	Λ02BA01	TAMOXIFEN CITRATE											
	Λ02BA01	132050301 NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,020	G	15,00	0,313	4,70	2,46
	Λ02BA01	132050401 NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,020	G	30,00	0,199	5,97	4,92
	Λ02BA01	220300201 TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,020	G	30,00	0,164	4,92	4,92
	Λ02BA01	190400202 ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,164	4,92	4,92
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	Λ02BA03	FULVESTRANT											
	Λ02BA03	264720102 FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ ΒΤx2PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.K. LTD,	0,008	G	60,24	9,344	562,89	562,89

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Λ02ΒΒ - Αντι-ανδρογόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
Λ02ΒΒ00	175750202		ANDROCUR	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50 (BLIST 5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕΕ	2,526	25,26	9,90
Λ02ΒΒ02	224690201		ANANDRON	TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOI	Α-Α	ΑΒΕΕ	6,838	102,57	12,26
Λ02ΒΒ03 BICALUTAMIDE																
Λ02ΒΒ03	261680201		BICALUT	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER	PHARMA	A.E.	0,817	68,65	68,65
Λ02ΒΒ03	261680101		BICALUT	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER	PHARMA	A.E.	1,041	29,16	27,73
Λ02ΒΒ03	272200101		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC	PHARMA	HEL	1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	276170101		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR	ΑΒΕΕ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	276170201		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR	ΑΒΕΕ		0,817	68,65	68,65
Λ02ΒΒ03	273860102		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA	PHARMA	B.V., UT	1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	273860202		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA	PHARMA	B.V., UT	0,817	68,65	68,65
Λ02ΒΒ03	264570201		BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM	ΑΕ		0,817	68,65	68,65
Λ02ΒΒ03	264570101		BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM	ΑΕ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	277520101		BICAPROL F.C.T	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΝΩΝΥΜΗ		0,992	27,77	27,73
Λ02ΒΒ03	269510102		BICATIN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28(BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	275610206		BIKALEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,817	68,65	68,65
Λ02ΒΒ03	275610106		BIKALEN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	288740101		BILUDEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE	A.E.	ΑΝΩΝΥΜΟ	1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	273610101		BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	225130101		CASODEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA	A.E.		1,512	42,35	27,73
Λ02ΒΒ03	225130202		CASODEX	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA	A.E.		1,220	102,46	68,65
Λ02ΒΒ03	276200102		ENCALOR	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		0,990	29,71	29,71
Λ02ΒΒ03	276200202		ENCALOR	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.		0,817	73,56	73,56
Λ02ΒΒ03	295970101		LUTRAK	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ	A.E.		0,999	27,98	27,73
Λ02ΒΒ03	271240103		OMIDEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ	GMBH, KUNDL,		1,019	30,56	29,71
Λ02ΒΒ03	271240207		OMIDEX	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 30 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ	GMBH, KUNDL,		0,791	71,23	73,55
Λ02ΒΒ03	285080102		ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 (σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE	FABRE	FARMAK	1,019	30,56	29,71
Λ02ΒΒ03	289120101		PROBICON VIO	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	284720101		PROCADEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON	PHARMA	ΑΝΩ	1,019	30,56	29,71
Λ02ΒΒ03	284720201		PROCADEX	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON	PHARMA	ΑΝΩ	0,791	71,23	73,55
Λ02ΒΒ03	273620103		PROCURE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30 σε	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΑΒΕΕ		1,019	30,56	29,71
Λ02ΒΒ03	261670101		VERODEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS	MATERIA	ΕΠΕ	1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	269980101		ZARMOL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO	ΑΒΕΕ		1,053	29,48	27,73
Λ02ΒΒ03	269980202		ZARMOL	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO	ΑΒΕΕ		0,817	68,65	68,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
Λ02ΒΒ00	175750301		ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ3 AMP5x3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ΑΒΕΕ	0,647	27,18	27,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
Ι02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																	
	Ι02BG03		ANASTROZOLE														
	Ι02BG03	282320101	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	272690104	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	278300102	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	272700104	ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	ΒΤ Χ 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	226800101	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST 2)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	280330101	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 BL x14 T	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE			0,001 G	1,063	29,75	31,31	
	Ι02BG03	284020104	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	279180101	XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΡΠΛΥΣ Ο.Ε			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG03	280340101	XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 BL x14 T	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΙΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ			0,001 G	1,063	29,75	31,31	
	Ι02BG03	278260102	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			0,001 G	1,119	31,32	31,32	
	Ι02BG04		LETROZOLE														
	Ι02BG04	294920104	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS σ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	233170101	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,003 G	1,508	45,24	40,09	
	Ι02BG04	291360101	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	287810101	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	282650101	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	278740103	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	278730103	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	286150106	LETROZOLE/GE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL			0,003 G	1,169	35,08	40,09	
	Ι02BG04	291420104	LETROZOLE/SA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL			0,003 G	1,271	38,12	40,09	
	Ι02BG04	285410101	LETROZOLE/SP	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	283550107	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	288130104	LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	307210102	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ALU +P	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	307210101	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (ALU +P	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			0,003 G	1,458	14,58	13,36	
	Ι02BG04	284710102	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG04	285750102	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ			0,003 G	1,378	41,34	40,09	
	Ι02BG04	293610103	VIORREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ			0,003 G	1,418	42,53	40,09	
	Ι02BG06		EXEMESTANE														
	Ι02BG06	310820102	AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE			0,025 G	0,983	29,49	29,40	
	Ι02BG06	246220103	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			0,025 G	1,223	36,70	29,40	
	Ι02BG06	301330104	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ			0,025 G	0,983	29,49	29,40	
	Ι02BG06	292330103	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ			0,025 G	0,983	29,49	29,40	
	Ι02BG06	286690104	EXEMESTAN/S	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL			0,025 G	0,983	29,49	29,40	
	Ι02BG06	297860101	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALIS			0,025 G	0,854	25,63	29,40	
	Ι02BG06	288970104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE			0,025 G	0,983	29,49	29,40	
	Ι02BG06	287020104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT			0,025 G	0,983	29,49	29,40	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
L02BX		-Άλλοι αυταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L02BX02	DEGARELIX												
L02BX02	288240101	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/ΝΙΑΛ	Φ ΒΤΧ 1ΝΙΑΛ+1ΝΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	4,928	146,02	135,19	
L02BX02	288240201	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/ΝΙΑΛ	Φ ΒΤΧ2ΝΙΑΛS+2V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	247,33	405,57	
L03		-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
L03A		-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες											
L03AB		-Ιντερφερόνες											
		G01 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AB03	INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT												
L03AB03	203940101	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/ΝΙΑΛ	Φ ΒΤΧ1ΝΙΑΛΧ0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	2,50	102,04	102,04	
		G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AB04	INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT												
L03AB04	193421301	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF.	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	2,25	27,99	26,90	
L03AB04	193421201	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N ΒΤΧ1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	14,20	17,94	
L03AB05	INTERFERON ALFA-2B												
L03AB05	245610801	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ ΒΤΧ1ΝΙΑΛΧ3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	104,41	107,62	
L03AB05	245610901	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIA	Φ ΒΤΧ1ΝΙΑΛΧ2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	141,62	149,47	
L03AB05	245610701	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ ΒΤΧ1ΝΙΑΛΧ1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	65,96	59,79	
L03AX		-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες											
		Ενδοκυστική έγχυση											
L03AX03	BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)												
L03AX03	253310101	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ C	N ΒΤΧ1ΝΙΑΛ+1σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,143	TE	7,00	82,16	70,11	
L03AX03	BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)												
L03AX03	205210104	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	N ΒΤΧ1ΝΙΑΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,143	TE	7,00	70,11	70,11	
L04		-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
L04A		-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες											
L04AA		-Ελέκτρικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες											
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)											
L04AA13	LEFLUNOMIDE												
L04AA13	247690203	ARAVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	30,00	19,64	18,71	
L04AA13	247690103	ARAVA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	15,00	19,75	11,64	
L04AA13	295340101	LEFID	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	18,01	11,64	
L04AA13	295340201	LEFID	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	18,71	18,71	
L04AA13	299490204	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	30,00	18,71	18,71	
L04AA13	299490104	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	15,00	18,01	11,64	
L04AA13	291510103	LEFLUNOMIA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	15,00	18,01	11,64	
L04AA13	291510203	LEFLUNOMIA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	30,00	18,71	18,71	
L04AA13	299500104	REPSO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,020	G	15,00	18,01	11,64	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	L04AA13		299500204	REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,020	G	30,00	0,624	18,71	18,71
	L04AD		-Αναστολείς της καλσινευρίνης													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AD01		302240403	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01		302240203	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,97
	L04AD01		302240303	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,250	G	10,00	2,241	22,41	23,36
	L04AD01		274930104	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,97
	L04AD01		274930105	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	6,00	2,397	14,38	14,36
	L04AD01		274930305	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
	L04AD01		274930304	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01		274930205	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
	L04AD01		274930204	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,36
	L04AD01		223010301	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤ x50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	68,37	45,33
	L04AD01		223010201	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	ΒΤx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	3,816	38,16	23,36
	L04AD01		223010101	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	ΒΤx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	19,58	11,97
	L04AD01		293440105	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	6,00	2,397	14,38	14,36
	L04AD01		293440205	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
	L04AD01		293440305	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤ x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
	L04AD01		293440304	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01		293440104	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,97
	L04AD01		293440204	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,36
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	L04AD01		CICLOSPORIN				Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,524	90,49	90,49
	L04AD01		223010402	SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ			NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,524	90,49	90,49
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AD01		CICLOSPORIN				Φ			NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	7,574	75,74	75,74
	L04AD01		190030101	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	ΒΤx10AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	7,574	75,74	75,74
	L04AX		-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
			G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX01		AZATHIOPRINE				Φ	ΒΤx100(παλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,150	G	33,33	0,556	18,54	18,54
	L04AX01		197950101	AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ			CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,150	G	33,33	0,556	18,54	18,54
			G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX03		METHOTREXATE SODIUM				Φ	ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57
	L04AX03		030240401	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ			PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΛΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M01	-ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
M01A	-Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά														
M01AB	-Παράγωγα οξείκου οξέος και συγγενείς ενώσεις														
G01	-Παράγωγα οξείκου οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01	INDOMETACIN														
M01AB01	078940201		FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 (2BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.			0,591	8,87	3,21
M01AB05	DICLOFENAC SODIUM														
M01AB05	275900101		DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 CAPS σ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HELLAS			0,255	3,82	3,21
M01AB05	223550101		FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΜΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ			0,214	4,82	4,82
M01AB05	122880801		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,303	4,55	4,52
M01AB05	122880201		VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,251	2,51	3,01
M01AB05	122880301		VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,247	2,47	1,97
M01AB05	162820201		VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE			0,197	1,97	1,97
M01AB05	162820101		VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE			0,197	1,48	1,48
M01AB11	ACEMETACIN														
M01AB11	183870302		RANTUDAL RET	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC			0,558	5,86	3,16
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05	DICLOFENAC POTASSIUM														
M01AB05	251250201		VOLTAREN ACT	C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,357	3,57	2,55
M01AB11	ACEMETACIN														
M01AB11	183870202		RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC			0,530	3,71	1,78
M01AB16	ACECLOFENAC														
M01AB16	251140102		ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.			0,255	5,10	5,10
M01AB16	252040102		ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			0,255	5,10	5,10
M01AB16	224660102		BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE			0,299	5,97	5,10
M01AB16	265870102		IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ			0,255	5,10	5,10
M01AB16	224710102		SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC			0,255	5,10	5,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05	DICLOFENAC														
M01AB05	122880901		VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,206	2,06	5,37
M01AB05	DICLOFENAC POTASSIUM														
M01AB05	251250402		VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,597	6,27	5,64
M01AB15	KETOROLAC TROMETAMOL														
M01AB15	279680302		ERRKES	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.			1,967	15,74	4,30
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05	DICLOFENAC SODIUM														
M01AB05	122880501		VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			0,406	2,03	2,03
M01AB05	162820401		VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE			0,318	1,59	2,03
M01AB05	162820501		VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE			0,280	2,80	4,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	M01AB05	DICLOFENAC SODIUM												
	M01AB05	164010201	EVINOPON	INI.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,419	1,57	1,57	
	M01AB05	172250601	URIGON	INI.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5 ΑΜΡSΧ3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,419	1,57	1,57	
	M01AB05	122880401	VOLTAREN	INI.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,523	1,96	1,57	
	M01AB05	162820301	VURDON	INI.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,419	1,57	1,57	
	M01AC	-Οξικάμνες												
	M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN												
	M01AC01	205420201	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(ΞΕ)BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,293	5,86	3,73	
	M01AC01	PIROXICAM BETADEX												
	M01AC01	205420302	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(FO)IST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,346	6,92	3,73	
	M01AC01	PIROXICAM CINNAMATE												
	M01AC01	221730502	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,199	5,97	5,59	
	M01AC02	TENOXICAM												
	M01AC02	090430102	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	209270102	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	202910102	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(BL)IST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	201870103	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	208500203	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	193300101	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BL)IST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,325	3,25	1,86	
	M01AC02	205760102	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC02	235580102	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,186	5,59	5,59	
	M01AC05	LORNOXICAM												
	M01AC05	235270102	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BL)ISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,339	2,26	1,33	
	M01AC05	235270202	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BL)ISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,301	4,01	2,66	
	M01AC05	235270403	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)ISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,310	6,19	4,00	
	M01AC06	MELOXICAM												
	M01AC06	255230102	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	264480202	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	254010102	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	256900102	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	252940202	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	254830102	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	256650102	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	231080204	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,251	7,52	6,00	
	M01AC06	231080103	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BL)IST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,466	4,66	2,00	
	M01AC06	255340202	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	255340101	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BL)IST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,373	3,73	2,00	
	M01AC06	265460102	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	
	M01AC06	266220202	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BL)IST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,205	6,15	6,00	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AC06	252330103	MELOCOX	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	262480102	MELODIM	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	265120102	MELORILIF	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	263000102	MELOTEC-THE	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	254320102	MELOTOP	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	264770207	MELOXICAM/G	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	292560201	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,203	6,10	6,00
	M01AC06	292560101	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	15,00	0,328	4,92	3,00
	M01AC06	292560102	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1 ΒΟΤΤΛΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	15,00	0,328	4,92	3,00
	M01AC06	292560202	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ1 ΒΟΤΤΛΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,203	6,10	6,00
	M01AC06	259700203	MELOXICAM/S	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	265860101	MELOX-RALDE	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	254070102	MEOMEL	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	228130103	MOVATEC	TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	0,466	4,66	2,00
	M01AC06	228130238	MOVATEC	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,251	7,52	6,00
	M01AC06	252740104	MOVAXIN	TAB	7,5MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	5,00	0,416	2,08	1,00
	M01AC06	252740202	MOVAXIN	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	252740204	MOVAXIN	TAB	15MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	0,272	2,72	2,00
	M01AC06	254000102	PARTIAL	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	254930103	PHILIPON-S	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	263450102	REUMOTEC	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	255130202	REUMOTHERM	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	255780102	SANIFLAM	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	255780101	SANIFLAM	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	20,00	0,243	4,86	4,00
	M01AC06	258930202	STARMELOX	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	264670102	TROPOFIN	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	254920103	VEXICAM	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	260280102	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
	M01AC06	258200102	ZERELIN	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,205	6,15	6,00
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	M01AC01	PIROXICAM											
	M01AC01	158720201	FELDENE	DISP.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	10,00	0,224	2,24	2,83
	M01AC01	158720301	FELDENE	DISP.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(2 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	10,00	0,321	3,21	2,83
	M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN											
	M01AC01	205420101	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ ΒΤΧ20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,66
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	M01AC02	TENOXICAM											
	M01AC02	201870201	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1Α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	1,00	1,310	1,31	0,72
	M01AC05	LORNOXICAM											
	M01AC05	235270301	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/V	Φ ΒΤΧ1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	1,00	2,630	2,63	0,72

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Μ01AC06	ΜΕΛΟΧΙCΑΜ											
	Μ01AC06	254010201	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡS Χ1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,722	3,61	3,61
	Μ01AC06	231080503	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSx1,	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,904	4,52	3,61
	Μ01AC06	311660101	MEXILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,642	3,21	3,61
	Μ01AC06	228130704	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSx1,	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,904	4,52	3,61
	Μ01AC06	252820201	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSx1,	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,642	3,21	3,61
	Μ01AE	-Παράγωγα προπριονικού οξέος											
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>											
	Μ01AE02	NAPROXEN											
	Μ01AE02	119350701	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	28,00	0,240	6,71	5,62
	Μ01AE03	ΚΕΤΟΠΡΟΦΕΝ											
	Μ01AE03	223680102	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,201	6,02	6,02
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	Μ01AE01	IBUPROFEN											
	Μ01AE01	207670302	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ10SACHET	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,00	0,846	4,23	1,11
	Μ01AE01	207670301	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20SACHET	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	10,00	0,693	6,93	2,21
	Μ01AE01	207671102	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	10,00	0,186	1,86	1,86
	Μ01AE01	014910101	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24(BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	12,00	0,218	2,62	2,23
	Μ01AE01	281060401	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	0,198	0,79	0,89
	Μ01AE01	281060305	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 24	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	12,00	0,175	2,10	2,23
	Μ01AE01	281060403	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	8,00	0,195	1,56	1,77
	Μ01AE02	NAPROXEN											
	Μ01AE02	119350402	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,221	6,63	6,63
	Μ01AE02	NAPROXEN SODIUM											
	Μ01AE02	227100101	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	20,00	0,236	4,72	4,43
	Μ01AE12	OXAPROZIN											
	Μ01AE12	255200102	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	40,00	0,293	11,72	7,44
		<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>											
	Μ01AE01	IBUPROFEN											
	Μ01AE01	207670601	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,50	1,888	4,72	4,67
	Μ01AE01	207500406	NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,50	0,932	2,33	4,67
		<i>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	Μ01AE01	IBUPROFEN											
	Μ01AE01	207670701	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT Χ12(STRIP	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,00	0,476	2,38	1,68
	Μ01AE02	NAPROXEN											
	Μ01AE02	119350101	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,00	0,490	1,47	1,01
	Μ01AE02	119350201	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,00	0,335	2,01	2,01
	Μ01AG	-Φαιναμάτες											
		<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	Μ01AG01	MEFENAMIC ACID											
	Μ01AG01	205710103	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	15,00	0,180	2,70	2,37

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	M01AG01	112980102	AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜ	1,000	G	12,00	0,158	1,90	
	M01AG01	038260102	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,269	1,19	
	M01AG02	TOLFENAMIC ACID												
	M01AG02	193060201	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,347	3,27	
	M01AG02	278310101	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	6,67	1,040	1,09	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	M01AG01	MEFENAMIC ACID												
	M01AG01	112980201	AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ) FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜ	1,000	G	1,25	0,856	1,07	
	M01AG01	038260201	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ FLX125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,288	1,07	
	M01AG02	TOLFENAMIC ACID												
	M01AG02	193060301	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,012	1,07	
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M01AG01	MEFENAMIC ACID												
	M01AG01	038260301	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ ΒΤΧ8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	2,67	0,464	1,24	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M01AG00	ETOFENAMATE												
	M01AG00	152170402	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ ΒΤ x 3 AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	3,00	1,127	3,38	
	M01AH -Κοξίμνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M01AH01	CELECOXIB												
	M01AH01	247520102	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	
	M01AH01	247510201	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,662	6,62	
	M01AH01	247510102	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	
	M01AH01	296750211	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	0,490	4,90	
	M01AH01	296750103	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	0,524	5,24	
	M01AH01	296750112	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	0,524	5,24	
	M01AH01	296750202	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	0,490	4,90	
	M01AH05	ETORICOXIB												
	M01AH05	256340401	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (blist 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,649	18,16	
	M01AH05	256340305	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,968	13,55	
	M01AH05	256340105	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,701	9,81	
	M01AH05	256340205	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,836	11,71	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M01AH04	PARECOXIB												
	M01AH04	250980401	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ 1VIALX40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040	G	1,00	7,700	7,70	
	M01AX -Λοσιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά													
	G01 -Λοσιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγενάσης (COX)													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M01AX01	NABUMETONE												
	M01AX01	208200101	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	10,00	0,354	3,54	
	M01AX01	209770201	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,348	3,48	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΞΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AX17	NIMESULIDE											
	M01AX17	223090302	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	239450102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,231	3,46	3,46
	M01AX17	223690102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	308920101	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	229380102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	242900102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	242830102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	200920102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,287	4,31	3,45
	M01AX17	228090102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	224390102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	235440102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	231530102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	224480104	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (FOIL 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,00	0,256	1,28	1,15
	M01AX17	224480102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (FOILS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	223530102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	238250102	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	226700202	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
	M01AX17	227470101	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,00	0,279	2,79	2,30
	M01AX21	DIACERIN											
	M01AX21	249250101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	248230101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	263580101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	262680101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	271790101	CAPS	50 MG/CAP	Φ	ΒΤΧ 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	249760101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	250670101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	258920101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,379	5,69	5,93
	M01AX21	253470101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	252030101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
	M01AX21	226050101	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,93
M01C		-Ειδικό Αντιρευματικό Παράγοντες											
M01CC		-Πενικιλαιμίνη και παράγωγοι παράγοντες											
M01CC01		PENICILLAMINE											
M01CC01	191000101	PENICILLAMIN CAPS		250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	G	50,00	0,411	20,57	20,57
M03		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ											
M03A		-Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου											
M03AC		-Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμιμονίου											

G02 -Λοιπές μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	M03AC03	VECURIUM BROMIDE	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ ΒΤ x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	0,00	0,000	0,000	27,33	27,33
	M03AC03	191320202 NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ ΒΟΧx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,000	17,77	17,77
	M03AC04	ATRACURIUM BESILATE	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N ΒΤx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	0,000	9,56	9,56
	M03AC09	ROCURIONIUM BROMIDE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	(N ΒΤx10 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	0,00	0,000	0,000	22,78	22,78
	M03AC11	CISATRACURIUM BESILATE	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N) 5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,000	21,83	21,83
	M03AC11	293850106 CISATRACURIUM	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N) 5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,000	11,03	11,03
	M03AC11	293850102 CISATRACURIUM	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N) 5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	0,000	5,50	5,50
	M03AC11	292520102 CISATRACURIUM	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N) ΒΤx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000	0,00	0,000	0,000	11,03	11,03
	M03AC11	292520103 CISATRACURIUM	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N) ΒΤx5VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000	0,00	0,000	0,000	21,83	21,83
	M03AC11	301940102 CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	(N) ΒΤx5AMPSx2,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,000	5,29	5,29
	M03AC11	301940104 CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	(N) ΒΤx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,000	10,58	10,58
	M03AC11	301940106 CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	(N) ΒΤx5AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,000	18,00	18,00
	M03AC11	228440103 NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤx5 AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	0,000	24,79	24,79
	M03AC11	228440102 NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N ΒΤx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,000	0,000	16,99	16,99
	M03AX	-Λοιπά περιφερειακά δρώντα μυοχαλαρωτικά											
		G01 -Λοιπά περιφερειακά δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοξίνη Τύπου A											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
		Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπερδρωσίας											
	M03AX01	BOTULINIUM TOXIN TYPE A	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	N ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALLERGAN PHARMACEU	359,380	0,50	2,000 TE	2,000 TE	179,69	179,69
	M03AX01	248020101 BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	N ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALLERGAN PHARMACEU	359,380	0,50	2,000 TE	2,000 TE	179,69	179,69
		G02 -Λοιπά περιφερειακά δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύνθετο Αλλαντοξίνης Τύπου A - Αιμοσυγκολλητίνης											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
		Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπερδρωσίας											
	M03AX01	BOTULINIUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N ΒΤX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE	485,360	0,50	2,000 TE	2,000 TE	242,68	242,68
	M03AX01	204860102 DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N ΒΤX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN EPTE	485,360	0,50	2,000 TE	2,000 TE	242,68	242,68
		G03 -Λοιπά περιφερειακά δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοξίνη Τύπου B											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	M03AX01	BOTULINIUM TOXIN TYPE B	INJ.SOL	5000U/ML	N ΒΤX1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	285,700	0,50	10000,000 U	10000,000 U	142,85	142,85
	M03AX01	246820102 NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N ΒΤX1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	285,700	0,50	10000,000 U	10000,000 U	142,85	142,85
	M03B	-Ευθαλεία η άρστος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή											
	M03BC	-Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντισταμινικά											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	M03BC01	ORPHENADRINE CITRATE	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx20(BUST) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,126	16,67	0,120 G	0,120 G	2,10	5,37
	M03BC51	PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,327	7,50	4,000 TE	4,000 TE	2,45	2,42
	M03BC51	003980101 NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,327	7,50	4,000 TE	4,000 TE	2,45	2,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA04	256700202	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,383	10,72	10,54
M05BA04	288870101	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,383	10,72	10,54
M05BA04	288180102	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	28,00	0,383	10,72	10,54
M05BA04	280420102	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ ΒΤ x 4(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	0,383	10,72	10,54
M05BA06	IBANDRONIC ACID												
M05BA06	286470101	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMIPHAR	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	297640101	BONE-FREE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,005	G	30,00	0,337	10,11	10,59
M05BA06	269780201	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,401	12,04	10,59
M05BA06	288090101	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB (Γενό	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	283750101	IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,394	11,82	10,59
M05BA06	295200101	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	294270101	OSAGRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	292400101	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	289980101	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,005	G	30,00	0,355	10,66	10,59
M05BA06	295380101	SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,005	G	30,00	0,338	10,15	10,59
M05BA06	290690201	VOLIRAN F.C.T	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,005	G	30,00	0,309	9,28	10,59
M05BA06	290690206	VOLIRAN F.C.T	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,005	G	30,00	0,309	9,28	10,59
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE												
M05BA06	269780301	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ ΒΤx1 PF. SVR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,413	37,20	37,20
M05BA06	301970101	IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	Φ ΒΤx1VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	G	90,00	0,909	81,84	37,20
G02 - Ορτοεπάρωση ή/και Νόσος Paget													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
M05BA01	ETIDRONATE DISODIUM												
M05BA01	205840301	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,479	11,84	9,20
M05BA07	RISEDRONATE SODIUM												
M05BA07	247350303	"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx 4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,005	G	28,00	0,454	12,71	10,43
M05BA07	247350401	"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx2 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,005	G	30,00	0,543	16,29	10,58
M05BA07	247350202	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,005	G	168,00	0,565	94,87	62,55
M05BA07	288560102	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,374	10,46	10,43
M05BA07	309090101	BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,353	10,58	10,58
M05BA07	288940101	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,374	10,46	10,43
M05BA07	278390102	BONIMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,374	10,46	10,43
M05BA07	287590101	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,00	0,374	10,46	10,43
M05BA07	288910102	MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ.Μ.Ε.Π.Ε.	0,005	G	28,00	0,374	10,46	10,43
M05BA07	296270101	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	28,00	0,362	10,15	10,43
M05BA07	296740101	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	28,00	0,362	10,15	10,43
M05BA07	293710103	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,005	G	28,00	0,362	10,15	10,43
M05BA07	291780101	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABBE	0,005	G	28,00	0,362	10,15	10,43
M05BA07	302620302	RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΥΝ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,308	8,63	10,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA07	278210102	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	278690101	RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ) ΒΤx4TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	291740103	RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	279460201	RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	30,00	0,353	10,58
	M05BA07	288800102	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	288800101	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	14,00	0,474	5,21
	M05BA07	286920101	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	288820102	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,374	10,43
	M05BA07	296920101	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ ΒΤx4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TERIX LABS LTD, CYPRU	0,005	G	28,00	0,362	10,43
	M05BB	-Διφωσφωρικά, συνδυασμοί											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	M05BB03	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE, CHOLECALCIFEROL											
	M05BB03	269810102	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (28	Φ ΒΤ x 4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,612	16,61
	M05BB03	269810202	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ ΒΤx4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,591	16,61
	M05BX	-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών											
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	M05BX03	STRONTIUM RANELATE											
	M05BX03	266910103	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ 28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	G	28,00	1,258	35,22
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	M05BX04	DENOSUMAB											
	M05BX04	294520103	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ 1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	180,00	1,106	199,14
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε οπτικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη και σε ανεγκέιρτους γγανγκλιωματικούς όγκους												
	M09	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΥΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ											
	M09A	-Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων											
	M09AX	-Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία...Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπαιδικούς και ρευματολόγους.												
	M09AX01	HYALURONATE SODIUM											
	M09AX01	270110101	ARTHRAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.SY	Φ ΒΤx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31
	M09AX01	262380102	GONILERT	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ ΒΤx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,004	G	5,56	2,754	15,31
	M09AX01	222970102	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ ΒΤx1PF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,004	G	5,56	3,493	19,42
	M09AX01	289150101	HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ) ΒΤx1 (PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANO	0,004	G	5,56	2,754	15,31
	M09AX01	269740101	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ ΒΤ x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙΑ	0,004	G	5,56	2,754	15,31
	M09AX01	262390102	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ ΒΤx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,004	G	5,56	2,754	15,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
Ν01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ														
Ν01Α -Γενικά αναισθητικά														
Ν01ΑΒ --Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
Ν01ΑΒ07	DESFURANE	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	99,14	99,14
Ν01ΑΒ08	SEVOFLURANE	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΒΒΥΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	118,68	118,68
Ν01ΑΒ08	225290104	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΒΒΥΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	620,10	620,10
Ν01ΑΒ08	293480101	SOJOURN	INH.VAP.LI	100% V/V	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIRAMAL HEALTHCARE	0,000	0,00	0,00	0,000	95,73	95,73
Ν01ΑΗ - Οπιοειδή Ανασθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Ν01ΑΗ01	FENTANYL CITRATE	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10MLAM	N	BTx5 AMPsx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,49	2,49
Ν01ΑΗ01	012670101	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1MLAM	N	BTx5 AMPsx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,41	1,41
Ν01ΑΗ06	REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,00	0,000	15,94	15,94
Ν01ΑΗ06	293620101	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,00	0,000	27,18	27,18
Ν01ΑΗ06	293620301	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,00	0,000	64,61	64,61
Ν01ΑΗ06	290460301	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	0,00	0,00	0,000	64,61	64,61
Ν01ΑΗ06	290460201	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	0,00	0,00	0,000	27,18	27,18
Ν01ΑΗ06	290460101	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	0,00	0,00	0,000	15,56	15,56
Ν01ΑΗ06	297160301	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	60,73	60,73
Ν01ΑΗ06	297160101	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	13,85	13,85
Ν01ΑΗ06	297160201	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	2MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx5M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	23,60	23,60
Ν01ΑΗ06	286250302	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	68,00	68,00
Ν01ΑΗ06	286250202	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	28,61	28,61
Ν01ΑΗ06	286250102	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	16,78	16,78
Ν01ΑΗ06	232700201	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	28,61	28,61
Ν01ΑΗ06	232700301	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	68,00	68,00
Ν01ΑΗ06	232700101	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	16,78	16,78
Ν01ΑΗ06	287540101	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	0,00	0,00	0,000	28,61	28,61
Ν01ΑΗ06	287540201	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	0,00	0,00	0,000	68,00	68,00
Ν01ΑΧ --Άλλα γενικά αναισθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Ν01ΑΧ07	ETOMIDATE	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10MLAM	Φ	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	4,01	4,01
Ν01ΑΧ10	PROPOFOL	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	12,20	12,20
Ν01ΑΧ10	194950203	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPsx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	9,96	9,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N01AX10	194950102	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	ΒΤx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	0,00	0,000	9,95
	N01AX10	239040305	PROPOFOL.MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	ΒΤx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	5,50
	N01AX10	239040308	PROPOFOL.MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	ΒΤx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	8,99
	N01AX10	239040405	PROPOFOL.MC	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	ΒΤx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	9,96
	N01AX10	239040303	PROPOFOL.MC	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	ΒΤx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	8,99
	N01AX10	246710101	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	ΒΤx5 VIALSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	9,96
	N01AX10	246710102	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	5,50
	N01AX10	246710103	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	8,99
	N01AX10	246710201	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	ΒΤx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	9,96
	N01AX10	291490102	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	ΒΤx5x20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000	0,00	0,000	7,13
	N01AX10	291490106	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	ΒΤx1x100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000	0,00	0,000	6,60
	N01AX10	291490104	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	ΒΤx1x50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000	0,00	0,000	4,21
	N01B -Τοπικά αναισθητικά												
	N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N01BA02	PROCAINE HYDROCHLORIDE	PROKAINH YAP	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	Φ	ΒΤx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,77
	N01BA02	189840401	PROKAINH YAP	INJ.SOL	100MG/10ML AM	Φ	ΒΤx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,91
	N01BB -Αμιδία												
	G01 -Αμιδία, αμυή												
	Δερματική εφαρμογή (ημιεστέρες μορφές)												
	N01BB02	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	XYLOCAINE	GEL.EXT.US	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	G	0,179	5,37
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N01BB02	290530101	VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	ΒΤx1 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	5,00	16,66
	N01BB02	290530103	VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	ΒΤx4 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	20,00	66,62
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N01BB02	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	ΒΤx5VIALSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	7,25
	N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
	N01BB09	290050301	ROPIVACAINE H	INJ.SOL	7,5MG/ML		ΒΤx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000	0,00	0,000	26,03
	N01BB09	290050302	ROPIVACAINE H	INJ.SOL	7,5MG/ML		ΒΤx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000	0,00	0,000	43,26
	N01BB09	288230508	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	9,84
	N01BB09	288230111	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	6,97
	N01BB09	288230408	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	8,18
	N01BB09	288230305	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BTx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	6,83
	N01BB09	288230411	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	12,30
	N01BB09	288230511	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,000	14,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N02AA59	192910101	LOXARIDIN SUPP	(400+50+20)MG/	Φ ΒΤx6 (FOIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-Π.Ν ΒΟΕHRINGER INGELHEI		4,000	TE	1,50	0,787	1,18	1,18	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N02AA05	295810101	OXYCODONE/ O INJ.SOLIN	10MG/ML	Φ ΒΤx5 VIALSx1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ORION CORPORATION E	0,030	G	1,67	4,263	7,12	7,12	
	N02AA05	295810102	OXYCODONE/ O INJ.SOLIN	10MG/ML	Φ ΒΤx5 VIALSx2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ORION CORPORATION E	0,030	G	3,33	4,315	14,37	14,37	
	N02AB -Παράγωγα της φαιτυλοπτερίδης													
	Διαδερμική χορήγηση													
	N02AB03	FENTANYL												
	N02AB03	280820101	DEMOGYL	25MG/H	Φ ΒΤ x 5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	7,50	1,328	9,96	9,72	
	N02AB03	280820401	DEMOGYL	100MCG/H	Φ ΒΤ x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,972	29,17	29,17	
	N02AB03	280820201	DEMOGYL	50MCG/H	Φ ΒΤx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	15,00	1,082	16,23	16,23	
	N02AB03	276680301	DOLFEN	75MCG/H	Φ ΒΤx5 TTsx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	23,11	
	N02AB03	276680201	DOLFEN	50MCG/H	Φ ΒΤx5 TTsx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	16,23	
	N02AB03	276680101	DOLFEN	25MCG/H	Φ ΒΤx5 TTsx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	9,72	
	N02AB03	276680401	DOLFEN	100MCG/H	Φ ΒΤx5 TTsx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	29,17	
	N02AB03	222690501	DUROGESIC	12MCG/H	Φ ΒΤx 5 TTs x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	2,500	9,00	4,67	
	N02AB03	222690401	DUROGESIC	100MCG/H	Φ ΒΤx 5 TTs x 40	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	1,407	42,20	29,17	
	N02AB03	222690101	DUROGESIC	25MCG/H	Φ ΒΤx 5 TTs x 1	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,679	12,59	9,72	
	N02AB03	222690201	DUROGESIC	50MCG/H	Φ ΒΤx 5 TTs x 2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,617	24,25	16,23	
	N02AB03	222690301	DUROGESIC	75MCG/H	Φ ΒΤx 5 TTs x 30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,531	34,45	23,11	
	N02AB03	276610401	FENTADUR	100 MCG/H	Φ ΒΤx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	29,17	
	N02AB03	276610201	FENTADUR	50 MCG/H	Φ ΒΤx 5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	16,23	
	N02AB03	276610501	FENTADUR	12 MCG/H	Φ ΒΤx5 (SACHET	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	4,67	
	N02AB03	276610101	FENTADUR	25 MCG/H	Φ ΒΤx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	9,72	
	N02AB03	276610301	FENTADUR	75 MCG/H	Φ ΒΤx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	23,11	
	N02AB03	298020403	FENTANYL/MY	75MCG/HR	ΒΤx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	22,50	0,996	22,40	22,40	
	N02AB03	298020303	FENTANYL/MY	50MCG/HR	ΒΤx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76	
	N02AB03	298020203	FENTANYL/MY	25MCG/HR	ΒΤx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18	
	N02AB03	298020103	FENTANYL/MY	12MCG/HR	ΒΤx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	3,60	1,622	5,84	4,67	
	N02AB03	298020503	FENTANYL/MY	100MCG/HR	ΒΤx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42	
	N02AB03	297700304	FENTANYL/OR	50MCG/HR	ΒΤx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	30,00	1,051	31,52	31,52	
	N02AB03	297700204	FENTANYL/OR	25MCG/HR	ΒΤx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	15,00	1,091	16,37	16,37	
	N02AB03	297700504	FENTANYL/OR	100MCG/HR	ΒΤx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	60,00	0,914	54,86	54,84	
	N02AB03	297700404	FENTANYL/OR	75MCG/HR	ΒΤx10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	45,00	0,995	44,79	44,79	
	N02AB03	271670403	MATRIFEN	75MCG/H	Φ ΒΤx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ELLAS ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,027	23,11	23,11	
	N02AB03	271670303	MATRIFEN	50MCG/H	Φ ΒΤx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ELLAS ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,082	16,23	16,23	
	N02AB03	271670203	MATRIFEN	25MCG/H	Φ ΒΤx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ELLAS ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,328	9,96	9,72	
	N02AB03	271670103	MATRIFEN	12MCG/H	Φ ΒΤx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ELLAS ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,942	6,99	4,67	
	N02AB03	271670503	MATRIFEN	100MCG/H	Φ ΒΤx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ELLAS ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	0,972	29,17	29,17	

Ραπική χορήγηση (υγρές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N02AB03	FENTANYL CITRATE										
	N02AB03	290960103	INSTANYL	50MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, Τ	2,000	DO	10,418	208,36	234,91
	N02AB03	290960201	INSTANYL	100MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, R	2,000	DO	13,582	67,91	58,73
	N02AB03	290960203	INSTANYL	100MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, R	2,000	DO	11,893	237,86	234,91
	N02AB03	290960301	INSTANYL	200MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, R	2,000	DO	5,00	65,07	58,73
	N02AB03	290960101	INSTANYL	50MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, T	2,000	DO	12,520	62,60	58,73
	N02AB03	290960303	INSTANYL	200MCG/DOSE	Φ 1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΤΑΚΕΔΑ ΦΑΡΜΑ Α/Σ, R	2,000	DO	11,939	238,77	234,91
		Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφέξ)										
	N02AB03	FENTANYL CITRATE										
	N02AB03	273580701	ABSTRAL	800MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	273580601	ABSTRAL	600MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	273580501	ABSTRAL	400MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	273580401	ABSTRAL	300MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	273580301	ABSTRAL	200MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	273580201	ABSTRAL	100MCG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	25,003	187,52	177,56
	N02AB03	251900204	ACTIQ	400MCG/LOZEN	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	25,097	188,23	177,56
	N02AB03	251900404	ACTIQ	800MCG/LOZEN	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	25,252	189,39	177,56
	N02AB03	251900504	ACTIQ	1200MCG/LOZ	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	25,252	189,39	177,56
	N02AB03	251900304	ACTIQ	600MCG/LOZEN	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	25,252	189,39	177,56
	N02AB03	251900104	ACTIQ	200MCG/LOZEN	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	25,097	188,23	177,56
	N02AB03	293820202	EFFENTORA	200MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA B.V., THE NETHER	4,000	TE	25,914	181,40	165,72
	N02AB03	293820102	EFFENTORA	100MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA B.V., THE NETHER	4,000	TE	19,104	133,73	165,72
	N02AB03	293820302	EFFENTORA	400MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA B.V., THE NETHER	4,000	TE	24,557	171,90	165,72
	N02AB03	293820402	EFFENTORA	600MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA B.V., THE NETHER	4,000	TE	26,680	186,76	165,72
	N02AB03	293820502	EFFENTORA	800MCG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA B.V., THE NETHER	4,000	TE	27,381	191,67	165,72
	N02AB03	299980208	VELLOFENT	133µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	24,383	182,87	177,56
	N02AB03	299980508	VELLOFENT	533µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	23,632	177,24	177,24
	N02AB03	299980408	VELLOFENT	400µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	24,565	184,24	177,56
	N02AB03	299980608	VELLOFENT	800µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	24,565	184,24	177,56
	N02AB03	299980108	VELLOFENT	67µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	18,176	136,32	136,32
	N02AB03	299980308	VELLOFENT	267µg/tab	Φ ΒΤΧ30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	23,648	177,36	177,36
	N02AX	-Άλλα οπιοειδή										
		G01 -Άλλα οπιοειδή, αμμή										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE										
	N02AX02	239540609	TRAMAL SR	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,294	8,34
	N02AX02	239540509	TRAMAL SR	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,183	8,34
	N02AX02	239540703	TRAMAL SR	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,327	4,17
	N02AX02	293380202	VIBRALIS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,368	7,78
	N02AX02	293380302	VIBRALIS	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,447	7,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N02AX02	2933380102	VIBRALIS	PR.CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α ΜΕΔΙΤΡΙΝΑ ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,306	7,78
	G02	-Άλλα οπιουειδή, αμιάνη									8,58	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	N02AX06	TAPENTADOL										
	N02AX06	288670510	PALEXIA RETAR	PR.TAB	100MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	15,00	4,357	67,38
	N02AX06	288670410	PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	7,50	4,960	33,69
	N02AX06	288670610	PALEXIA RETAR	PR.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	22,50	4,241	101,07
	N02AX06	288670710	PALEXIA RETAR	PR.TAB	200MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	30,00	4,010	134,76
	N02AX06	288670810	PALEXIA RETAR	PR.TAB	250MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	37,50	3,698	168,46
	N02AX06	288670406	PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	3,75	5,093	16,85
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	N02AX52	TRAMADOL HYDROCHLORIDE, PARACETAMOL										
	N02AX52	278240125	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/ΤΑ	Φ ΒΤΧ20 TABS (b	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α GRUNENTHAL GMBH, G	4,000	TE	5,00	1,174	5,87
	G03	-Άλλα οπιουειδή, αμιάνη									5,87	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE										
	N02AX02	239540102	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	5,00	0,642	3,21
	G04	-Άλλα οπιουειδή, αμιάνη									3,21	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	N02AX06	TAPENTADOL										
	N02AX06	288670106	PALEXIA	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	3,75	5,293	19,54
	N02AX06	288670206	PALEXIA	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	5,63	4,902	29,33
	N02AX06	288670110	PALEXIA	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	7,50	4,905	39,08
	N02AX06	288670210	PALEXIA	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	0,400	G	11,25	4,843	58,62
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE										
	N02AX02	239540201	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	1,057	3,52
		Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)										
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE										
	N02AX02	239540302	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ ΒΤ x 10(2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	0,886	2,95
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE										
	N02AX02	239540401	TRAMAL	INI.SOL	100MG/2ML AMP	Φ ΒΤ x 5 AMPS x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	1,67	1,922	3,21
	N02AX02	294720101	TROPIUM	INI.SOL	100MG/2ML	ΒΤΧ5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,635	3,21
	N02B	-Άλλα αναλγητικά και αντυσπαστικά										
	N02BE	-Ανυλίδες										
	G01	-Ανυλίδες / Αμιγείς										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N02BE01	PARACETAMOL										
	N02BE01	279930102	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABBE	3,000	TE	0,00	0,000	0,96
	N02BE01	185411701	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N) ΒΤ x 3 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	5,610	5,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N02BE01	185411804	ΑΡΤΕΛ ΜΑΧ	SOL.INF	1G/100 ML	ΒΤΧ12 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	6,168	24,67	22,44
	N02BE01	185411802	ΑΡΤΕΛ ΜΑΧ	SOL.INF	1G/100 ML	ΒΤΧ12 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	6,168	24,67	22,44
	N02BE01	289770101	PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1 (VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,56	0,56
	N02BE01	289770105	PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1 (VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	1,13	1,13
	G02 -Αντιόξειες / Συνδυασμοί										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N02BE51	PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,736	3,68	3,68
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N02BE51	PARACETAMOL,LIDOCAMINE HYDROCHLORIDE	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	ΒΤΧ3(AMPX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,850	3,85	3,85
	N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντισπασμωδικά										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N02BG08	ZICONOTIDE	SOL.INF	100mcg/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	47,170	392,93	392,93
	N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας										
	N02CA	-Άλκαλοειδή της ερυσιβώδους δίυρας	TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIHARM LIMITED, I	0,157	2,95	2,95
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N02CA01	DIHYDROERGOTAMINE MESILATE	TAB	(2+100)MG/SUP	Φ	ΒΤΧ5(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIHARM LIMITED, I	0,568	1,42	1,42
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N02CA52	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE	SUPP	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,930	7,72	4,42
	N02CC01	202650401	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,010	8,04	4,55
	N02CC01	301650201	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 2 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,375	5,50	4,42
	N02CC01	301650301	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,375	5,50	4,55
	N02CC01	269880103	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,398	5,59	4,55
	N02CC01	269880201	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,375	5,50	4,42
	N02CC01	275070201	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,375	5,50	4,42
	N02CC01	275070301	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,398	5,59	4,55
	N02CC01	263160102	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,106	13,27	13,27
	N02CC02 -Ειλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,983	11,93	4,55
	N02CC02	235560102	NARAMIG	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	3,530	7,06	2,27
	N02CC03	ZOLMITRIPTAN	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	2,157	6,47	3,41
	N02CC03	295490102	TRIMIGAN	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,750	5,50	2,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N02CC03	295510102	ΤΡΙΠΤΑΦΑΡ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ ΡΗΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑΛ	0,003	G	3,00	2,157	6,47	3,41	
	N02CC03	295510201	ΤΡΙΠΤΑΦΑΡ ΟΔ	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ2 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ ΡΗΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑΛ	0,003	G	2,00	2,750	5,50	2,27	
	N02CC03	235620101	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,003	G	3,00	3,000	9,00	3,41	
	N02CC04	RIZATRIPTAN BENZOATE														
	N02CC04	240680402	"MAXALT ""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHMI	0,010	G	3,00	5,017	15,05	3,41	
	N02CC06	ELETRIPTAN HYDROBROMIDE														
	N02CC06	251830102	RELPAK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	1,50	6,000	9,00	1,71	
	N02CC06	251830202	RELPAK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	3,00	3,287	9,86	3,41	
	N02CC07	FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE														
	N02CC07	254530103	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	3,093	18,56	6,82	
	N02CC07	281080103	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	3,093	18,56	6,82	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATE														
	N02CC01	202650201	IMIGRAN	INI.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	ΒΤΧ2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	15,180	30,36	30,36	
	N02CC01	202650202	IMIGRAN	INI.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	ΒΤΧ2 SYRΧ0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	15,180	30,36	30,36	
	N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ															
	N03A -Αντεπληπτικά															
	N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N03AA02	PHENOBARBITAL														
	N03AA02	068910101	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	20,00	0,055	1,10	1,10	
	N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N03AB02	PHENYTOIN SODIUM														
	N03AB02	026730101	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,66	0,183	5,61	6,29	
	N03AB52	PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL														
	N03AB52	028060201	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLUSTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,228	1,52	1,37	
	N03AB52	028060101	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLUSTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,225	1,50	1,37	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AB02	PHENYTOIN														
	N03AB02	026730301	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 (FLΧ1,25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N03AB02	PHENYTOIN SODIUM														
	N03AB02	026730201	EPANUTIN	INI.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	2,773	10,62	10,62	
	N03AF - Παράγωγα καρβοξυμιδίου															
	G01 - Παράγωγα καρβοξυμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριόμου ή του γλωσσόφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	N03AF01	CARBAMAZEPINE														
	N03AF01	030440401	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,368	3,68	3,78	
	N03AF01	030440501	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	12,00	0,380	4,56	4,54	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.					
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF01	CARBAMAZEPINE														
N03AF01	030440101	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,341	3,41	3,41	3,41
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AF01	CARBAMAZEPINE														
N03AF01	030440301	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	5,00	0,752	3,76	3,76	3,76
	G02 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF02	OXCARBAZEPINE														
N03AF02	271150304	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,343	10,30	10,30	10,30
N03AF02	271150204	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,442	6,63	5,42	5,42
N03AF02	281350303	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	G	30,00	0,348	10,43	10,30	10,30
N03AF02	281350203	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	G	15,00	0,442	6,63	5,42	5,42
N03AF02	198880401	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,649	9,73	5,42	5,42
N03AF02	198880501	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	30,00	0,519	15,57	10,30	10,30
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AF02	OXCARBAZEPINE														
N03AF02	198880601	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,731	10,96	10,96	10,96
	G03 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF04	ESLICARBAZEPINE ACETATE														
N03AF04	292890306	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	3,626	108,77	108,77	108,77
	G04 - Παράγωγα καρβοξαμίδιου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF03	RUFINAMIDE														
N03AF03	283740101	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	9,859	7,00	5,07	5,07
N03AF03	283740204	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	7,350	62,99	61,20	61,20
N03AF03	283740304	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	6,928	118,74	122,40	122,40
	N03AG - Παράγωγα λιπαρών οξέων														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N03AG01	SODIUM VALPROATE														
N03AG01	114060401	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,553	2,56	1,87	1,87
N03AG01	114060201	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,425	4,92	4,68	4,68
N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID														
N03AG01	200870104	DEPAKINE CHR	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,344	5,97	7,01	7,01
N03AG01	200871001	DEPAKINE CHR	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,788	13,68	7,01	7,01
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID														
N03AG01	200870701	DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,910	3,95	4,04	4,04
N03AG01	200870601	DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,115	1,94	1,62	1,62
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	N03AG04		VIGABATRIN													
	N03AG04	207290602	SABRIL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	1,997	14,98	14,98	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>															
	N03AG01		SODIUM VALPROATE													
	N03AG01	114060301	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	1,002	4,64	4,64	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>															
	N03AG01		SODIUM VALPROATE													
	N03AG01	114060501	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/ML	Φ	ΒΤΧ4VIALS+4A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,93	12,903	12,00	12,00	
	N03AG01	298940101	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Γεν	(Φ)	ΒΤΧ4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,500	G	0,93	11,699	10,88	
	N03AX		Άλλα αντιεπιληπτικά													
	<i>G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων</i>															
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
	N03AX14		LEVETIRACETAM													
	N03AX14	296470401	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	20,00	1,204	24,08	23,99	
	N03AX14	296470301	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	15,00	1,181	17,72	11,51	
	N03AX14	296470201	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	10,00	1,199	11,99	11,95	
	N03AX14	245630102	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	5,00	1,818	9,09	6,02	
	N03AX14	245630203	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,95	
	N03AX14	245630403	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,99	
	N03AX14	296950301	KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,99	
	N03AX14	296950201	KEPRICET	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,95	
	N03AX14	297090403	LETIRA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,99	
	N03AX14	297090203	LETIRA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,95	
	N03AX14	302170102	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,284	6,42	6,02	
	N03AX14	302170202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,199	11,99	11,95	
	N03AX14	302170302	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51	
	N03AX14	302170402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,204	24,08	23,99	
	N03AX14	301080201	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	10,00	1,199	11,99	11,95	
	N03AX14	301080401	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	20,00	1,204	24,08	23,99	
	N03AX14	296660301	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	1,204	24,08	23,99	
	N03AX14	296660203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	10,00	1,199	11,99	11,95	
	N03AX14	296660103	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	5,00	1,284	6,42	6,02	
	N03AX14	296370402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,99	
	N03AX14	296370202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,95	
	N03AX14	296300203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,95	
	N03AX14	296300403	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,99	
	N03AX14	296300104	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	5,00	1,182	5,91	6,02	
	N03AX14	296290201	LYBEREN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	10,00	1,250	12,50	11,95	
	N03AX14	296290101	LYBEREN	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,310	6,55	6,02	
	N03AX14	296290401	LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,255	25,09	23,99	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AX14	300750203	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,199	11,95	
	N03AX14	300750403	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,204	23,99	
	N03AX14	297610101	NEWLEV	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	10,00	1,181	11,95	
	N03AX14	297610201	NEWLEV	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	20,00	1,181	23,99	
	N03AX14	300370301	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	15,00	0,767	11,51	
	N03AX14	300370201	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,95	
	N03AX14	300370401	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,99	
	N03AX14	300370101	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	5,00	1,182	6,02	
	N03AX15 ZONISAMIDE													
	N03AX15	243000301	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	2,336	33,71	
	N03AX15	243000202	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	2,869	8,43	
	N03AX15	243000101	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	3,646	2,11	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφή)													
	N03AX14 LEVETIRACETAM													
	N03AX14	296470501	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ) ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	20,00	1,173	23,47	
	N03AX14	296470503	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ) ΒΤx1 φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	10,00	1,283	12,83	
	N03AX14	245630503	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,852	18,52	
	N03AX14	245630501	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,805	36,10	
	N03AX14	245630502	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,852	18,52	
	N03AX14	302330101	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	36,42	
	N03AX14	302330102	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	36,42	
	N03AX14	302330103	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	36,42	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N03AX14 LEVETIRACETAM													
	N03AX14	245630601	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ 10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	3,33	23,571	78,49	
	N03AX14	307110101	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ 10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,500	G	3,33	18,096	66,96	
	N03AX14	307110102	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ 25VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,500	G	8,33	16,139	134,44	
	N03AX14	303020601	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ 10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	3,33	18,096	66,96	
	N03AX14	300750501	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ ΒΤx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	3,33	20,108	66,96	
	G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέργρασα αντιεπιληπτική θεραπεία													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	N03AX18 LACOSAMIDE													
	N03AX18	285700101	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	2,33	4,807	10,30	
	N03AX18	285700201	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	4,67	4,743	20,63	
	N03AX18	285700202	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	18,67	4,381	82,49	
	N03AX18	285700301	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	7,00	4,743	30,93	
	N03AX18	285700302	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	28,00	4,378	123,72	
	N03AX18	285700402	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	37,33	4,234	164,94	
	N03AX22 PERAMPANEL													
	N03AX22	304660502	FYCOMPA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	35,00	3,745	154,65	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AX22	304660302	F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	21,00	5,266	110,58	92,79	
	N03AX22	304660402	F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	28,00	4,464	125,00	123,72	
	N03AX22	304660202	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	14,00	6,838	95,73	61,86	
	N03AX22	304660602	F.C.TAB	12MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	42,00	3,160	132,72	185,58	
	N03AX22	304660101	F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx7 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	1,75	10,531	18,43	7,73	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N03AX18	LACOSAMIDE					UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	6,67	5,439	36,28	36,28	
	N03AX18	285700801	VIMPAT	10MG/ML	Φ 1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0,67	61,403	41,14	41,14	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N03AX18	LACOSAMIDE					UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0,67	61,403	41,14	41,14	
	N03AX18	285700701	VIMPAT	10MG/ML	Φ 1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0,67	61,403	41,14	41,14	
	G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N03AX09	LAMOTRIGINE					RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	5,00	1,136	5,68	5,32	
	N03AX09	273000301	DEZEPIL	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	10,00	0,656	6,56	9,52	
	N03AX09	273000401	DEZEPIL	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	2,50	1,876	4,69	2,66	
	N03AX09	273000201	DEZEPIL	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,653	13,05	13,25	
	N03AX09	273000501	DEZEPIL	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	1,326	6,63	5,32	
	N03AX09	301980208	ISLETON	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	2,50	1,936	4,84	2,66	
	N03AX09	301980108	ISLETON	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	20,00	0,647	12,94	13,25	
	N03AX09	301980408	ISLETON	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	10,00	1,010	10,10	9,52	
	N03AX09	301980308	ISLETON	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	1,800	9,00	5,32	
	N03AX09	201810201	LAMICTAL	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	20,00	0,996	19,92	13,25	
	N03AX09	201810701	LAMICTAL	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	1,010	10,10	9,52	
	N03AX09	201810301	LAMICTAL	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	2,50	2,388	5,97	2,66	
	N03AX09	201810101	LAMICTAL	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	1,326	6,63	5,32	
	N03AX09	285970201	LAMOT	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,66	
	N03AX09	285970101	LAMOT	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	10,00	1,010	10,10	9,52	
	N03AX09	285970301	LAMOT	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	20,00	0,668	13,36	13,25	
	N03AX09	285970401	LAMOT	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	10,00	1,010	10,10	9,52	
	N03AX09	269950304	LAMOTRIGINE/ TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,326	6,63	5,32	
	N03AX09	269950204	LAMOTRIGINE/ TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,66	
	N03AX09	269950104	LAMOTRIGINE/ TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,326	6,63	5,32	
	N03AX09	264340201	LAMOTRIGINE/ TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,010	10,10	9,52	
	N03AX09	264340301	LAMOTRIGINE/ TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,668	13,36	13,25	
	N03AX09	264340401	LAMOTRIGINE/ TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,66	
	N03AX09	264340101	LAMOTRIGINE/ TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	1,326	6,63	5,32	
	N03AX11	TOPIRAMATE					ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	5,00	1,426	7,13	5,32	
	N03AX11	295150102	JADIX	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	
	N03AX11	295150202	JADIX	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AX11	295150302	JADIX F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	20,00	1,077	21,55	19,05	
	N03AX11	295150402	JADIX F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	40,00	1,039	41,57	26,49	
	N03AX11	280690103	PIRANTAL F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,426	7,13	5,32	
	N03AX11	280690303	PIRANTAL F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	20,00	1,077	21,55	19,05	
	N03AX11	280690403	PIRANTAL F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	40,00	1,039	41,57	26,49	
	N03AX11	280690203	PIRANTAL F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	
	N03AX11	226720201	TOPAMAC F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	10,63	
	N03AX11	226720401	TOPAMAC F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,551	62,05	26,49	
	N03AX11	226720301	TOPAMAC F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,609	32,18	19,05	
	N03AX11	226720901	TOPAMAC CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	10,63	
	N03AX11	226720101	TOPAMAC F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	2,058	10,29	5,32	
	N03AX11	287880106	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	5,00	1,426	7,13	5,32	
	N03AX11	287880206	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	
	N03AX11	287880306	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	20,00	1,077	21,55	19,05	
	N03AX11	287880406	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	40,00	1,039	41,57	26,49	
	N03AX11	271030307	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	20,00	1,077	21,55	19,05	
	N03AX11	271030207	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	
	N03AX11	271030107	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,426	7,13	5,32	
	N03AX11	280500307	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	20,00	1,077	21,55	19,05	
	N03AX11	280500207	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	10,00	1,212	12,12	10,63	
	N03AX11	280500407	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	40,00	1,039	41,57	26,49	
	N03AX11	280500107	TOPIRAMATE/ F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	5,00	1,426	7,13	5,32	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή, παιδιατρική χρήση)													
	N03AX09	LAMOTRIGINE												
	N03AX09	201810401	LAMICTAL CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,50	6,880	3,44	1,82	
	N03AX09	201810001	LAMICTAL CHW.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,20	14,650	2,93	0,73	
	N03AX11	226720701	TOPAMAC CAPS	15MG/CAP	Φ BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	2,780	8,34	10,94	
	G04 - Άλλα αντεπληθνητικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Περιφερικού Νευροπαθητικού πόνου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	N03AX12	GABAPENTIN												
	N03AX12	264950201	GABANTIN CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,800	G	11,11	0,749	8,32	8,00	
	N03AX12	264950101	GABANTIN CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,800	G	8,33	0,789	6,57	6,57	
	N03AX12	264600204	GABAPENTIN/ CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,800	G	8,33	0,789	6,57	6,57	
	N03AX12	264600304	GABAPENTIN/ CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,800	G	11,11	0,592	6,58	8,00	
	N03AX12	277700505	GABAPENTIN/T F.C.TAB	800MG	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,800	G	22,22	0,595	13,23	13,23	
	N03AX12	277700405	GABAPENTIN/T F.C.TAB	600MG	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,800	G	16,67	0,716	11,94	11,94	
	N03AX12	277700304	GABAPENTIN/T CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,800	G	11,11	0,592	6,58	8,00	
	N03AX12	277700204	GABAPENTIN/T CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,800	G	8,33	0,789	6,57	6,57	
	N03AX12	266720301	GABANTAL CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	11,11	0,749	8,32	8,00	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AX12	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX12	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	PREGABALIN												
	Περιορισμός: Αποφρήμιωση μόνο για τις ενδείξεις της Διαταραχής Γενικευμένου Άγχους και της Επιληψίας													
	N03AX16	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570401	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570203	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	312040504	PREGABALIN /	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	312040304	PREGABALIN /	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	312040103	PREGABALIN /	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	312040804	PREGABALIN /	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	G05 - Αντιεπιληπτικά που αποζημιώνονται μόνο για την αντιμετώπιση του Νευροαθητικού Πόνου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	N03AX16	PREGABALIN												
	Περιορισμός: Αποφρήμιωση μόνο για τον Νευροαθητικό Πόνο													
	N03AX16	266570788	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570588	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570499	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570388	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570277	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N03AX16	266570177	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N03AX16	PREGABALIN												
	N03AX16	266570901	LYRICA	ORAL SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ					
	N04	-ANTIPARKINSONIKA												
	N04A	-Αντιχολινεργικοί παράγοντες												
	N04AA	-Τριτοταγείς αμίνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE												
	N04AA02	000470401	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,189	3,77	3,77	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE												
	N04AA02	000470201	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,217	2,17	2,17	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
N04AA02	BIPERIDEN LACTATE												
N04AA02	000470101 AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ ΒΤΧ5ΑΜΡSΚ1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMO GMBH, GERMA	0,010	G	2,50	0,924	2,31	2,31
N04AB	-Αιθέρες, χημικά περιφερείς των αντιισταμινικών												
	Από του στόματος χορήγηση (συρτές ή ημισυρτές μορφές)												
N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE												
N04AB02	282590101 ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ) BOTTLE x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	1,597	15,97	15,97
N04B	-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες												
N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα												
	G01 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
N04BA02	CARBIDOPA,LEVODOPA												
N04BA02	117020201 SINEMET	TAB	(25+250)MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,600	G	12,50	0,295	3,69	5,87
N04BA02	117020102 SINEMET	TAB	(25+100)MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,600	G	12,50	0,316	3,95	5,87
N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE												
N04BA02	116220301 MADOPAR	TAB	(200+50)MG/7TAB	Φ ΒΤΧ1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ROCHE HELLAS A.E	0,600	G	10,00	0,470	4,70	4,70
	G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
N04BA03	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE												
N04BA03	263520602 STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ 1ΦΙΑΛΗ (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	23,56
N04BA03	263520502 STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ 1ΦΙΑΛΗ (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	23,56
N04BA03	263520402 STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,656	26,56	23,56
N04BA03	263520302 STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,472	24,72	23,56
N04BA03	263520202 STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,424	24,24	23,56
N04BA03	263520102 STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,162	21,62	23,56
N04BA03	263520702 STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ 1ΦΙΑΛΗ (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	23,56
N04BB	-Παράγωγα αδαμαντίνης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
N04BB01	AMANTADINE HYDROCHLORIDE												
N04BB01	120380101 SYMMITREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,294	8,83	8,83
N04BC	-Αγωνιστές ντοπαμίνης												
	G01 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
N04BC04	ROPINIROLE HYDROCHLORIDE												
N04BC04	233060602 REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,965	9,00	7,62
N04BC04	233060901 REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	30,48
N04BC04	233060801 REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,829	15,48	15,24
	G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
N04BC05	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
N04BC05	233230701 MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	6,413	6,67	2,53

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	233231102	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	37,80	2,399	90,68	91,87
N04BC05	233231002	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	25,20	2,091	52,69	61,25
N04BC05	233230902	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	12,60	2,491	31,39	30,62
N04BC05	233230801	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,08	3,611	7,51	5,06
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
N04BC05	295390202	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	295390201	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	295390102	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	295390101	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	296100102	FRODIX TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	296100202	FRODIX TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	281740201	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	281740202	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	281740401	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	281740402	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	280910302	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	280910202	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	284170101	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	284170202	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170201	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	284170102	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290570102	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290570201	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290570101	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290570202	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	233230201	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	3,083	6,66	3,28
N04BC05	233230202	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	2,335	16,81	10,93
N04BC05	233230302	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	2,385	66,78	43,41
N04BC05	233230301	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	2,500	21,00	13,02
N04BC05	291810102	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	291810101	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	291810202	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	291810201	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296030101	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	296030201	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296030202	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296030102	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810301	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,25
N04BC05	290810302	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	44,00	1,307	57,52	70,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΩΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	290810202	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TAB Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290810201	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TAB ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290810101	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TAB ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290810102	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TAB Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	295990202	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	28,00	1,550	43,41	45,08
N04BC05	295990201	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,52
N04BC05	295990102	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	7,20	1,518	10,93	11,59
N04BC05	295990101	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,48
N04BC05	296190102	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,71
N04BC05	296190202	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	296190505	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	44,00	1,447	63,67	70,83
N04BC05	296190205	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	296190302	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,76
N04BC05	296190305	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	14,00	1,551	21,71	22,54
N04BC05	296190405	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190502	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	13,20	1,645	21,71	21,25
N04BC05	296190105	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	3,52	1,884	6,63	5,67
N04BC05	296190402	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	289070204	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	289070302	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,25
N04BC05	289070102	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	289070104	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070202	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	289070304	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	44,00	1,307	57,52	70,83
N04BC05	299310302	PRAMIPIFER	TAB	0,70MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	299310102	PRAMIPIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	299310101	PRAMIPIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	2,16	2,088	4,51	3,28
N04BC05	288400103	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	2,16	2,005	4,33	3,28
N04BC05	288400207	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400203	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	288400107	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	297140102	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	297140202	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110201	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	293110203	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110205	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	293110206	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110401	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110403	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110406	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	293110405	PRAMIPEXOLE/ TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	292020201	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,48
N04BC05	292020202	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	11,59
N04BC05	292020301	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,76
N04BC05	292020102	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	3,52	1,884	6,63	5,67
N04BC05	292020302	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	14,00	1,393	19,50	22,54
N04BC05	292020401	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,52
N04BC05	292020402	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	45,08
N04BC05	292020502	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	44,00	1,471	64,73	70,83
N04BC05	292020101	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	1,06	4,991	5,29	1,71
N04BC05	292020501	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	13,20	1,673	22,08	21,25
N04BC05	287420201	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E.- ANONYMΟ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	287420202	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E.- ANONYMΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	287420401	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E.- ANONYMΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	287420402	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E.- ANONYMΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290150301	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,76
N04BC05	290150201	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290150101	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,71
N04BC05	290150202	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290150401	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150402	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	294560202	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	294560201	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	294560102	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	294560101	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυστίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N04BC01	116370101	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,216	8,31	7,82
N04BC01	116370301	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	1,813	13,60	15,64
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πορτζοτίνη													
Διαδερμική χορήγηση													
N04BC09	272480201	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ ΒΤx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	25,41
N04BC09	272480701	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ ΒΤx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	25,41
N04BC09	272480601	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ ΒΤx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,503	24,52	25,41
N04BC09	272480501	NEUPRO	TTS	2MG/24h + 4MG/	Φ ΒΤx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,711	103,91	101,66
N04BC09	272480402	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ ΒΤx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,237	118,64	101,66
N04BC09	272480301	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ ΒΤx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,739	26,17	25,41
N04BC09	272480101	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ ΒΤx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,063	14,44	25,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AB06	023520601	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	11,25	0,364	4,10	4,07	
	N05AB06	023520501	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	10,00	0,355	3,55	3,62	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)</i>													
	N05AB06	023520401	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	1,235	2,47	2,47	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>													
	N05AB06	023520701	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΣ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	5,00	0,322	1,61	1,61	
	<i>N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης</i>													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>													
	N05AD01	019520601	ALOPIRIDIN	TAB	Φ ΒΤΧ 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,108	2,70	2,79	
	N05AD01	019520501	ALOPIRIDIN	TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,102	1,27	1,40	
	N05AD01	019520301	ALOPIRIDIN	TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,251	0,94	0,42	
	N05AD05	051060101	DIPIPERON	TAB	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	4,00	0,255	1,02	0,45	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφές)</i>													
	N05AD01	019520101	ALOPIRIDIN	OR.SO.D	Φ FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,261	0,98	0,98	
	N05AD01	019520102	ALOPIRIDIN	OR.SO.D	Φ FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,50	0,229	1,72	1,96	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>													
	N05AD01	019521501	ALOPIRIDIN	INJ.SOL	Φ ΒΤΧ 1-AMP x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	15,15	0,143	2,17	1,25	
	N05AD01	019521701	ALOPIRIDIN	INJ.SOL	Φ ΒΤΧ1-AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	45,46	0,078	3,55	3,74	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>													
	N05AD01	019520801	ALOPIRIDIN	INJ.SOL	Φ ΒΤΧ 5-AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,13	0,581	1,82	1,82	
	<i>N05AE -Παράγωγα νδολίου</i>													
	<i>G01</i>													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>													
	N05AE03	232740501	SERDOLECT	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	25,00	3,433	85,82	85,90	
	N05AE03	232740401	SERDOLECT	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	20,00	3,422	68,45	68,72	
	N05AE03	232740101	SERDOLECT	F.C.TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	7,50	3,464	25,98	25,77	
	<i>G02</i>													
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>													
	N05AE04	242950305	GEDODN	CAPS	Φ ΒΤΧ56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	42,00	1,376	57,78	41,55	
	N05AE04	242950405	GEDODN	CAPS	Φ ΒΤΧ 56(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	56,00	1,032	57,78	54,76	
	N05AE04	242950205	GEDODN	CAPS	Φ ΒΤΧ56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	28,00	1,912	53,54	29,39	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AE04	242950105	GEODON CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 56 (BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	14,00	2,506	35,08	14,70	
	N05AE04	295610406	ZIPRASIDONE/ CAPS	80MG/CAP	Φ (7ev) ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	56,00	0,978	54,76	54,76	
	N05AE04	295610206	ZIPRASIDONE/ CAPS	40MG/CAP	Φ (7ev) ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	28,00	1,243	34,80	29,39	
	N05AE04	295610306	ZIPRASIDONE/ CAPS	60MG/CAP	Φ (7ev) ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	42,00	0,989	41,55	41,55	
	N05AE04	295610106	ZIPRASIDONE/ CAPS	20MG/CAP	Φ (7ev) ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	14,00	1,628	22,79	14,70	
	N05AE04	293870407	ZIPRASIDONE/ CAPS	80MG/CAP	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	56,00	0,978	54,76	54,76	
	N05AE04	293870307	ZIPRASIDONE/ CAPS	60MG/CAP	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	42,00	0,989	41,55	41,55	
	N05AE04	293870207	ZIPRASIDONE/ CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	28,00	1,243	34,80	29,39	
	N05AE04	293870107	ZIPRASIDONE/ CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,080	G	14,00	1,628	22,79	14,70	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N05AE04	ZIPRASIDONE	HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE											
	N05AE04	242950601	GEODON ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	7,50	5,735	43,01	43,01	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N05AE04	ZIPRASIDONE	MESYLATE TRIHYDRATE											
	N05AE04	242950501	GEODON PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ ΒΤx1VIALx1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85	
	N05AF	-Παράγωγα θιαζιδανθινίου												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL	DIHYDROCHLORIDE											
	N05AF05	196330401	CLOPIXOL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	16,67	0,251	4,18	3,22	
	N05AF05	196330501	CLOPIXOL F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,171	7,13	8,05	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL	DIHYDROCHLORIDE											
	N05AF05	196330101	CLOPIXOL OR.SO.ID	20MG/ML	Φ ΒΤx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	13,33	0,482	6,43	6,43	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL	DECANOATE											
	N05AF05	196330901	CLOPIXOL OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ ΒΤx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,015	G	13,33	0,228	3,04	3,04	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL	ACETATE											
	N05AF05	196330701	CLOPIXOL OILY.INJ	50MG/1ML	Φ ΒΤx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	1,683	2,81	2,81	
	N05AG	-Παράγωγα διφαιλυλοβουτυλοπτερίδινης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AG02	PIMOZIDE												
	N05AG02	028760101	PIRIUM TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx25 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,004	G	25,00	0,116	2,90	2,90	
	N05AH	-Αιθαζπίνες, οξάζπίνες και θειαζπίνες												
	G01 -Αιθαζπίνες, οξάζπίνες και θειαζπίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N05AH04	QUETIAPINE	FUMARATE											
	N05AH04	310470102	MATEPIL PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	1,304	19,56	30,83	
	N05AH04	310470204	MATEPIL PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	45,00	1,146	51,58	92,48	
	N05AH04	310470202	MATEPIL PR.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	1,303	29,31	46,24	
	N05AH04	310470104	MATEPIL PR.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,147	34,40	61,65	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΦΟΡΑΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AH04	310470302	ΜΑΤΕΡΙΛ	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.		1,304	39,12	61,65	
	N05AH04	310470304	ΜΑΤΕΡΙΛ	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.		1,147	68,85	123,31	
	N05AH04	305840101	QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		2,576	9,66	7,71	
	N05AH04	305840201	QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		2,502	28,15	23,12	
	N05AH04	305840403	QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		1,303	29,31	46,24	
	N05AH04	305840303	QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		1,303	19,54	30,83	
	N05AH04	305840503	QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL		1,304	39,12	61,65	
	N05AH04	246561002	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		1,816	40,87	46,24	
	N05AH04	246560902	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		1,997	29,96	30,83	
	N05AH04	246560802	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		2,576	9,66	7,71	
	N05AH04	246561202	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		2,532	28,49	23,12	
	N05AH04	246561102	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		2,006	60,18	61,65	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>															
	N05AH03 OLANZAPINE															
	N05AH03	286901002	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,293	72,42	70,79	
	N05AH03	286900102	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,333	9,33	9,33	
	N05AH03	286900202	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,246	17,45	17,27	
	N05AH03	286900702	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,246	17,45	17,27	
	N05AH03	286900802	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,294	36,24	32,22	
	N05AH03	286900902	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE		1,396	58,64	58,06	
	N05AH03	283790301	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,244	17,42	17,27	
	N05AH03	283790601	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,254	70,24	70,79	
	N05AH03	283790501	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,330	55,86	58,06	
	N05AH03	283790401	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,225	34,31	32,22	
	N05AH03	294440101	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (Blist 3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,146	17,19	18,51	
	N05AH03	294440201	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (Blist 3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,098	32,93	34,53	
	N05AH03	294440401	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (Blist 3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,214	72,86	75,84	
	N05AH03	294440403	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,214	72,86	75,84	
	N05AH03	294440301	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (Blist 3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,315	59,19	62,21	
	N05AH03	292940101	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ		1,333	9,33	9,33	
	N05AH03	292940501	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ		1,294	36,23	32,22	
	N05AH03	292940401	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ		1,296	18,14	17,27	
	N05AH03	292940301	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ		1,169	32,74	32,22	
	N05AH03	292940201	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ		1,246	17,45	17,27	
	N05AH03	276220401	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		1,396	58,64	58,06	
	N05AH03	276220501	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		1,293	72,42	70,79	
	N05AH03	276220301	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		1,169	32,74	32,22	
	N05AH03	276220101	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA		1,246	17,45	17,27	
	N05AH03	285540204	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,169	32,74	32,22	
	N05AH03	285540304	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,396	58,64	58,06	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH03	285540104	ΛΑΡΟΖΑΝ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	291470103	ΛΑΡΟΖΑΝ ΟΡΟ	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,295	18,13	17,27
	N05AH03	291470403	ΛΑΡΟΖΑΝ ΟΡΟ	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	291470203	ΛΑΡΟΖΑΝ ΟΡΟ	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,294	36,24	32,22
	N05AH03	291470303	ΛΑΡΟΖΑΝ ΟΡΟ	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
	N05AH03	282860101	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	282860301	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	296000501	NEWZYPPA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Γενός	Φ ΒΤΧ28 (σε blist	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,79
	N05AH03	296000301	NEWZYPPA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενός	Φ ΒΤΧ28 (σε blist	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	14,00	1,244	17,42	17,27
	N05AH03	289580401	NORPEN ΟΡΟ	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	289580201	NORPEN ΟΡΟ	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,294	36,24	32,22
	N05AH03	289580101	NORPEN ΟΡΟ	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,295	18,13	17,27
	N05AH03	297110201	NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	297110402	NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	32,22
	N05AH03	297110601	NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	295140401	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	295141001	OLANSEK	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,347	75,43	70,79
	N05AH03	295140901	OLANSEK	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,459	61,27	58,06
	N05AH03	295140801	OLANSEK	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,225	34,30	32,22
	N05AH03	295140701	OLANSEK	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,299	18,18	17,27
	N05AH03	295140601	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	295140501	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,401	58,83	58,06
	N05AH03	295140201	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	295140301	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	21,00	1,130	23,74	23,74
	N05AH03	295140101	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	7,00	1,333	9,33	9,33
	N05AH03	284840101	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	284840601	OLANZALET OD DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	284840501	OLANZALET OD DISP.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	1,225	34,31	32,22
	N05AH03	284840401	OLANZALET OD DISP.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	274990406	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	30,00	1,132	33,95	34,53
	N05AH03	274990206	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	15,00	1,207	18,10	18,51
	N05AH03	274990205	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	274990605	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	274990606	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	60,00	1,293	77,59	75,84
	N05AH03	274990405	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	274990806	OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	30,00	1,191	35,72	34,53
	N05AH03	274990706	OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	15,00	1,204	18,06	18,51
	N05AH03	274990906	OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	45,00	1,284	57,78	62,21
	N05AH03	274991006	OLANZAPIN/SA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	60,00	1,214	72,86	75,84
	N05AH03	274990106	OLANZAPINE /S	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	7,50	1,188	8,91	10,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AH03	300030401	OLANZAPINE G TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	300030101	OLANZAPINE G TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	300030201	OLANZAPINE G TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	300030301	OLANZAPINE G TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,401	58,83	58,06
	N05AH03	300040101	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,296	18,14	17,27
	N05AH03	300040301	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
	N05AH03	300040401	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	300040201	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,294	36,23	32,22
	N05AH03	291620101	OLANZAPINE F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	7,00	1,333	9,33	9,33
	N05AH03	291620601	OLANZAPINE F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	291620501	OLANZAPINE F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	42,00	1,401	58,83	58,06
	N05AH03	291620401	OLANZAPINE F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	291620201	OLANZAPINE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	291620301	OLANZAPINE F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	21,00	1,130	23,74	23,74
	N05AH03	305750414	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,79
	N05AH03	305750314	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	42,00	1,251	52,54	58,06
	N05AH03	305750114	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,244	17,42	17,27
	N05AH03	305750214	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,225	34,31	32,22
	N05AH03	274590402	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	274590102	OLANZAPINE/ TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	274590202	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	274590302	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,293	36,21	32,22
	N05AH03	281780402	OLANZAPINE/T F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	281780501	OLANZAPINE/T F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
	N05AH03	281780701	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,295	18,13	17,27
	N05AH03	281780901	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
	N05AH03	281781001	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	281780201	OLANZAPINE/T F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	281780601	OLANZAPINE/T F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	281780801	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,294	36,24	32,22
	N05AH03	281780101	OLANZAPINE/T F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	7,00	1,333	9,33	9,33
	N05AH03	275210301	OLAPINE F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	275210201	OLAPINE F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	275210101	OLAPINE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	298970401	OLASTAZEN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,293	72,41	70,79
	N05AH03	298970101	OLASTAZEN F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	298970301	OLASTAZEN F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,565	65,73	58,06
	N05AH03	298970501	OLASTAZEN OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,244	17,42	17,27
	N05AH03	298970601	OLASTAZEN OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,229	34,42	32,22
	N05AH03	298970701	OLASTAZEN OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,326	55,71	58,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	298970801	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,79
N05AH03	298970201	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	300010401	OLAZAX	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	300010301	OLAZAX	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,401	58,83	58,06
N05AH03	300010201	OLAZAX	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	300010101	OLAZAX	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	300020301	OLAZAX DISP	LING.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
N05AH03	300020201	OLAZAX DISP	LING.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,294	36,23	32,22
N05AH03	300020401	OLAZAX DISP	LING.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	300020101	OLAZAX DISP	LING.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,296	18,14	17,27
N05AH03	291030401	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	291030201	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	1,225	34,31	32,22
N05AH03	291030101	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	282760405	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	282760105	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,295	18,13	17,27
N05AH03	282760305	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
N05AH03	282760205	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,294	36,24	32,22
N05AH03	282200101	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	282200601	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	282200701	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,225	34,31	32,22
N05AH03	282200801	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
N05AH03	282200901	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	293320101	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,333	9,33	9,33
N05AH03	293320301	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	293320401	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,401	58,83	58,06
N05AH03	293320201	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	293320501	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	293320601	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,296	18,14	17,27
N05AH03	293320701	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,294	36,23	32,22
N05AH03	293320801	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
N05AH03	293320901	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	285390101	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	285390201	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	285390301	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	289470602	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
N05AH03	289470403	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	289470202	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	284010201	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
N05AH03	284010101	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
N05AH03	287010401	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N05AH03	287010101	ZONARIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	287010202	ZONARIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	288460101	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	288460401	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	288460202	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	32,22
	N05AH03	288460301	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,396	58,64	58,06
	N05AH03	294470101	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,244	17,42	17,27
	N05AH03	294470201	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,229	34,42	32,22
	N05AH03	294470301	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,326	55,71	58,06
	N05AH03	294470401	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	70,79
	N05AH03	284850101	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	284850501	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,225	34,31	32,22
	N05AH03	284850401	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	17,27
	N05AH03	284850601	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,293	72,42	70,79
	N05AH03	228691001	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,930	108,06	70,79
	N05AH03	228690901	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,929	81,02	58,06
	N05AH03	228690403	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΣΕ BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,745	48,86	32,22
	N05AH03	228690302	ZYPREXA	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,605	67,43	47,48
	N05AH03	228690202	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΣΕ BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,808	25,31	17,27
	N05AH03	228690102	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΣΕ BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	7,00	1,890	13,23	9,33
	N05AH03	228690601	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,885	52,78	32,22
	N05AH03	228690701	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,569	65,91	58,06
	N05AH03	228690801	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,930	108,06	70,79
	N05AH03	228690501	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,915	26,81	17,27
	N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE											
	N05AH04	297100403	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	297100106	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	297100306	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	297100205	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	N05AH04	299610403	KETIPINE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (σε PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,86
	N05AH04	299610305	KETIPINE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (σε PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	33,45
	N05AH04	299610105	KETIPINE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (σε PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	299610205	KETIPINE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (σε PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	20,55
	N05AH04	279550401	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	279550301	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 60 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	279550101	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 60 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	279550201	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 60 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	N05AH04	280000106	QUETIAPINE/A	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	272850112	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	272850212	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH04	272850509	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	272850412	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	301180505	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	45,00	1,037	46,67	49,71
	N05AH04	301180503	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	301180405	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	301180205	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	N05AH04	301180106	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤ x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	278840508	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	278840114	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	278840412	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	278840212	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	N05AH04	290920305	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,170	26,32	31,76
	N05AH04	290920104	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	290920503	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,86
	N05AH04	290920401	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	33,45
	N05AH04	290920201	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	20,55
	N05AH04	246560102	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	4,320	16,20	5,29
	N05AH04	246560703	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx 30(BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,758	39,56	24,86
	N05AH04	246560201	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	2,037	30,56	20,55
	N05AH04	246560301	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,679	50,37	33,45
	N05AH04	298530402	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx60 (με PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,71
	N05AH04	298530302	SEROTIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60 (με PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	33,45
	N05AH04	298530202	SEROTIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx60 (με PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	20,55
	N05AH04	298530102	SEROTIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60 (με PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	298530403	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,86
	N05AH04	296200103	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	1,88	3,527	6,63	2,65
	N05AH04	296200106	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	296200110	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	1,88	3,527	6,63	2,65
	N05AH04	296200113	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	3,75	2,843	10,66	5,29
	N05AH04	296200202	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	7,50	1,432	10,74	10,27
	N05AH04	296200205	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	N05AH04	296200209	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	7,50	1,432	10,74	10,27
	N05AH04	296200417	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	45,00	1,037	46,67	49,71
	N05AH04	296200414	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	296200406	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	45,00	1,037	46,67	49,71
	N05AH04	296200403	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	22,50	1,178	26,51	24,86
	N05AH04	296200314	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45
	N05AH04	296200311	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,164	17,46	16,73
	N05AH04	296200303	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	15,00	1,164	17,46	16,73
	N05AH04	296200306	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,400	G	30,00	1,125	33,75	33,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH04	296200212	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,381	20,72	20,55
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i>												
	N05AH01	LOXAPINE											
	N05AH01	306950202	ADASUVE	INH.PD.DOS	9,1MG/DOSE	Φ ΒΤΧ1 INHALER ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-INTERNACIONA	0,000		0,00	0,000	90,56	90,56
	<i>Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)</i>												
	N05AH05	ASENAPINE											
	N05AH05	296540202	SYCREST	SUBL.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε blist ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	30,00	3,616	108,48	142,97
	N05AH05	296540102	SYCREST	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε blist ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	15,00	7,232	108,48	71,49
	<i>G02 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες</i>												
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>												
	N05AH03	OLANZAPINE											
	N05AH03	289350101	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1V1 ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	21,00	7,326	153,85	153,85
	<i>G03 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες</i>												
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>												
	N05AH03	OLANZAPINE											
	N05AH03	289350201	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1V1 ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	30,00	7,347	220,42	220,42
	<i>G04 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες</i>												
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>												
	N05AH03	OLANZAPINE											
	N05AH03	289350301	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1V1 ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	40,50	6,980	282,69	282,69
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>												
	N05AH03	OLANZAPINE											
	N05AH03	228691101	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	1,00	4,560	4,56	4,56
	<i>G05 -Διαζεπίνες, νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών</i>												
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>												
	N05AH02	CLOZAPINE											
	N05AH02	100000101	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N ΒΤΧ50 (BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,300	G	4,17	1,038	4,33	3,75
	N05AH02	100000201	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N ΒΤΧ50 (BLIST5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,300	G	16,67	0,896	14,94	14,97
	<i>N05AL -Βενζαμίδια</i>												
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>												
	N05AL01	SULPIRIDE											
	N05AL01	166940101	CALMOFLORIN	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,800	G	1,88	1,005	1,89	1,51
	N05AL01	166940202	CALMOFLORIN	TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ15 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,800	G	3,75	0,491	1,84	1,84
	N05AL01	026540401	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ24 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,293	1,94	1,20
	N05AL01	026540404	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ24 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,140	1,71	1,20
	N05AL05	AMISULPRIDE											
	N05AL05	283930201	AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	0,510	15,31	21,46
	N05AL05	283930101	AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	7,50	1,103	8,27	6,02
	N05AL05	305530402	AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,400	G	30,00	0,699	20,96	21,46
	N05AL05	305530202	AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,400	G	7,50	0,880	6,60	6,02
	N05AL05	281920101	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML	Φ BOTTLEX60 M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,400	G	15,00	0,977	14,66	12,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ															
	N05A105		272750201	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,847	25,41	21,46	
	N05A105		272750101	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,995	14,92	12,05	
	N05A105		272750102	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,876	26,27	24,09	
	N05A105		274160201	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,825	24,75	21,46	
	N05A105		274160101	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	0,967	7,25	6,02	
	N05A105		237720401	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,200	9,00	6,02	
	N05A105		237720501	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	0,847	25,41	21,46	
	N05A105		237720601	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,400	G	15,00	1,536	23,04	12,05	
	N05A105		268480201	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	30,00	0,847	25,41	21,46	
	N05A105		268480101	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,995	14,92	12,05	
	N05AN -Λιθίο																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	N05AN01		LITHIUM SULFATE ANHYDROUS																
	N05AN01		160150101	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,267	5,88	5,88	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	N05AN01		LITHIUM CARBONATE																
	N05AN01		079820101	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,297	2,97	2,97	
	N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά																		
	G01 PALIPERIDONE																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	N05AX13		278920101	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	7,431	104,04	104,04	
	G02 PALIPERIDONE																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	N05AX13		278920201	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,40	
	N05AX13		278920301	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	140,09	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	N05AX08		272330605	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,897	32,30	29,35	
	N05AX08		272330206	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	1,180	7,08	5,55	
	N05AX08		272330506	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,816	39,15	39,15	
	N05AX08		272330305	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,849	10,19	10,13	
	N05AX08		272330604	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,815	58,71	58,71	
	N05AX08		272330403	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,828	29,80	29,77	
	N05AX08		272330303	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,845	20,27	20,27	
	N05AX08		272330405	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,824	14,84	14,89	
	N05AX08		272330204	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	1,071	12,85	11,10	
	N05AX08		272330504	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,818	19,64	19,58	
	N05AX08		281870201	BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76	
	N05AX08		281870301	BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	272320203	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,845	20,27	20,27
N05AX08	272320504	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	72,00	0,815	58,71	58,71
N05AX08	272320104	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	1,071	12,85	11,10
N05AX08	272320303	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,828	29,80	29,77
N05AX08	272320404	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	48,00	0,816	39,15	39,15
N05AX08	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
N05AX08	269700701	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	44,80	0,843	37,76	33,22
N05AX08	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	269700401	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	33,60	0,927	31,14	27,40
N05AX08	267940202	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
N05AX08	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	267940301	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	277500201	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	277500101	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	281430402	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,818	19,64	19,58
N05AX08	281430302	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	18,00	0,831	14,96	14,89
N05AX08	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
N05AX08	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤx60(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	6,00	1,177	7,06	5,55
N05AX08	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	291710301	PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	22,40	0,834	18,69	18,27
N05AX08	291710201	PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	11,20	0,864	9,68	9,46
N05AX08	291710101	PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	5,60	1,204	6,74	5,18
N05AX08	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	33,60	0,927	31,14	27,40
N05AX08	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
N05AX08	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	281470401	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
N05AX08	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
N05AX08	281470102	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	2,00	1,855	3,71	1,85
N05AX08	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤx 20(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
N05AX08	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx 20(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
N05AX08	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AX08	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ		4,00	1,425	5,70	3,70
	N05AX08	272300406	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ		48,00	0,816	39,15	39,15
	N05AX08	265680202	RISDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		12,00	0,849	10,19	10,13
	N05AX08	265680302	RISDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		18,00	0,831	14,96	14,89
	N05AX08	265680103	RISDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		6,00	1,180	7,08	5,55
	N05AX08	265680402	RISDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		24,00	0,818	19,64	19,58
	N05AX08	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		72,00	0,815	58,71	58,71
	N05AX08	272280702	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		80,00	0,742	59,33	59,33
	N05AX08	272280204	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		12,00	1,071	12,85	11,10
	N05AX08	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		24,00	0,845	20,27	20,27
	N05AX08	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		36,00	0,828	29,80	29,77
	N05AX08	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		48,00	0,816	39,15	39,15
	N05AX08	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		8,00	0,961	7,69	6,76
	N05AX08	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		36,00	0,828	29,80	29,77
	N05AX08	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		16,00	0,927	14,83	13,05
	N05AX08	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		24,00	0,845	20,27	20,27
	N05AX08	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		4,00	1,425	5,70	3,70
	N05AX08	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		12,00	1,071	12,85	11,10
	N05AX08	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		48,00	0,816	39,15	39,15
	N05AX08	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL		72,00	0,815	58,71	58,71
	N05AX08	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL		48,00	0,816	39,15	39,15
	N05AX08	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL		36,00	0,828	29,80	29,77
	N05AX08	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL		24,00	0,845	20,27	20,27
	N05AX08	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL		12,00	1,071	12,85	11,10
	N05AX08	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		16,00	1,166	18,66	13,05
	N05AX08	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		4,00	2,055	8,22	3,70
	N05AX08	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		8,00	1,125	9,00	6,76
	N05AX08	210711201	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		5,60	1,582	8,86	5,18
	N05AX08	210711301	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		11,20	1,271	14,23	9,46
	N05AX08	210711401	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		16,80	1,311	22,02	13,89
	N05AX08	210711501	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		22,40	1,404	31,46	18,27
	N05AX08	278041001	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		16,00	0,927	14,83	13,05
	N05AX08	278040601	RISPERIDONE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		2,00	1,970	3,94	1,85
	N05AX08	278040701	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		4,00	1,430	5,72	3,70
	N05AX08	278040801	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		8,00	0,961	7,69	6,76
	N05AX08	278040901	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	278041101	RISPERIDONE/	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL		33,60	0,927	31,14	27,40
	N05AX08	275890802	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT		8,00	0,961	7,69	6,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AX08	275890305	RISPERIDONE/ OR.DISP.TA	2MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	11,20	1,230	13,78	9,46
	N05AX08	275890405	RISPERIDONE/ OR.DISP.TA	3MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	16,80	0,852	14,32	13,89
	N05AX08	275890703	RISPERIDONE/ F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
	N05AX08	275890902	RISPERIDONE/ F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	275891002	RISPERIDONE/ F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
	N05AX08	275890505	RISPERIDONE/ OR.DISP.TA	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	22,40	0,913	20,45	18,27
	N05AX08	274290201	RISPENET F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
	N05AX08	274290601	RISPENET F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	24,00	0,927	22,24	19,57
	N05AX08	274290501	RISPENET F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
	N05AX08	274290401	RISPENET F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	274290301	RISPENET F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
	N05AX08	264030102	RISPOGEN F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	6,00	1,180	7,08	5,55
	N05AX08	264030302	RISPOGEN F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	18,00	0,831	14,96	14,89
	N05AX08	264030402	RISPOGEN F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	24,00	0,818	19,64	19,58
	N05AX08	264030202	RISPOGEN F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	12,00	0,849	10,19	10,13
	N05AX08	282820102	RUBRUM F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	6,00	1,180	7,08	5,55
	N05AX08	282820302	RUBRUM F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	18,00	0,831	14,96	14,89
	N05AX08	282820402	RUBRUM F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	24,00	0,818	19,64	19,58
	N05AX08	259180301	WISPERDON F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	8,00	0,961	7,69	6,76
	N05AX08	259180202	WISPERDON F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,70
	N05AX08	259180601	WISPERDON F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	33,60	0,927	31,14	27,40
	N05AX08	259180401	WISPERDON F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	12,00	0,941	11,29	9,92
	N05AX08	259180501	WISPERDON F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	16,00	0,927	14,83	13,05
	N05AX12	ARIPRAZOLE											
	N05AX12	265700402	ABILIFY TAB	30MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	2,233	125,05	51,82
	N05AX12	265700202	ABILIFY TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,512	65,56	17,28
	N05AX12	265700302	ABILIFY TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	2,132	59,71	25,91
	N05AX12	265700602	ABILIFY OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,598	67,18	17,28
	N05AX12	265700702	ABILIFY OR.DISP.TA	15 MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	2,687	75,23	25,91
	N05AX08	RISPERIDONE											
	N05AX08	260500102	AXELABRON ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,005	G	30,00	0,788	23,64	23,64
	N05AX08	281870601	BELASPERDAL- ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	20,00	0,904	18,08	17,53
	N05AX08	270910101	CAPULTON ORAL.SOL	1MG/ML	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	20,00	0,904	18,08	15,76
	N05AX08	269700101	HELPOSPER ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ ΒΤx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	0,005	G	20,00	0,904	18,08	17,53
	N05AX08	262310101	ISIPREDON ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,005	G	20,00	0,904	18,08	15,76
	N05AX08	268450101	LUCIPRAL ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	0,904	18,08	15,76
	N05AX08	268450102	LUCIPRAL ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1 XBOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	30,00	0,798	23,95	23,64
	N05AX08	280380101	MUISTIN ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,904	18,08	15,76
	N05AX08	279200102	OROTRAL ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,005	G	30,00	0,788	23,64	23,64

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA02	051760101	ΟΑΣΙΛ	MOD.R.C.A.H	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΓΑΡ Α.Ε.	0,030	G	10,00	0,311	3,11	3,11
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>													
N05BA01	008580401	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	6,00	0,212	1,27	0,57
N05BA01	008580301	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	15,00	0,087	1,31	1,41
N05BA01	008580201	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	30,00	0,049	1,46	2,83
N05BA05	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE												
N05BA05	106440701	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,312	3,12	0,94
N05BA06	LORAZEPAM												
N05BA06	170310102	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,75
N05BA06	170310202	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,48
N05BA06	167950302	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,097	1,17	1,13
N05BA06	167950402	NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,069	2,07	2,19
N05BA06	095290201	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,098	1,76	1,32
N05BA06	095290101	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,139	1,00	0,68
N05BA06	156700201	TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,48
N05BA06	156700101	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,75
N05BA08	BROMAZEPAM												
N05BA08	125890101	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	4,50	0,389	1,75	0,42
N05BA08	125890201	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	9,00	0,188	1,69	0,85
N05BA08	125890301	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	18,00	0,202	3,63	1,70
N05BA08	192580201	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	9,00	0,149	1,34	0,85
N05BA08	192580101	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	4,50	0,309	1,39	0,42
N05BA08	192580301	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	18,00	0,163	2,93	1,70
N05BA09	CLOBAZAM												
N05BA09	136920201	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	20,00	0,167	3,35	1,88
N05BA09	136920101	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	0,94
N05BA11	PRAZEPAM												
N05BA11	155080101	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,213	1,42	0,63
N05BA11	155080201	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,159	2,12	1,26
N05BA12	ALPRAZOLAM												
N05BA12	233790203	ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GENERIC PHARMIA HEL	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,41
N05BA12	205700201	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,41
N05BA12	186430801	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,103	6,17	5,65
N05BA12	186430101	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,141	2,11	1,41
N05BA12	186430201	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,167	1,25	0,71
N05BA12	186430301	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,114	3,41	2,83
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>													
N05BA01	008580101	STEDON	INI.SOL	10MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ6AMPX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E.	0,010	G	6,00	0,407	2,44	2,44
N05BB - Παράγωγα διφαινολομεθανίου													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡ-ΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE		ATARAX	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.		0,204	1,70	0,73
N05BB01	041690201		ATARAX	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,088	0,88	0,88
N05BB01	036530201		IREFOFAR	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.		0,435	1,74	1,42
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE		ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,355	1,42	1,42
N05BB01	041690501		ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.		0,435	1,74	1,42
N05BB01	036530402		IREFOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,355	1,42	1,42
	N05BE - Παράγωγα αζαπροδεκανοιόνης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
N05BE01	BUSPIRONE HYDROCHLORIDE		BESPAR	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEX A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		1,070	7,14	4,38
N05BE01	189760202		BESPAR	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE		0,657	6,57	6,57
N05BE01	231840202		EPSILAT	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ		0,825	5,50	4,38
N05BE01	208330101		HOBATSTRESS	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		0,657	6,57	6,57
N05BE01	207120203		LANAMONT	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,825	5,50	4,38
N05BE01	207180201		LEBILON	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE		0,825	5,50	4,38
N05BE01	222160201		LEDION	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,825	5,50	4,38
N05BE01	205450101		LOXAPIN	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.		0,657	6,57	6,57
N05BE01	202590202		NEVRORESTOL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA		0,825	5,50	4,38
N05BE01	097080101		NORBAL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ20(ΒΛΙΣΤ 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,825	5,50	4,38
N05BE01	204810201		STRESSIGAL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,825	5,50	4,38
N05BE01	205820201		UMOLIT	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,825	5,50	4,38
	N05C - Υπνωτικά και ηρεμιστικά												
	N05CD - Παράγωγα βενζοδιαζεπινών												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
N05CD03	FLUNITRAZEPAM		ILMAN	TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE		0,018	1,05	1,84
N05CD03	182890101		ILMAN	TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ30(ΒΛΙΣΤ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE		0,031	1,84	1,84
N05CD03	175950102		VULBEGAL	TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,096	0,96	0,31
	N05CD05 TRIAZOLAM												
N05CD05	150650202		HALCION	TAB	0,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,096	0,96	0,31
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
N05CD08	MIDAZOLAM		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML	ΒΤ Χ 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ		0,485	8,08	17,25	
N05CD08	290340102		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML	ΒΤ Χ 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ		0,015	5,17	5,17	
N05CD08	290340101		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML	Ν ΒΤ Χ 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE		0,485	8,08	8,08	
N05CD08	259070201		DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	Ν ΒΤΧ 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE		1,100	5,50	5,17	
N05CD08	259070101		DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	Ν ΒΤΧ 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE		0,015	5,00	5,17	
N05CD08	MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	Ν Βx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		1,502	7,51	5,17	
N05CD08	188210101		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	Ν ΒΤΧ5 AMPS x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		0,716	11,94	8,08	
N05CD08	188210301		DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	Ν ΒΤΧ20 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSER A.E.		0,466	31,06	69,00	
N05CD08	273510207		MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	Ν ΒΤΧ20 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSER A.E.		0,466	31,06	69,00	
	N05CF - Φάρμακα παράνοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05CF01 ZOLPIDONE														
	N05CF01	192470102	IMOIVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ΜΕΔΑ PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,25
	N05CF02	197140102	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,25
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05CF02 ZOLPIDEM														
	N05CF02	285270101	OMIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF HELLAS A.E.	0,010	G	30,00	0,113	3,40	3,40
	N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05CH01 MELATONIN														
	N05CH01	248430101	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
	N05CH01	248430103	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	30,00	0,659	19,76	21,46
	N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ														
	N06A -Αντικαταθλιπτικά														
	N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE														
	N06AA04	020950101	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,347	5,21	5,21
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE														
	N06AA04	020950301	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,00	0,520	1,56	0,47
	N06AA04	020950201	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BLX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	7,50	0,393	2,95	0,88
	N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE														
	N06AA09	091280102	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
	N06AA09	091280201	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,10
	N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE														
	N06AA12	015660101	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	7,50	0,172	1,29	0,88
	N06AA21 MAPROTIILINE HYDROCHLORIDE														
	N06AA21	101240101	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIIPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,221	1,66	0,88
	N06AA21	101240301	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,271	4,07	2,36
	N06AA21	101240201	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,330	4,95	2,36
	N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE														
	N06AB03	246800101	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	12,00	0,398	4,77	3,05
	N06AB03	246800102	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,284	8,53	7,62
	N06AB03	208410102	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
	N06AB03	208700102	FLOXITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
	N06AB03	244100107	FLUOXETINE/G	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
	N06AB03	206770103	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,285	6,83	6,09

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB03	109820101	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,497	5,97	3,05
N06AB03	206400103	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
N06AB03	208980102	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
N06AB03	086740103	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	7,11
N06AB03	245880301	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,408	4,90	3,05
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE													
N06AB04	267830201	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	267830101	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	277240201	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	272630201	EXENADIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	272630301	EXENADIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	267180201	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,227	12,69	12,36
N06AB04	267180101	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	266870202	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	300090201	LOCITAFER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	56,00	0,213	11,93	12,36
N06AB04	300090101	LOCITAFER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,241	6,76	7,11
N06AB04	270600401	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,237	9,96	10,00
N06AB04	270600302	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	270600201	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	269060202	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	269060102	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	267220103	PRALOTAM	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,270	8,10	7,62
N06AB04	267220203	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,227	13,60	13,25
N06AB04	267220202	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,227	12,69	12,36
N06AB04	277130102	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	277130202	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	261520302	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	261520202	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	258270605	PRICTAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	60,00	0,222	13,32	13,25
N06AB04	258270505	PRICTAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	30,00	0,270	8,10	7,62
N06AB04	271460202	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	271460101	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	264940201	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	264940102	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	267930101	SELOM	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	199560204	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,372	10,42	7,11
N06AB04	265270201	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	265270101	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
N06AB04	267720202	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
N06AB04	274360201	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AB04	274360101	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
	N06AB04	267740102	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
	N06AB04	267740202	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
	N06AB04	267590102	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
	N06AB04	267590202	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
	N06AB04	265730202	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,279	7,82	7,11
	N06AB04	265730302	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
	N06AB04	262050302	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	56,00	0,222	12,44	12,36
	N06AB05	PAROXETINE	HYDROCHLORIDE	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	280360103	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	258970106	PAROXETINE/G	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	272900204	PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	45,00	0,238	10,71	10,71
	N06AB05	272900304	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	60,00	0,216	12,96	13,25
	N06AB05	272900404	PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	45,00	0,238	10,71	10,71
	N06AB05	201740202	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	201740102	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	45,00	0,238	10,71	10,71
	N06AB05	272890304	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	60,00	0,216	12,96	13,25
	N06AB05	272890404	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	272890204	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	259610102	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	PAROXETINE	HYDROCHLORIDE	HEMIHYDRATE	30MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	45,00	0,238	10,71	10,71
	N06AB05	279030202	PAROXETINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,256	7,69	7,62
	N06AB05	279030104	PAROXETINE/T	F.C.TAB	50MG/CAP	Φ ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	SERTRALINE	HYDROCHLORIDE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72
	N06AB06	266940102	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72
	N06AB06	266940202	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	268020302	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	268020202	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
	N06AB06	281310102	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,56
	N06AB06	281310202	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47
	N06AB06	267240201	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	267240301	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	280190206	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
	N06AB06	280190106	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
	N06AB06	281550202	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	281550102	SEROTYP	F.C.TAB	100mg/CAP	Φ ΒΤx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	7,11
	N06AB06	276290201	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ ΒΤx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47
	N06AB06	276290101	SERTRAL	CAPS	100MG/TAB	Φ ΒΤx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,56
	N06AB06	278790203	SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,41
	N06AB06	278790107	SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,62

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06AB06	278790207	SERTRALINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(D) BT x 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	278790103	SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(D) BT x 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	14,00	0,391	5,47	3,56
	N06AB06	275740105	SERTRALINE/G	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	275740205	SERTRALINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	201910401	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx14(BLUST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,56
	N06AB06	201910501	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx14(BLUST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,269	7,53	5,41
	N06AB06	268920105	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BT x 30 σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,62
	N06AB06	268920205	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 30 σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	271910103	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx14 (BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,56
	N06AB06	271910203	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx14 (BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,41
	N06AB08	FLUVOXAMINE MALEATE												
	N06AB08	196960401	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLUST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,100	G	30,00	0,300	9,00	5,80
	N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE												
	N06AB10	255660201	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14 tristar-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,674	9,44	3,56
	N06AB10	255660401	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14 tristar-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,433	12,12	7,11
	N06AB10	300880205	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	0,256	14,32	14,22
	N06AB10	300880105	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,11
	N06AB10	255670401	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,321	9,00	7,11
	N06AB10	255670201	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,643	9,00	3,56
	N06AB10	281070303	ESCITALOPRA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	42,00	0,215	9,05	8,50
	N06AB10	281070403	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,256	14,32	14,22
	N06AB10	281070203	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,11
	N06AB10	281070103	ESCITALOPRA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	14,00	0,474	6,63	3,56
	N06AB10	302880201	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,287	8,60	7,62
	N06AB10	302880401	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	60,00	0,284	17,04	15,24
	N06AB10	271060305	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,62
	N06AB10	271060302	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	(D) BT x 14 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,474	6,63	3,56
	N06AB10	271060405	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	60,00	0,256	15,34	15,24
	N06AB10	271060402	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	(D) BT x 14 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,290	8,13	7,11
	N06AB10	294660206	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,62
	N06AB10	294660405	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	56,00	0,256	14,32	14,22
	N06AB10	294660205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,11
	N06AB10	294660406	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	60,00	0,256	15,34	15,24
	N06AB10	281760402	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	28,00	0,290	8,13	7,11
	N06AB10	281760202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	14,00	0,474	6,63	3,56
	N06AB10	302500203	ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,56
	N06AB10	302500403	ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	0,290	8,13	7,11
	N06AB10	305350203	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,279	7,80	7,11
	N06AB10	305350409	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,281	7,87	7,11
	N06AB10	305350301	ESPOZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	0,202	8,50	8,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06AB10	305350201	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,56	
	N06AB10	305350402	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,256	14,32	14,22	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE												
	N06AB03	244100209	FLUOXETINE/G	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,276	7,73	7,73	
	N06AB03	109820202	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ FLX70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	14,00	0,479	6,70	4,41	
	N06AB03	109820302	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	28,00	0,427	11,95	7,73	
	N06AB03	245880201	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ ΒΤΧ10 VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	10,00	0,431	4,31	3,15	
	N06AB04	CITALOPRAM												
	N06AB04	262040101	CLOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE												
	N06AB04	263840101	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ ΒΤΧ1FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	269520101	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ ΒΤΧ1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	262980101	A-DEPRESS-TH	OR.SO.D	40MG/ML	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	269590101	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ ΒΤΧ1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	269550101	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ ΒΤΧ1 FLX15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	270600102	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	258270101	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ BOTTLE X15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	271460301	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ FLX15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	199560501	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,496	14,88	9,45	
	N06AB04	2615000101	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ ΒΤΧ1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	265370101	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ ΒΤ x 1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	268040101	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ FLX15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB04	262050101	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ ΒΤΧ 1FLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,45	
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE												
	N06AB05	273250102	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,281	8,42	8,42	
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE												
	N06AB05	201740301	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ FLX150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	15,00	0,493	7,40	4,73	
	N06AB10	ESITALOPRAM OXALATE												
	N06AB10	255660502	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ BOTTLEx28ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,442	12,37	7,86	
	N06AB10	296600102	RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 ΣΤΑΤΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,287	8,05	7,86	
	N06AB10	296600101	RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 ΣΤΑΤΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,287	8,05	7,86	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE												
	N06AB04	199560401	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ ΒΤΧ10AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,020	G	20,00	2,714	54,29	54,29	
	N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου A													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N06AG02	MOCLLOBEMIDE												
	N06AG02	202310301	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	30,00	0,342	10,27	12,94	
	N06AG02	202310201	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	15,00	0,518	7,77	6,47	
	N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G01 - Άλλα αντικαταθλιπτικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE														
	N06AX12	271880102	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	15,00	0,887	13,30	4,79
	N06AX12	271880202	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	30,00	1,021	30,62	10,79
	N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE														
	N06AX16	297810101	ARGOFAN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	45,00	0,168	7,55	14,37
	N06AX16	297810201	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	22,50	0,639	14,37	7,55
	N06AX16	271160303	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,100	G	45,00	0,336	15,12	15,12
	N06AX16	271160203	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,100	G	22,50	0,353	7,95	7,95
	N06AX16	282460101	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	282460201	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	220370504	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	21,00	0,429	9,00	7,42
	N06AX16	220370701	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	2,63	1,392	3,66	0,95
	N06AX16	220370604	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	286040102	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	286040202	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	274100102	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	274100202	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	280480204	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	45,00	0,336	15,12	15,12
	N06AX16	280480105	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,353	7,95	7,95
	N06AX16	276560202	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	276560102	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	272220105	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	22,50	0,353	7,95	7,55
	N06AX16	272220405	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	11,25	0,799	8,99	4,05
	N06AX16	272220305	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	67,50	0,305	20,62	20,62
	N06AX16	272220205	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	45,00	0,336	15,12	14,37
	N06AX16	280460202	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	280460102	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	284160203	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,353	7,95	7,95
	N06AX16	284160103	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	11,25	0,799	8,99	4,05
	N06AX16	284160303	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,336	15,12	15,12
	N06AX16	283480302	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	42,00	0,347	14,56	14,11
	N06AX16	283480202	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	21,00	0,365	7,67	7,42
	N06AX16	277270207	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,100	G	45,00	0,336	15,12	15,12
	N06AX16	277270106	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,100	G	21,00	0,363	7,62	7,42
	N06AX16	277270107	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,100	G	22,50	0,353	7,95	7,95
	N06AX16	277270206	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,100	G	42,00	0,345	14,50	14,11
	N06AX16	290900202	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	21,00	0,424	8,90	6,71
	N06AX16	290900305	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	67,50	0,341	23,04	20,62

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06AX16	290900102	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	10,50	0,511	5,37	3,52	
	N06AX16	290900302	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	31,50	0,383	12,07	9,62	
	N06AX16	290900205	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,319	14,37	14,37	
	N06AX16	290900105	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	22,50	0,336	7,55	7,55	
	N06AX16	281340807	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	22,50	0,353	7,95	7,95	
	N06AX16	281340810	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ) ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,282	12,69	15,90	
	N06AX16	281340907	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,336	15,12	15,12	
	N06AX16	281340910	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ) ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	90,00	0,306	27,55	30,24	
	N06AX16	280470202	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	42,00	0,347	14,56	14,11	
	N06AX16	280470102	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	21,00	0,365	7,67	7,42	
	N06AX16	294750102	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	21,00	0,365	7,67	7,42	
	N06AX16	294750203	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	42,00	0,347	14,56	14,11	
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE										
	N06AX21	267620201	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	28,00	0,656	18,36	10,07	
	N06AX21	267620101	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	14,00	0,832	11,65	5,03	
	G02 - Άλλα Αντικαταθλητικά/Ενδεδεικνυται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE										
	N06AX21	267620199	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	14,00	0,832	11,65	11,65	
	N06AX21	267620299	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	28,00	0,656	18,36	18,36	
	G03 - Άλλα Αντικαταθλητικά											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N06AX05	TRAZODONE HYDROCHLORIDE										
	N06AX05	097210201	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	5,00	0,636	3,18	1,67	
	N06AX05	097210301	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLIST3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	10,00	0,515	5,15	3,34	
	N06AX11	MIRTAZAPINE										
	N06AX11	266610205	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,325	9,74	9,74	
	N06AX11	261770101	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,343	10,28	9,74	
	N06AX11	285530201	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	15,00	0,413	6,20	4,75	
	N06AX11	285530101	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,343	10,28	9,74	
	N06AX11	300650303	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,322	14,50	14,25	
	N06AX11	300650203	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,343	10,28	9,74	
	N06AX11	300650103	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	15,00	0,413	6,20	5,01	
	N06AX11	264760205	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30 3E PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,317	14,25	14,25	
	N06AX11	264760105	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30 3E PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,336	10,09	9,74	
	N06AX11	281240201	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,343	10,28	9,74	
	N06AX11	281240302	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,322	14,50	14,25	
	N06AX11	223790201	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	30,00	0,413	12,40	9,74	
	N06AX11	223790301	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLIST1x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	15,00	0,563	8,45	4,75	
	N06AX11	280890302	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	45,00	0,322	14,50	14,25	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AX11	280890201	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,343	10,28	9,74
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	N06AX11	MIRTAZAPINE										
	N06AX11	283270101	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,281	9,27	9,27
	N06AX16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE										
	N06AX16	290700101	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,370	16,63	12,64
	G04 -Άλλα Αντικαταθλαπτικά/ Ανομηλατίνη											
	Περιορισμός: Σε ασθενείς, που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)											
	N06AX22	AGOMELATINE										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N06AX22	288290103	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	1,509	42,25	42,25
	N06B	-Ψυχοδραστικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας										
	N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομημητικά											
	G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)											
	N06BA04	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE										
	N06BA04	257180102	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙ	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,018	18,33	18,33
	G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)											
	N06BA04	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE										
	N06BA04	257180202	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	ΒΤ x 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,954	34,35	34,35
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)											
	N06BA09	ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE										
	N06BA09	269250303	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,769	77,53	80,48
	N06BA09	269250403	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,910	81,48	80,48
	N06BA09	269250503	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,910	81,48	80,48
	N06BA09	269250703	STRATTERA	CAPS	80MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	3,780	105,85	80,48
	N06BA09	269250203	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,769	77,53	80,48
	G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N06BA07	MODAFINIL										
	N06BA07	290080102	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,990	19,90	19,90
	N06BA07	225370101	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHER	3,060	30,60	19,90
	N06BX	Άλλα Ψυχοδραστικά										
	Σύμφωνα με τις συγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την αντανακράση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	Σύμφωνα με τις συγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την αντανακράση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας											
	N06BX03	PIRACETAM										
	N06BX03	183630701	OXYNIUM	F.C.TAB	1200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	0,114	2,73	2,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06BX11		ANIRACETAM													
	N06BX11		MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41	
	N06BX11		MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14	
	N06BX11		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14	
	N06BX11		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Σύμφωνα με τις ενγκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
	N06BX03		PIRACETAM													
	N06BX03		OXYNIMUM	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	15,63	0,500	7,82	3,07	
	N06BX03		OXYNIMUM	GR.OR.SD	2400MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	30,00	0,196	5,89	5,89	
	N06BX03		OXYNIMUM	ORAL.SOL	1000MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	12,50	0,234	2,92	2,46	
	N06BX03		OXYNIMUM	OR.SOL.SD	1250MG/10ML	Φ	ΒΤΧ20FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	10,42	0,234	2,44	2,05	
	N06BX11		ANIRACETAM													
	N06BX11		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97	
	N06BX11		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,827	24,80	5,90	
	N06BX11		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	5,90	
	N06BX11		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97	
	Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	Σύμφωνα με τις ενγκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
	N06BX03		PIRACETAM													
	N06BX03		OXYNIMUM	INJ.SOL	3G/15ML	Φ	ΒΤΧ12AMPx5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	15,00	0,367	5,50	6,12	
	N06BX03		OXYNIMUM	INJ.SOL	1000MG/5ML	Φ	ΒΤΧ12 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KLEON TS	2,400	G	5,00	0,408	2,04	2,04	
	N06C		-Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό													
	N06CA		-Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N06CA01		AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE, PERPHENAZINE													
	N06CA01		MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,197	3,29	4,64	
	N06CA01		MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,400	2,67	1,86	
	N06CA01		MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,214	3,57	4,64	
	N06CA01		MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,448	2,99	1,86	
	N06D		-Φάρμακα κατά της άνοιας													
	N06DA		-Αναστολείς της χολινεστεράσης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	N06DA04		GALANTAMINE HYDROBROMIDE													
	N06DA04		GALANTAMINE PR.CAP	16MG/CAP			ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	0,016	G	28,00	0,776	21,72	19,66	
	N06DA04		GALANTAMINE PR.CAP	24MG/CAP			ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	0,016	G	42,00	0,590	24,76	24,76	
	N06DA04		GALANTAMINE PR.CAP	8MG/CAP			ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	0,016	G	14,00	0,945	13,23	9,83	
	N06DA04		GALANTAMINE PR.CAP	16MG/CAP			ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,016	G	30,00	0,735	22,06	21,06	
	N06DA04		GALANTAMINE PR.CAP	24MG/CAP			ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,016	G	45,00	0,644	28,97	26,53	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06DA04	294400105	ΓΑΛΑΝΤΑΜΙΝΕ PR.CAP	8MG/CAP	ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	15,00	0,909	13,63	10,53	
	N06DA04	252700701	REMINYL PR.CAP	24MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	0,665	27,92	24,76	
	N06DA04	252700601	REMINYL PR.CAP	16MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	0,759	21,26	19,66	
	N06DA04	252700502	REMINYL PR.CAP	8MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε βλυσ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,938	13,13	9,83	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	N06DA02	ΔΟΝΕΠΕΖΙΛ HYDROCHLORIDE												
	N06DA02	235450102	ARICEPT F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28(βλυσΤx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,910	25,49	20,80	
	N06DA02	235450202	ARICEPT F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ ΒΤ x28(βλυσΤ2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,383	38,73	26,34	
	N06DA02	235450302	ARICEPT OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,990	27,71	20,80	
	N06DA02	235450402	ARICEPT OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,311	36,71	26,34	
	N06DA02	282530201	ARPEZIL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34	
	N06DA02	282530101	ARPEZIL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80	
	N06DA02	287320101	CENIPIL F.C.TAB	5MG/TAB (Γενοο	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARCKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80	
	N06DA02	287320201	CENIPIL F.C.TAB	10MG/TAB (Γενοο	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARCKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34	
	N06DA02	300160201	CEREBROL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA AE	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34	
	N06DA02	300160102	CEREBROL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA AE	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80	
	N06DA02	299340101	CICLODIN F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	20,80	
	N06DA02	299340201	CICLODIN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	0,899	25,18	26,34	
	N06DA02	287490202	COVOLOS F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,976	29,27	28,22	
	N06DA02	287490102	COVOLOS F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,820	24,61	22,29	
	N06DA02	282850201	DEMENTIS F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34	
	N06DA02	282850101	DEMENTIS F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,761	21,32	20,80	
	N06DA02	302890103	DEZIAL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,573	17,18	22,29	
	N06DA02	302890203	DEZIAL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,908	27,25	28,22	
	N06DA02	294970304	DIVARE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,805	22,54	20,80	
	N06DA02	294970404	DIVARE F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,957	26,81	26,34	
	N06DA02	293200101	DONACEPT F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALLU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,805	22,54	20,80	
	N06DA02	293200201	DONACEPT F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALLU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,957	26,81	26,34	
	N06DA02	284270201	DONEGAL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34	
	N06DA02	284270101	DONEGAL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80	
	N06DA02	290740101	DONELET F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80	
	N06DA02	290740201	DONELET F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34	
	N06DA02	288070102	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	20,80	
	N06DA02	288070116	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,654	18,32	20,80	
	N06DA02	288070202	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	26,34	
	N06DA02	288070216	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,858	24,02	26,34	
	N06DA02	288070210	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,825	24,75	28,22	
	N06DA02	288070110	DONEPEZIL/GE OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,623	18,69	22,29	
	N06DA02	277110203	DONEPEZIL/GE F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,976	29,27	28,22	
	N06DA02	277110104	DONEPEZIL/GE F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,820	24,61	22,29	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
	N06DA02	277110103	DONEREZIL/GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICIS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	277110202	DONEREZIL/GE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICIS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	277110404	DONEREZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICIS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,879	24,60	26,34
	N06DA02	277110304	DONEREZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICIS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,670	18,75	20,80
	N06DA02	287720201	DONERIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	287720101	DONERIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	289360101	DONERT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	289360201	DONERT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	285500202	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,992	29,75	28,22
	N06DA02	285500102	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,821	24,62	22,29
	N06DA02	285430101	DOSPILIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	285430201	DOSPILIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	279910101	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	279910201	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	291750201	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,927	27,80	28,22
	N06DA02	291750101	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,779	23,38	22,29
	N06DA02	277380202	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,992	29,75	28,22
	N06DA02	288890202	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	288890201	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	288890102	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	288890101	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	292840201	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,957	26,81	26,34
	N06DA02	292840101	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,805	22,54	20,80
	N06DA02	280870202	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,992	29,75	28,22
	N06DA02	280870102	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,820	24,61	22,29
	N06DA02	292450202	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	26,34
	N06DA02	292450102	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	20,80
	N06DA02	283250201	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	283250101	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	289170205	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,992	29,75	28,22
	N06DA02	289170105	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,820	24,61	22,29
	N06DA02	295350401	PEZILED	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (PAPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	26,34
	N06DA02	295350301	PEZILED	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (PAPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	20,80
	N06DA02	295350201	PEZILED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,899	25,18	26,34
	N06DA02	295350101	PEZILED	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	20,80
	N06DA02	298160201	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	298160101	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	284280101	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	284280201	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	286510101	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DA02	286510201	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	1,025	28,69	26,34
	N06DA02	291390101	ZAKALIMER	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA02	291390201	ZAKALIMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	295420202	ZINOCAPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	0,899	25,18	26,34
	N06DA02	295420102	ZINOCAPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	20,80
	N06DA02	282160201	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	1,008	28,22	26,34
	N06DA02	282160101	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	28,00	0,847	23,73	20,80
	N06DA03	RIVASTIGMINE											
	N06DA03	298730404	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,57
	N06DA03	298730204	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,95
	N06DA03	298730104	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,756	10,58	10,54
	N06DA03	298730304	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,91
	N06DA03	294410301	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,80
	N06DA03	294410401	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	13,83
	N06DA03	294410501	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	13,47
	N06DA03	294410201	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,731	10,97	11,29
	N06DA03	236030201	EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	Φ BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,935	13,09	10,54
	N06DA03	236030501	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	12,57
	N06DA03	236030301	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	1,321	18,50	11,95
	N06DA03	236030401	EXELON	CAPS	4,5MG/CAP	Φ BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	12,91
	N06DA03	294730201	LASIMUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,95
	N06DA03	294730301	LASIMUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,91
	N06DA03	294730101	LASIMUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,756	10,58	10,54
	N06DA03	288780201	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ) BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,756	10,58	10,54
	N06DA03	288780501	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ) BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,57
	N06DA03	288780401	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,91
	N06DA03	288780301	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,95
	N06DA03	301030401	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,57
	N06DA03	301030301	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,91
	N06DA03	301030101	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,756	10,58	10,54
	N06DA03	301030201	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,95
	N06DA03	283310103	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,731	10,97	11,29
	N06DA03	283310403	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	13,47
	N06DA03	283310303	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	13,83
	N06DA03	283310203	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,80
	N06DA03	291760401	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,57
	N06DA03	291760301	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,91
	N06DA03	291760201	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,95
	N06DA03	291760101	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ) BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	14,00	0,756	10,58	10,54
	N06DA03	309160206	VIALON	CAPS	3MG/CAP	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 GLASS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,914	27,41	
	N06DA03	RIVASTIGMINE	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,009	G	11,11	1,490	13,69	
	N06DA03	291790101	ALAPRIL-RALE	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	291790102	ALAPRIL-RALE	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	298730501	BALAXON	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	236030602	EXELON	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	11,11	2,292	13,69	
	N06DA03	236030601	EXELON	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	26,67	2,229	32,87	
	N06DA03	284490101	IMIMITIS	2MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	11,11	1,536	13,69	
	N06DA03	284490102	IMIMITIS	2MG/ML	Φ	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	290780102	MENTAZAC	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	289510102	RIVAGMIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	11,11	1,707	13,69	
	N06DA03	289510101	RIVAGMIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	288780102	RIVANEL	2MG/ML	Φ	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA03	288780101	RIVANEL	2MG/ML	Φ	BOTTLE x 50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	11,11	1,707	13,69	
	N06DA03	292460102	RIVASET	2MG/ML	Φ	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA04	293590501	RIVASTINOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,009	G	26,67	1,449	32,87	
	N06DA04	276820101	ANEPROSIL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,016	G	25,00	0,773	19,32	
	N06DA04	287140101	GALANYL	4MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,773	19,32	
	N06DA04	290770101	MICOL-RALDEX	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,773	19,32	
	N06DA04	252700401	REMINYL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	19,32	
	N06DA04	286910101	ZOROFLOG	4MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,773	19,32	
	Διαδερμική χορήγηση													
	N06DA03	RIVASTIGMINE	TTS	13,3MG/24h	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,579	63,41	
	N06DA03	236030902	EXELON	9,5MG/24h	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,016	63,41	
	N06DA03	236030802	EXELON	4,6 MG/24h	Φ	ΒΤΧ30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,333	63,41	
	N06DA03	305320202	RIVAMYLAN	9,5MG/24H	Φ	ΒΤΧ30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,337	63,41	
	N06DA03	305320102	RIVAMYLAN	4,6MG/24H	Φ	ΒΤΧ30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,333	63,41	
	N06DA03	298700202	RIVASTIGMINE	9,5MG/24H	Φ	ΒΤΧ30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,959	63,41	
	N06DA03	298700102	RIVASTIGMINE	4,6MG/24H	Φ	ΒΤΧ30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,866	63,41	
	N06DX	Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	30,00	0,670	34,47	
	N06DX01	303080101	ALMERZAC	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	1,307	19,42	
	N06DX01	302780103	COGNOMEM F. F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	1,307	19,42	
	N06DX01	302780203	COGNOMEM F. F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	30,00	1,150	34,47	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	N06DX01	255440101	ΕΒΙΧΑ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	19,42	
	N06DX01	309320102	ΜΑΡΙΧΙΝΟ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	1,307	18,30	18,12	
	N06DX01	304830301	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ + FC TA	Φ ΒΤΧ28 (7x5M)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,916	25,64	36,25	
	N06DX01	304830202	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,698	19,53	32,17	
	N06DX01	304830103	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	0,793	11,89	19,42	
	N06DX01	305230106	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	1,307	19,60	19,42	
	N06DX01	303990103	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ/D TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	15,00	1,307	19,60	19,42	
	N06DX01	302800136	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ/S	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	1,307	18,30	18,12	
	N06DX01	305420201	ΜΕΝΤΙΦΑΡ	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,696	19,48	32,17	
	N06DX01	305420102	ΜΕΝΤΙΦΑΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	0,792	11,09	18,12	
	N06DX01	307020401	ΝΕΜΔΑΤΙΝΕ	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,718	20,11	32,17	
	N06DX01	307020201	ΝΕΜΔΑΤΙΝΕ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	1,307	18,30	18,12	
	N06DX01	307020501	ΝΕΜΔΑΤΙΝΕ	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ + FC TA	ΒΤΧ28 (7x5M)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	0,779	21,80	36,25	
	N06DX01	303200102	ΖΟΛΜΕΜΙΝ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	14,00	1,307	18,30	18,12	
	N06DX01	303200202	ΖΟΛΜΕΜΙΝ	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	28,00	1,150	32,20	32,17	
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές)													
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE												
	N06DX01	255440202	ΕΒΙΧΑ	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g	Φ Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,634	40,86	40,86	
	N06DX01	304830401	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ	ORAL.SOL	5mg/pump actuat	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,470	36,74	40,86	
	N06DX01	303990201	ΜΕΜΑΝΤΙΝΕ/D	ORAL.SOL	10mg/ML	Φ ΒΤΧ1X50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	50,00	0,531	26,55	81,72	
	N06DX01	303200401	ΖΟΛΜΕΜΙΝ	ORAL.SOL	5MG/Ενεργησολή	ΒΤΧ50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,020	G	25,00	1,062	26,55	40,86	
	N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ													
	N07A -Παρασυμπαθητικομημητικά													
	N07AA	-Ανταχολινεστεράσες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N07AA02	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE												
	N07AA02	003560101	ΜΕΣΤΙΝΟΝ	C.TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,180	G	6,67	0,408	2,72	2,72	
	N07AX	-Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά												
	G01 -Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά για την ξηροστομία													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N07AX01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE												
	N07AX01	262080102	CIDREN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	0,694	19,44	19,44	
	N07AX01	262080101	CIDREN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	0,746	20,88	19,44	
	N07AX01	262020101	ΠΡΟΤΗΝΟΛ	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	0,730	20,43	19,44	
	N07AX01	224900103	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	28,00	1,036	29,02	19,44	
	G02 -Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE												
	N07AX02	225220102	ΓΙΛΑΤΙΛΙΝ	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	14,00	1,458	20,41	21,10	
	N07AX02	225220101	ΓΙΛΑΤΙΛΙΝ	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	7,00	2,069	14,48	10,55	
	N07AX02	289260102	ΝΟΕΒΡΑ	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	14,00	1,458	20,41	21,10	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.				
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ															
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	N07AX02		CHOLINE ALFOSCERATE		1000MG/4ML	Φ	ΒΤΧ3ΑΜΡΧ4Μ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF	HELLAS	A.E.	3,017	9,05	9,05				
	N07AX02		GLIATILIN		INI.SOL	Φ	ΒΤΧ3ΑΜΡΧ4Μ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ				3,00	9,05	9,05				
	N07B		Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης																
	N07BB		Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη																
	G01		Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N07BB05		NALMEFENE		18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ7		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H.	LUNDBECK	A/S	ΔΑΝΙ	31,23	31,23			
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επαναξιολογηθεί μετά από 1 έτος.																
	N07BC		Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή																
	G01		Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμυγή																
			Χρήση στο στοματικό βλενωγόνο (στερεές μορφές)																
	N07BC01		BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE		2MG/ΤΑΒ (Γενός)	Φ	ΒΤΧ7	TABS	Η	ΔΙΑΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΚΕΝΤΡΑ	ΑΠΕ	ΒΙΟΤΖΕΝ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,59	4,59		
	N07BC01		BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	0,4MG/ΤΑΒ (Γεν)	Φ	ΒΤΧ7	TABS	Η	ΔΙΑΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΚΕΝΤΡΑ	ΑΠΕ	ΒΙΟΤΖΕΝ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,29	2,29		
	N07BC01		BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	8MG/ΤΑΒ (Γεν)	Φ	ΒΤΧ7	TABS	Η	ΔΙΑΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΚΕΝΤΡΑ	ΑΠΕ	ΒΙΟΤΖΕΝ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	7,76	7,76		
	N07BC01		PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ7	(BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΟΥ	N.1729/87.	ΠΙ	RAFARM	A.E.B.E.	7,76	7,76			
	N07BC01		PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ7	(BLIST 1x	Η	ΔΙΑΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΚΕΝΤΡΑ	ΑΠΕ	RAFARM	A.E.B.E.	4,59	4,59		
			Χρήση στο στοματικό βλενωγόνο (στερεές μορφές)																
	N07BC51		BUPRENORPHINE, NALOXONE		(2+0,5)MG/ΤΑΒ	N	ΒΤΧ 7	σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ	Δ	ΤΗΣ	ΠΑΡ.2	ΤΟΥ	A	INDIVIOR	UK	LIMITED, B	5,34	5,34
	N07BC51		SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/ΤΑΒ	N	ΒΤΧ 7	σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ	Δ	ΤΗΣ	ΠΑΡ.2	ΤΟΥ	A	INDIVIOR	UK	LIMITED, B	16,13	16,13
	N07C		Προϊόντα κατά του τσίγγου																
	N07CA		Προϊόντα κατά του τσίγγου																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N07CA01		BETAHISTINE		24MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		ΦΑΡΜΑΣΥΝ	A.E.	6,51	6,51			
	N07CA01		BETAHISTINE HYDROCHLORIDE		16MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	ΤΣ	3,62	3,62		
	N07CA01		ANTIVOM	TAB	24MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	ΤΣ	5,43	5,43		
	N07CA01		ANTIVOM	TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		UNI-PHARMA	ΚΛΕΟΝ	ΤΣ	1,81	1,81		
	N07CA01		BETASERC	TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		BGP	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	Π	1,81	1,81		
	N07CA01		BETAHISTINE MESILATE		12MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		GALENICA	ΑΕ	3,62	3,62			
	N07CA01		RIBRAIN	TAB	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,47	1,47			
	N07CA02		CINNARIZINE		25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,41	1,41			
	N07CA02		STUGERON	CAPS	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,09	1,09			
	N07CA02		STUGERON	TAB		Φ	ΒΤΧ50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,51	1,51			
	N07CA03		FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE			Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,09	1,09			
	N07CA03		SIBELIUM	TAB		Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ		JANSSEN-CILAG	ΦΑΡΜΑ	1,09	1,09			

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
	N07CA01	BETAHISTINE HYDROCHLORIDE										
	N07CA01	000090302 ANTIVOM	8MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	0,024	G	10,00	0,294	2,94	1,54
	N07CA02	CINNARIZINE										
	N07CA02	006350301 STUGERON	75MG/1ML	Φ FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,118	1,96	2,57
	N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος										
	N07XX	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N07XX00	DROPERIDOL										
	N07XX00	273560102 ΧΟΜΟΛΙΧ	2,5MG/ML	N ΒΤx 10 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	1,000	TE	10,00	5,332	53,32	53,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P03	-ΕΞΟΠΛΑΣΤΙΚΟΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ														
P03A	-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων														
P03AC	-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων														
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
P03AC00	ESDEPALLETHRINE, PIPERONYL BUTOXIDE														
P03AC00	236110101 SPREGAL			AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	ΒΤΧ1FLx160G(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	10,000	ML	20,00	0,389	7,79	7,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ													
R	-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
	R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ																
	R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση																
	R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών																
	Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
	R01AC01		CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.			7,50	0,356	2,67	2,67	
	R01AD		-Κορτικοστεροειδή														
			G01 -Κορτικοστεροειδή, αμίνη														
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	R01AD01		BECLOMETASONE DIPROPIONATE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/			25,00	0,100	2,51	2,70	
	R01AD05		BUDESONIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		ALURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTXFLX10ML(2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+δοσ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10MLδοσ.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.			50,00	0,083	4,17	5,40	
	R01AD05		BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA Α.Ε.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS			100,00	0,106	10,60	10,48	
	R01AD05		OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		PULMICORT N	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.			38,40	0,159	6,10	4,15	
	R01AD05		PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ΖΤ	Φ	FLX10ML + M.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		RHINOBIOS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.			100,00	0,105	10,48	10,48	
	R01AD05		RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ			100,00	0,106	10,60	10,48	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE												
	R03AC02	033251401	AEROLIN	PD,INH,MD	200MCG/DOSE	Φ Ταμια x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	15,00	0,369	5,54	5,54
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE												
	R03AC02	033250501	AEROLIN	AER,MD,INH	100MCG/DOSE	Φ ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,097	2,43	2,43
		G02 -Είλεκτικοί 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 κατέλληλη η χρήση των άλλων εισπνευσμένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης												
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE												
	R03AC02	033251602	AEROLIN NEB	INH,SOL,N	2.5MG/2.5ML,AM	Φ ΒΤx20(AMP,Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	5,00	0,758	3,79	3,46
	R03AC02	033251702	AEROLIN NEB	INH,SOL,N	5MG/2.5ML,AMP	Φ ΒΤx20(AMP,Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	10,00	0,597	5,97	6,93
		G03 -Είλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)												
	R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE												
	R03AC12	202320202	SEREVENT	PD,INH,MD	50MCG/DOSE	Φ ΤΑΙΝΙΑx60BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,703	21,09	10,43
	R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE												
	R03AC13	254870102	BRONCOTERIL	INH,PD,CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤx60 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
	R03AC13	285730102	EDUFIL	INH,PD,CAP	12 MCG/CAP	Φ ΒΤx60 (6BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
	R03AC13	255760102	FORCAP	INH,PD,CAP	12MCG/DOSE	Φ ΒΤ Χ60(6BL,x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E., ANONYMO	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,43
	R03AC13	268240101	FORMAXA	INH,PD,CAP	12MCG/DOSE	Φ ΒΤx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,391	11,72	10,43
	R03AC13	296590101	FORMO-HALER	PD,INH,MD	12MCG/DOSE	Φ ΒΤx1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	0,000	G	30,00	0,458	13,74	10,43
	R03AC13	296590103	FORMO-HALER	PD,INH,MD	12MCG/DOSE	Φ ΒΤx1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	0,000	G	60,00	0,385	23,11	20,85
	R03AC13	270730101	FORMOPEN	INH,PD,DO5	12MCG/DOSE	Φ ΒΤx1 εισπνευτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	10,43
	R03AC13	255180102	FORMOTIL/GE	INH,PD,CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤ Χ60 CAPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,000	G	30,00	0,337	10,11	10,11
	R03AC13	256850102	IMOTEC	INH,PD,CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
	R03AC13	234200201	OXEZ TURBUH	PD,INH,MD	9MCG/DOSE	Φ ΒΤx60 DOSES(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	30,00	0,398	11,94	10,43
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
	R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE												
	R03AC12	286590101	SALMENT	INH,SUS,P	25MCG/DOSE (στ	Φ ΒΤ x 1 (CANIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM Ε.Π.Ε	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
	R03AC12	202320102	SEREVENT	INH,SOL,P	25 MCG/DOSE	Φ ΣΥΣΚΕΥΗ x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,400	12,00	7,80
	R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE												
	R03AC13	227190401	FORADIL	INH,SOL,P	12MCG/Dos.(ex-v	Φ ΒΤx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
	R03AC13	267560101	FORAIR	INH,SOL,P	12MCG/Dose(ex-	Φ ΒΤx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
		G04 -Είλεκτικοί 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	292700202	HIROBRIZ BREE	INH,PD,CAP	300MCG/CAP	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,31
	R03AC18	292700102	HIROBRIZ BREE	INH,PD,CAP	150MCG/CAP	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31
	R03AC18	292680202	ONBREEZ BREEZ	INH,PD,CAP	300MCG/CAP	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,31
	R03AC18	292680102	ONBREEZ BREEZ	INH,PD,CAP	150MCG/CAP	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31
	R03AC18	292690102	OSLIF BREEZHA	INH,PD,CAP	150MCG/CAP	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
R03AC18	292690202		OSLIF BREEZHA INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,014	30,42	30,31
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
R03AC19	302730101		STRIVERDI RES SOL.INH	2.5mcg/ACTUATI	Φ	ΒΤΧ1 RESPIMA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,048	31,45	31,45
R03AK - Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεραφόρων οδών												
G01 - Ειδικτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)												
R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFATE		ROLENIUM INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	ΒΤ Χ 1 ΕΙΣΠΝΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,457	43,71	38,57
R03AK06	285260201		ROLENIUM INIPDDOS	(100 +50)MCG/D	Φ	ΒΤΧ30 DOUBL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,812	24,35	38,57
R03AK06	285260301		ROLENIUM INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	ΒΤ Χ 1 ΕΙΣΠΝΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,052	31,55	31,55
R03AK06	243920302		SERETIDE DISK INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUSx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,457	43,71	38,57
R03AK06	243920102		SERETIDE DISK INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,812	24,35	38,57
R03AK06	243920202		SERETIDE DISK INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,052	31,55	31,55
R03AK07 BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
R03AK07	300840301		PULMOTON INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	(Φ)	ΒΤΧ1x60 DOSE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,357	40,70	38,57
R03AK07	300840101		PULMOTON INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	(Φ)	ΒΤΧ1x120 DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,096	32,87	38,57
R03AK07	300840201		PULMOTON INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	(Φ)	ΒΤΧ1x120 DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,328	39,83	38,57
R03AK07	250410301		SYMBICORT TU PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	ΒΤΧ 1 APPL. x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,357	40,70	38,57
R03AK07	250410102		SYMBICORT TU PD.INH.MD	(80+4.5)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 APPL.x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,160	34,80	38,57
R03AK07	250410202		SYMBICORT TU PD.INH.MD	(160+4.5)MCG/D	Φ	ΒΤΧ1 APPL. x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,328	39,83	38,57
R03AK08 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
R03AK08	274630201		FOSTER NEXTH PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	ΒΤΧ1x120 ΔΟΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,381	41,42	38,57
R03AK08	274640201		INUVAIR® NEX PD.INH.MD	(100+6)M/C/DOSE	Φ	ΒΤΧ1x120 ΔΟΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,543	46,29	38,57
R03AK10 FLUTICASONE FUROATE,VILANTEROL												
R03AK10	306540102		RELVAR ELLIPT INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,318	39,55	38,57
R03AK10	306540202		RELVAR ELLIPT INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,486	44,58	38,57
R03AK10	307860102		REVINTY ELLIPT INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,320	39,60	38,57
R03AK10	307860202		REVINTY ELLIPT INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,489	44,66	38,57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFATE												
R03AK06	305030101		CIPLACOMBO INH.SUS.P	(25+125)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(AA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELC GROUP S.R.O., CZEC	0,748	22,43	38,03
R03AK06	305030201		CIPLACOMBO INH.SUS.P	(25+250)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(AA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELC GROUP S.R.O., CZEC	0,929	27,88	38,03
R03AK06	243920401		SERETIDE (INH INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLX12 G (120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,810	24,30	38,03
R03AK06	243920601		SERETIDE (INH INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLX12 G (120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,574	47,21	38,03
R03AK06	243920501		SERETIDE (INH INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,084	32,53	38,03
R03AK08 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
R03AK08	274630101		FOSTER INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	ΒΤΧ1 περιέκτη	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,326	39,79	38,03
R03AK08	274640101		INUVAIR INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	ΒΤΧ1 περιέκτη	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,326	39,79	38,03
G02 - Ειδικτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE												
	R03BA01	249830402	QVAR ΑΥΤΟΗΛΙΑ	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ ΒΤΧ1FLAUTX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	40,00	0,293	11,72	10,91
	R03BA01	249830302	QVAR ΑΥΤΟΗΛΙΑ	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ ΒΤΧ1FL AUTO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	20,00	0,484	9,68	5,46
	R03BA01	179850301	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	100,00	0,045	4,54	27,28
	R03BA02	BUDESONIDE												
	R03BA02	267990101	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ ΒΤΧ1FLX200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,192	12,81	18,19
	R03BA02	301610101	PULMIMAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ FLX100ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	66,67	0,206	13,74	13,74
	R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE												
	R03BA05	287520101	ASMAFLEX	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1 CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	286620101	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ ΒΤΧ1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	253240101	FUHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ	Φ ΒΤΧ1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	253870301	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA05	206790502	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	50,00	0,420	20,99	13,64
	R03BA05	206790402	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,597	14,93	6,82
	R03BA05	286630101	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ ΒΤΧ1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
	R03BA08	CICLESONIDE												
	R03BA08	266390301	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1 Δοσμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,331	19,89	16,37
	R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE												
	R03BA05	206790302	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ FLX120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	24,00	0,328	7,87	7,87
	G02	-Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισηγμένων μορφών στεροειδών προϊόντων												
	R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE												
	R03BA01	268590201	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ ΒΤΧ20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,48
	R03BA01	268590101	BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ ΒΤΧ20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
	R03BA01	268580101	BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1 ML VΙ	Φ ΒΤΧ20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
	R03BA01	268580201	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ ΒΤΧ20 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,48
	R03BA02	BUDESONIDE												
	R03BA02	241660702	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ ΒΤΧ20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,900	9,00	9,00
	R03BA02	241660603	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ ΒΤΧ30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,659	9,88	11,53
	R03BA02	241660703	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ ΒΤΧ30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,900	13,50	13,50
	R03BA02	241660602	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ ΒΤΧ20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,769	7,69	7,69
	R03BA02	287570201	NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML	Φ ΒΤΧ4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,900	9,00	9,00
	R03BA02	287570101	NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ ΒΤΧ4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,769	7,69	7,69
	R03BA02	189771102	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ ΒΤΧ40 πλάστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	1,385	27,70	24,96
	R03BA02	189771202	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ ΒΤΧ40 πλάστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	0,926	18,51	24,96
	R03BA02	249980401	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(11MG/	Φ ΒΤΧ20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,900	9,00	9,00
	R03BA02	249980301	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50	Φ ΒΤΧ20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,769	7,69	7,69
	R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE												
	R03BA05	206791201	FLIXOTIDE NEB	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	1,192	5,96	6,24
	R03BA05	206791301	FLIXOTIDE NEB	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	3,790	18,95	6,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	R03DA02	022100201	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,389	7,79	2,65	
	R03DA04	THEOPHYLLINE												
	R03DA04	202500201	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLIST 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,400	G	22,50	0,132	2,98	2,98	
	R03DA04	187070601	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,184	4,13	2,98	
	R03DA04	187070501	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	1,99	
	R03DA04	188370401	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	2,98	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	R03DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE												
	R03DA02	022100601	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5	Φ FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,528	3,52	4,15
	R03DA02	022100301	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	4,17	0,707	2,95	2,60
	R03DA04	THEOPHYLLINE												
	R03DA04	188370902	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	0,430	2,15	3,11	3,11
	R03DA04	188370602	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	0,430	2,15	3,11	3,11
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)													
	R03DA04	THEOPHYLLINE												
	R03DA04	188370802	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ ΒΤΧ5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	4,38	0,237	1,04	1,04
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	R03DA04	THEOPHYLLINE												
	R03DA04	188371002	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ ΒΤΧ3AMPX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,866	1,42	1,42
	R03DA05	AMINOPHYLLINE												
	R03DA05	000480101	AMINOPHYLLI	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ ΒΤΧ10AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠEP A.E.	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
	R03DA05	189880103	AMINOFYLLIN	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ ΒΤΧ10AMPXx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
	R03DC - Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελάκιου, παιδιατρική χρήση)													
	R03DC03	MONTELUKAST SODIUM												
	R03DC03	295120401	MODRIAN	GRANULES	4MG/SACHET	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,638	17,87	19,85
	R03DC03	275860402	MONTELUKAST	GRANULES	4MG/SACHET	Φ ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	20,00	0,453	9,06	14,18
	R03DC03	238380402	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ ΒΤ x 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,709	14,18	14,18
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	R03DC03	MONTELUKAST SODIUM												
	R03DC03	304070107	APILONE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
	R03DC03	304070104	APILONE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	R03DC03	302070303	ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
	R03DC03	302070302	ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18	
	R03DC03	305460301	ATENTUS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (σε blist ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18	
	R03DC03	285520302	BROLYT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
	R03DC03	285520303	BROLYT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
	R03DC03	286080301	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
	R03DC03	295120301	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (BLIST 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18	
	R03DC03	293950302	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
	R03DC03	285670302	MOKAST	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	285670303	ΜΟΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜΑ Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	294490304	ΜΟΛΟΥΚΑΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	294490302	ΜΟΛΟΥΚΑΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	307190302	ΜΟΝΚΑΣ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	292420301	ΜΟΝΤΑΛΙΣ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,010	G	10,00	0,663	6,63	3,70
R03DC03	287200302	ΜΟΝΤΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤx14 (BLIST 1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	294680301	ΜΟΝΤΕΛΑΙΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	294680302	ΜΟΝΤΕΛΑΙΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	287610105	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	287610102	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	293470305	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	283660103	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	283660106	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	283660107	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	275860302	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	287280306	ΠΝΕΥΜΟ-ΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	287280302	ΠΝΕΥΜΟ-ΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	294510302	ΡΕΛΟΥΚΑΣ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	301820304	ΣΙΝΓΟΔΕΜ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	301820301	ΣΙΝΓΟΔΕΜ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	238380202	ΣΙΝΓΟΥΛΑΙΡ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,010	G	14,00	0,663	9,28	5,18
R03DC03	311610302	ΣΙΝΓΟΥΜΕΝΤ-5	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 TABS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	289530302	ΘΟΡΔΕΛ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	289530301	ΘΟΡΔΕΛ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	293640302	ΒΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	293640301	ΒΕΛΟΥΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	297200303	ΥΕΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	297200301	ΥΕΚΑΣΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
R03DC03	294830303	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	294830302	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,474	6,63	5,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή, παιδιατρική χρήση)													
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM												
R03DC03	304070206	ΑΠΙΛΟΝΕ	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	304070203	ΑΠΙΛΟΝΕ	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	5,29
R03DC03	304070303	ΑΠΙΛΟΝΕ	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	5,17
R03DC03	304070306	ΑΠΙΛΟΝΕ	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	302070203	ΑΣΚΟΛΙΝ	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	302070201	ΑΣΚΟΛΙΝ	CHW.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	10,00	0,663	6,63	3,69
R03DC03	302070101	ΑΣΚΟΛΙΝ	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	10,00	0,663	6,63	3,78
R03DC03	305460101	ΑΤΕΝΤΟΥΣ	CHW.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx14 (σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63	5,29

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R03DC03	305460201	ΑΤΕΝΤΙΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	285520102	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	285520203	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	285520202	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	285520103	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	286080201	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	286080101	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	295120201	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	295120101	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	293950102	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	293950202	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	285670202	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	285670102	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	285670103	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	285670203	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	294490204	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	294490202	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	294490104	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	294490102	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	307190202	MONCAS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	307190102	MONCAS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	287200202	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	287200102	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	294680101	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	294680202	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000 TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	294680102	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000 TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	294680201	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	287610303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	287610306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000 TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	287610206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000 TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	287610203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	283660206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	283660303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	283660306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	283660307	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	283660203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	283660207	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000 TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	275860102	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,29
	R03DC03	275860202	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17
	R03DC03	287280202	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000 TE	14,00	0,474	6,63	5,17

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R03DC03	287280103	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,378	11,34
	R03DC03	287280206	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,369	11,07
	R03DC03	301820201	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	301820104	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,378	11,34
	R03DC03	301820204	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,369	11,07
	R03DC03	301820101	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,663	9,28
	R03DC03	238380102	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANES A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,663	9,28
	R03DC03	311610202	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14 TABS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	311610102	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	289530101	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	289530202	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32
	R03DC03	289530201	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	289530102	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58
	R03DC03	293640101	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58
	R03DC03	293640102	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58
	R03DC03	293640201	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32
	R03DC03	293640202	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEAKA ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32
	R03DC03	297200203	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,369	11,07
	R03DC03	297200201	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	297200103	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,378	11,34
	R03DC03	297200101	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	294830202	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DC03	294830203	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07
	R03DC03	294830103	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34
	R03DC03	294830102	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,474	6,63
	R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση											
	R03DX07	ROFLUMILAST											
	R03DX07	295260102	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GMBH, KONST	1,000	TE	30,00	1,696	50,89
	R06	Αντιεπισταμικά για Συστηματική Χορήγηση											
	R06A	-Αντιεπισταμικά για Συστηματική Χορήγηση											
	R06AA	-Αμινοσουλκατέρες (Αιθανολαμίνες)											
	R06AA02	DIMENHYDRINATE											
	R06AA02	031990301	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,300	G	1,67	2,611	4,36
	R06AB	-Υποκαταστημένες αλκαλαμίνες											
	R06AB03	DIMETINDENE MALEATE											
	R06AB03	022830201	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,004	G	5,00	0,236	1,18

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R03DX07 ROFLUMILAST

Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

R06 Αντιεπισταμικά για Συστηματική Χορήγηση

R06A -Αντιεπισταμικά για Συστηματική Χορήγηση

R06AA -Αμινοσουλκατέρες (Αιθανολαμίνες)

R06AA02 DIMENHYDRINATE

R06AB -Υποκαταστημένες αλκαλαμίνες

R06AA02 031990301 VOMEX-A

R06AB03 DIMETINDENE MALEATE

R06AB03 022830201 FENISTIL

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AX22	EBASTINE										
R06AX22	223130203	KESTINE	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤ x 30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	60,00	0,285	17,10	9,10
R06AX27	DESLOTRADINE										
R06AX27	253330408	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	15,00	0,440	6,60	2,27
R06AX27	253330111	AERIUS	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	30,00	0,188	5,65	3,66
R06AX27	253330508	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	30,00	0,225	6,76	3,66
R06AX27	301810106	DESLOTRADI	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	30,00	0,123	3,68	3,66
R06AX27	301800107	DESLOTRADI	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	30,00	0,185	5,55	3,66
R06AX27	298210301	RHINOHELP	OR.DISP.TA	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	30,00	0,153	4,58	3,66
R06AX27	298210101	RHINOHELP	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX27	297940101	RINISPES	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX28	RUPATADINE FUMARATE										
R06AX28	253610103	RUPAFIN	TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤx30TABS(β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLIVOS SCIENCE AE	30,00	0,275	8,26	4,55
R06AX29	BILASTINE										
R06AX29	287730103	BILARGEN	TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	30,00	0,251	7,53	4,55
R06AX29	287750103	BILAZ	TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	30,00	0,251	7,53	4,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
R06AX13	LORATADINE										
R06AX13	241970201	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR EPTE	12,00	0,275	3,30	2,25
R06AX13	202240301	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	12,00	0,344	4,13	2,25
R06AX17	KETOTIFEN FUMARATE										
R06AX17	153990301	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	10,00	0,395	3,95	1,87
R06AX27	DESLOTRADINE										
R06AX27	253330609	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	15,00	0,369	5,54	2,81
R06AX27	253330606	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	15,00	0,289	4,33	2,81
R06AX27	307570406	DESLOTRADI	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	15,00	0,187	2,81	2,81
R06AX27	297940401	RINISPES	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	15,00	0,187	2,81	2,81
R06AX28	RUPATADINE FUMARATE										
R06AX28	253610201	RUPAFIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLIVOS SCIENCE AE	48,00	0,154	7,40	8,99
R07	Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος										
R07A	Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος										
R07AA	Επιφανειοδραστικά										
Ενδοτραχειακή χορήγηση (παιδιατρική χρήση)											
R07AA02	PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN										
R07AA02	206230101	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N ΒΤx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,25	260,768	325,96	325,96
R07AA02	PIG LUNG SURFACTANT										
R07AA02	210510201	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	N ΒΤx1VIALx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,50	330,240	495,36	495,36
R07AA02	210510101	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	N ΒΤx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,75	350,373	262,78	262,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	S01AE03	235030401	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ ΒΤx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,221	2,21	2,21
	S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE													
	S01AE05	276590202	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,598	11,96	10,70
	S01AE05	301050101	LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ ΒΤx1 VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	5,35
	S01AE07 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	S01AE07	282120101	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ ΒΤx1VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,651	6,51	5,35
	S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα													
	S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιμή													
	Oφθαλμική χορήγηση (ενδοαλδοής χορήγηση)													
	S01BA05	290500101	TRIESENCE	INJ.SUSP	40MG/ML	Φ ΒΤx1 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	1,000	TE	1,00	82,110	82,11	82,11
	Oφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01BA01 DEXAMETHASONE													
	S01BA01	003700101	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,179	1,79	1,79
	S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA01	015210101	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ FLX5ML(ΣΤΑΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,243	2,43	1,80
	S01BA01	081900501	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,304	3,04	1,80
	S01BA04 PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA04	210530201	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,136	1,36	1,36
	S01BA07 FLUOROMETHOLONE													
	S01BA07	183890101	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ ΒΤ x 1FLx 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,173	1,73	1,73
	S01BA07	089010101	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	1,80
	S01BA13 RIMEXOLONE													
	S01BA13	233200102	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,298	2,98	1,80
	S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή													
	Oφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01BC03 DICLOFENAC SODIUM													
	S01BC03	126620701	DELIMON	EY.SOLSD	0,1%	Φ ΒΤx20ΜΟΝΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,928	4,64	2,62
	S01BC03	196850101	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,369	3,69	5,25
	S01BC04 FLURBIPROFEN SODIUM													
	S01BC04	231380101	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,200	2,00	2,00
	S01BC05 KETOROLAC TROMETHAMINE													
	S01BC05	240370103	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ ΒΤx1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,275	5,50	4,63
	S01BC05	279680102	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,231	4,63	4,63
	S01BC10 NEPAFENAC													
	S01BC10	282090101	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	1,592	15,92	5,25
	S01BC10	282090202	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ ΒΤx1 LDPE BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	9,45
	S01BC10	282090201	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ ΒΤx1 BOTTLE (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	9,45
	S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυστικά													
	S01EA -Συμπαθητικομημητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	S01ED51	2411370202	COSOPT PF -X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ ΒΤx60 σταγον	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,559	16,76	17,31
	S01ED51	282910203	DORZOLAMIDE EY.DR.S.SD	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ ΒΤx30 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	15,00	0,445	6,67	8,65
	S01ED51	282910204	DORZOLAMIDE EY.DR.S.SD	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ ΒΤx60 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	TE	30,00	0,444	13,32	17,31
	S01EE	-Ανδλόγια προσταγλανδινών											
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S01EE01	LATANOPROST											
	S01EE01	284870101	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML	Φ 1 FL x 2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,39
	S01EE01	296520101	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,254	6,34	6,39
	S01EE01	283210101	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,254	6,34	6,34
	S01EE01	291220101	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,34
	S01EE01	290230101	LATANOAGAN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V (ή 50	Φ ΒΤx1 (FLx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,39
	S01EE01	301240101	LATANOPROST	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ ΒΤ 1x2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,39
	S01EE01	286120101	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,254	6,34	6,34
	S01EE01	284820101	PHARMAPROS	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/	Φ ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,39
	S01EE01	304200101	VLEPOLIN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ ΒΤx1 (FLx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,274	6,85	6,39
	S01EE01	284910101	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,254	6,34	6,34
	S01EE01	235130101	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,329	8,22	6,39
	S01EE01	281250101	X-IOP	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,254	6,34	6,34
	S01EE01	291230101	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,34
	S01EE03	BIMATOPROST											
	S01EE03	256470101	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ 1Φιαλίδιο (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	30,00	0,448	13,45	7,66
	S01EE04	TRAVOPROST											
	S01EE04	307180101	IZBA	EY.DRO.SOL	30mcg/ML	Φ ΒΤx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,750	18,74	6,39
	S01EE04	251150101	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ FLx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,508	12,69	6,39
	S01EE04	251150103	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MC/ML	Φ ΒΤx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	ML	25,00	0,508	12,69	6,39
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)												
	S01EE01	LATANOPROST											
	S01EE01	299450103	MONOPROST	EY.DR.S.SD	50MC/ML	Φ ΒΤx6 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,384	11,53	11,53
	S01EE03	BIMATOPROST											
	S01EE03	256470302	LUMIGAN	EY.DR.S.SD	0,3MG/ML	Φ 30 περιέκτες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,685	20,56	11,53
	S01EE05	TAFLUPROST											
	S01EE05	295920101	SAFLUTAN	EY.DR.S.SD.	15MCG/ML	Φ ΒΤ X 30 περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,690	20,70	11,53
	S01F	-Μυδριατικά και κυκλοπληγικά											
	S01FA	-Αντιχολινεργικά											
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S01FA01	A TROPINE SULFATE											
	S01FA01	072490201	ATROPINE SUL	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	ML	20,00	0,089	1,79	1,79
	S01FA04	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE											
	S01FA04	194400201	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	ML	30,00	0,114	3,41	2,68
	S01FA06	TROPICAMIDE											
	S01FA06	206160101	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,500	ML	20,00	0,183	3,65	2,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01FB -Συμπλασθητικομυμικτικά, εξαφαιρούμενων των σκευασμάτων κατά του γλευκώματος												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S01FB01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	5%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,087	1,73	1,73
	S01FB01	PHENYLEPHRIN EY.DRO.SOL	EY.DRO.SOL	10%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,111	2,22	1,87
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά												
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S01GX01	CROMOLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,196	3,91	3,91
	S01GX01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,112	2,24	2,24
	S01GX01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ BT X 20 (plasti	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	5,000 TE	4,00	1,160	4,64	0,78
	S01GX01	CROMODAL	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,112	2,24	2,24
	S01GX01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500 ML	20,00	0,112	2,24	2,24
	S01GX01	156190301 ZINELI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,500 ML	10,00	0,438	4,38	1,12
	S01GX04	NEDOCROMIL SODIUM	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	287940101 CLEOPTIC	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ-ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡ	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,76
	S01GX08	257630101 K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ BTx1 FL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	268670101 MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025%	Φ FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	257380201 NOXTOR	EY.DRO.SOL	0,1mg/0,4ML	Φ BTX20X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	2,000 TE	10,00	0,648	6,48	5,76
	S01GX08	257800102 URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ BTX30X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	2,000 TE	15,00	0,613	9,19	8,64
	S01GX08	257800101 URPEM	EY.DR.S.SD	0,25MG/1 ML(SD	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500 ML	10,00	0,786	7,86	5,76
	S01GX08	304110202 ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,76
	S01GX08	304110101 ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500 ML	10,00	0,502	5,02	5,76
	S01GX09	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500 ML	10,00	0,597	5,97	5,76
	S01GX10	EPINASTINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200 ML	25,00	0,242	6,06	14,40
S01H -Τοπικά αναισθητικά												
S01HA -Τοπικά αναισθητικά												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S01HA03	TETRACAINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,147	2,94	2,94
	S01HA03	191050101 TETRACAINE H	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500 ML	20,00	0,147	2,94	2,94
	S01HA04	PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500 ML	30,00	0,163	4,88	4,41
	S01HA04	191580101 ALCALINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500 ML	30,00	0,163	4,88	4,41
S02 Ωτολογικά Φάρμακα												
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων												
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων												

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G01		Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S02AA15		CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
	S02AA15	283570101	CETRAXAL	EA.SOL	2MG/ML	Φ	BTx15AMPSx0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEX A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	7,50	1,452	10,89	2,77
	S02AA15	271270202	CIFLOXACIN	EA.SOL	3 MG/ML	Φ	BTx1V1A1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	30,00	0,369	11,08	11,08
	S02AA15	258960101	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GALENICA AE	2,000	TE	10,00	1,072	10,72	3,69
	G02 Αντλιομόδια, Συνδυασμοί		Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)												
	S02AA30	279280101	VIOTICER	EAR.DR.SUS	(0,2+1,0)% W/V	Φ	BOTTLEx10ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,515	10,30	10,30
	S02C		Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό												
	S02CA		Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό												
	S02CA07	065010101	PAROTICIN	EA.SOL	(1,0MG/ML+1,30	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,500	ML	20,00	0,119	2,38	2,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	V03AC01	002170101	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ ΒΤΧ10/VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,800	G	1,79	17,732	31,74	31,74
	V03AE	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραμίας												
	G01	Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραμίας												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	V03AE02	SEVELAMER												
	V03AE02	243400201	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ ΒΤΧ1Χ180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	5,024	113,04	97,16
	V03AE02	289890103	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	5,116	115,10	97,16
	V03AE02	303940101	SEVAFOS	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		6,400	G	22,50	5,336	120,06	97,16
	V03AE02	303930101	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		6,400	G	22,50	4,318	97,16	97,16
	V03AE02	303930102	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		6,400	G	22,50	4,318	97,16	97,16
	V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE												
	V03AE03	267350305	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤ x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	30,00	7,179	215,37	129,55
	V03AE03	267350203	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	20,00	7,321	146,42	86,36
	V03AE05	MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES												
	V03AE05	309680102	VELPHORO	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ (HDPE) x 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIFOR FRESENIUS MEDI	1,500	G	30,00	6,780	203,39	129,55
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	V03AE02	SEVELAMER												
	V03AE02	289890301	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ ΒΤx60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	7,214	162,32	162,32
	V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE												
	V03AE03	267350601	FOSRENOL	ORAL.PD	1000MG/SACHET	Φ ΒΤx90 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	40,00	6,137	245,47	288,57
	V03AF	Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας												
	G01	- Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE												
	V03AF03	225580101	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
	V03AF03	228650101	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,604	4,01	4,01
	V03AF03	235550201	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ 1Χ10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,060	G	2,50	1,948	4,87	4,01
	V03AF03	229980101	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
	V03AF03	250690201	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ10 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΑΕ	0,060	G	4,17	1,813	7,56	6,95
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE												
	V03AF03	237860101	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,17
	V03AF03	249100101	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,17
	V03AF03	019090201	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	2,50	2,388	5,97	4,01
	V03AF04	LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE												
	V03AF04	246160201	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	1,165	8,74	8,74
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE												
	V03AF03	210840101	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DO	Φ ΒΤΧ10/VIALS(6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,060	G	2,50	2,200	5,50	5,50
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE												
	V03AF03	229450301	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ ΒΤΧ1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	3,33	4,153	13,83	14,77

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	V03AF03	229450201	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ ΒΤΧ1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΡΥΣ ΜΑΤΕΡΙΑ ΕΠΕ	0,060	G	1,67	3,509	5,86	5,86
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE												
	V03AF03	052490501	LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,060	G	3,33	5,631	18,75	14,77
	V03AF03	019091901	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	0,83	3,807	3,16	3,68
	V03AF03	019091902	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	1,67	3,509	5,86	7,41
	V03AF03	019091903	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ ΒΤΧ1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,438	14,78	14,78
	V03AF04	CALCIUM LEVOFOLINATE												
	V03AF04	205191001	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ ΒΤ x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	25,86
		G02 - Αντιεπιώπιση της υπερούρηχαιμίας												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V03AF07	RASBURICASE												
	V03AF07	248110201	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7.5MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL+1JA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOPI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	552,185	298,18	298,18
	V03AF07	248110101	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1.5MG/VIAL	Φ ΒΤΧ3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOPI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	594,188	190,14	176,70
	V04	Διαγνωστικοί παράγοντες												
	V04C	Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες												
	V04CX	-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες												
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)												
	V04CX00	13 C-UREA												
	V04CX00	233850101	HELICOBACTER	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ 1 jar in a kit wi	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFAI-INSITUT EUR BIO	1,000	KIT	1,00	30,360	30,36	30,36
		Ενδοκυτταρική έγχυση												
	V04CX00	HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE												
	V04CX00	267210101	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ ΒΤ (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
	V07	Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα												
	V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα												
	V07AB	-Διαλυτικοί και αραωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V07AB00	SODIUM CHLORIDE												
	V07AB00	189870408	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ ΒΤΧ50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	189870407	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ ΒΤΧ50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	190680103	NATPIO XΛOPI	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ ΒΤΧ20AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	190680101	NATPIO XΛOPI	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ ΒΤΧ20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	WATER FOR INJECTION												
	V07AB00	263820102	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	263820101	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	253670106	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BAGx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	262730102	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	262730104	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	093641003	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	093641102	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	093641103	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	093641101	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V07AB00	093641105	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ20 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
V07AB00	093641104	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMP5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
V07AB00	189800403	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
V07AB00	189800405	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	189800416	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
V07AB00	189800418	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	189800502	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMP5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	189800504	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ50AMP5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670403	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ20 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670401	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ ΒΤΧ20 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	190011311	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BAGx3000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
V07AB00	190011301	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	190011303	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ ΒΤΧ10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V08 Σκιαγραφικά													
V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα													
V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
V08AA01	MEGLUMINE	AMIDOTRIZOATE	SODIUM AMIDOTRIZOATE	66,6%±10% (W/V)	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	11,70	11,70
V08AA01	022000101	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66,6%±10% (W/V)	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	11,70	11,70
V08AA05	IOXITALAMATE	MEGLUMINE											
V08AA05	203660103	TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03% (IODINE3	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	10,00	10,00
V08AA05	203660101	TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03% (IODINE3	Φ FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	5,78	5,78
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
V08AB04	IOPAMIDOL												
V08AB04	191940601	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,30	8,30
V08AB04	191940602	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)													
V08AB04	IOPAMIDOL												
V08AB04	191940699	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,30	8,30
V08AB04	191940688	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
V08AB02	IOHEXOL												
V08AB02	189340205	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	14,59	14,59
V08AB02	189340305	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	16,59	16,59
V08AB02	189340204	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	29,31	29,31
V08AB02	189340304	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35%)	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	31,01	31,01
V08AB04 IOPAMIDOL													
V08AB04	191940201	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ ΒΤΧ1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,22	15,22
V08AB04	191940205	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ ΒΤΧ1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	58,57	58,57
V08AB04	191940204	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodin	Φ ΒΤΧ1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	30,45	30,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB04	191940405	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	ΙΝJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ ΒΤΧ1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	62,32	62,32
V08AB04	191940404	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	ΙΝJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ ΒΤΧ1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	34,93	34,93
V08AB04	191940401	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	ΙΝJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ ΒΤΧ1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	17,44	17,44
V08AB04	263550304	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx200M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	50,23	50,23
V08AB04	263550103	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	26,14	26,14
V08AB04	263550104	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx200M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	46,18	46,18
V08AB04	263550101	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	13,52	13,52
V08AB04	263550301	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	14,07	14,07
V08AB04	263550303	SCANLUX	ΙΝJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,000	0,00	0,000	28,14	28,14
V08AB05 IOPROMIDE												
V08AB05	196510304	ULTRAVIST	ΙΝJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	76,02	76,02
V08AB05	196510302	ULTRAVIST	ΙΝJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ ΒΤΧ1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	40,89	40,89
V08AB05	196510301	ULTRAVIST	ΙΝJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ ΒΤΧ1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	21,36	21,36
V08AB05	196510205	ULTRAVIST	ΙΝJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ ΒΤΧ1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	41,27	41,27
V08AB05	196510201	ULTRAVIST	ΙΝJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ ΒΤΧ1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	21,15	21,15
V08AB07 IOVERSOL												
V08AB07	201660305	OPTIRAY 300	ΙΝJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ 1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	21,70	21,70
V08AB07	201660313	OPTIRAY 300	ΙΝJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ 1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	40,56	40,56
V08AB07	201660503	OPTIRAY 320	ΙΝJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ 1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	25,30	25,30
V08AB07	201660511	OPTIRAY 320	ΙΝJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	45,58	45,58
V08AB07	201660515	OPTIRAY 320	ΙΝJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ 1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	79,52	79,52
V08AB07	201660407	OPTIRAY 350	ΙΝJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ 1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	46,24	46,24
V08AB07	201660411	OPTIRAY 350	ΙΝJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ 1 BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	80,55	80,55
V08AB09 IODIXANOL												
V08AB09	223100207	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ ΒΤ Χ1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	34,60	34,60
V08AB09	223100208	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ ΒΤ Χ1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	18,80	18,80
V08AB09	223100206	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ ΒΤ Χ1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	68,90	68,90
V08AB09	223100308	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ ΒΤΧ 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	17,64	17,64
V08AB09	223100307	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ ΒΤΧ 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	39,52	39,52
V08AB09	223100306	VISIPAQUE	ΙΝJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ ΒΤ Χ1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	69,90	69,90
V08AB10 IOMEPROL												
V08AB10	230080405	IOMERON	ΙΝJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	70,67	70,67
V08AB10	230080403	IOMERON	ΙΝJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	38,94	38,94
V08AB10	230080401	IOMERON	ΙΝJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	19,84	19,84
V08AB10	230080503	IOMERON	ΙΝJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	42,80	42,80
V08AB10	230080505	IOMERON	ΙΝJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	71,57	71,57
V08AB10	230080603	IOMERON	ΙΝJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	46,61	46,61
V08AB10	230080501	IOMERON	ΙΝJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB10	230080605	IOMERON	ΙΝJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	77,44	77,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB11	224850304	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	46,79	46,79
V08AB11	224850204	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	41,13	41,13
V08AB11	224850206	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG)	Φ BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	66,81	66,81
V08AB11	224850302	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG)	Φ BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	24,28	24,28
V08AB11	224850306	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG)	Φ BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	73,86	73,86
V08AB11	224850202	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG)	Φ BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	21,02	21,02
V08C - Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας												
V08CA - Παραμαγνητικά σκιαγραφικά												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V08CA01	GADOPENTETATE	DIMEGLUMINE										
V08CA01	284110117	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	Φ ΒΤΧ10 VIALSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	377,70	377,70
V08CA01	284110115	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(N) ΒΤΧ10 VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	263,81	263,81
V08CA01	284110118	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	1.185,95	1.185,95
V08CA01	284110111	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	317,37	317,37
V08CA01	284110116	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	249,66	249,66
V08CA01	284110114	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	134,76	134,76
V08CA01	284110112	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ5 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	612,66	612,66
V08CA01	284110110	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	131,41	131,41
V08CA01	284110101	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	9,59	9,59
V08CA01	284110102	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	15,10	15,10
V08CA01	284110103	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	30,61	30,61
V08CA01	284110104	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	28,46	28,46
V08CA01	284110105	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 VIALx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	45,30	45,30
V08CA01	284110106	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	134,76	134,76
V08CA01	284110107	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	61,40	61,40
V08CA01	284110108	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	113,35	113,35
V08CA01	284110109	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	139,14	139,14
V08CA01	284110113	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500µmol/ML	(Φ) ΒΤΧ10 VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	69,71	69,71
V08CA01	197720101	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ ΒΤΧ1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	36,10	36,10
V08CA01	197720102	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ ΒΤΧ1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	38,83	38,83
V08CA01	197720103	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ ΒΤΧ1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	25,89	25,89
V08CA02 GADOTERIC ACID												
V08CA02	225640104	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ ΒΤΧ1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	72,31	72,31
V08CA02	225640103	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ ΒΤΧ1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	56,01	56,01
V08CA02	225640102	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000	0,00	0,000	42,74	42,74
V08CA03 GADODIAMIDE												
V08CA03	210100101	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	37,80	37,80
V08CA03	210100103	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA03	210100111	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA03	210100102	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000	0,00	0,000	38,24	38,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V08CA06	GADOVERSETAMIDE											
	V08CA06	243050113	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1PF.SYRx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	70,86
	V08CA06	243050111	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1PF.SYRx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	49,49
	V08CA06	243050109	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	39,28
	V08CA06	243050105	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	63,12
	V08CA06	243050101	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	28,74
	V08CA06	243050103	OPTIMARK	INI.SOL	500mmol/mL (33	Φ	BTX1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000	0,00	0,000	39,28
	V08CA08	GADOBENATE DIMEGUMINE											
	V08CA08	238760104	MULTIHANCE	INI.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000	0,00	0,000	71,47
	V08CA09	GADOBUTROL											
	V08CA09	248380403	GADOVIST PFS	INI.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,000	58,75
	V08CA09	248380405	GADOVIST PFS	INI.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,000	70,92
	V08CA09	248380407	GADOVIST PFS	INI.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,000	105,10
	V08CA10	GADOXETIC ACID DISODIUM											
	V08CA10	265790207	"PRIMOVIST ""	INI.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTX1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	0,00	0,000	157,94
	V08D	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης											
	V08DA	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης											
	V08DA01	Μικροσφαιρίδια (ένωση ή έγχυση)											
	V08DA01	MICROSPHERES OF HUMAN ALBUMIN											
	V08DA01	235650101	OPTISON	INI.AIR.MI	5-8x10(8)/ML	Φ	BTX1VIALx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,000	0,00	0,000	91,33
	V08DA05	SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES											
	V08DA05	247100102	SONOVUE	PS.INI.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL	(pro ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONAL	0,000	0,00	0,000	76,42

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
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 cl.difficile											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
A07AA12	G2	FIDAXOMICIN	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX2X10 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,400	G	10,00	155,691	1.556,91	1.556,91
A16		-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού											
A16A		-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού											
A16AA		-Αμινοξέα και παράγωγα											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
A16AA05		CARGILUMIC ACID	DISP.TAB	200MG/TAB	Περιέκτης X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	63,814	3.828,86	3.828,86
A16AA05			DISP.TAB	200MG/TAB	Περιέκτης X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	75,506	377,53	377,53
A16AB		-Ένζυμα											
G01		-Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB02		IMIGLUCERASE	PD.SOLINF	400U/VIAL	Φ BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	300,000	U	1,33	1.067,007	1.419,12	1.419,12
G02		-Ένζυμα για τη νόσο του Fabry											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB03		AGALSIDASE ALFA	C/S.SOLIN	1MG/ML	Φ BTx 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	432,189	1.512,66	1.512,66
A16AB04		AGALSIDASE BETA	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N 1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	7,00	415,221	2.906,55	2.906,55
A16AB04			PD.C.SO.IN	5MG/VIAL	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	1,00	464,750	464,75	464,75
G03		-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίωση τύπου I											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB05		LARONIDASE	C/S.SOLIN	100 U/ML	N BTx 1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TU	0,50	1.177,560	588,78	588,78
G04		-Ένζυμα για τη νόσο του Pompe											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB07		ALGLUCOSIDASE ALFA	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,50	1.001,180	500,59	500,59
G05		-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίωση τύπου II											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB09		IDURSULFASE	C/S.SOLIN	2MG/ML	N 1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.274,917	2.729,90	2.729,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			G06 -Ενζύμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	A16AB10		VELAGLUCERASE ALFA												
	A16AB10	297370201	VPRIV	PD.SOL.INF	400U/VIAL		1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	300,000	U	1,33	1.134,917	1.509,44	1.509,44
	A16AX		-Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A16AX06		MIGLISTAT												
	A16AX06	260250101	ZANESCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx84(BLUST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	205,067	5.741,88	5.741,88

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	Β03ΧΑ01	285950202	ABSEAMED	INI.SO.PFS	2000IU/1,0ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	12,00	6,463	77,55	77,55	
	Β03ΧΑ01	285951301	ABSEAMED	INI.SO.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	40,00	6,728	269,12	269,12	
	Β03ΧΑ01	284351301	BINOCRIT	INI.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80	
	Β03ΧΑ01	284350802	BINOCRIT	INI.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97	
	Β03ΧΑ01	284350302	BINOCRIT	INI.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	18,00	5,826	104,87	104,87	
	Β03ΧΑ01	284350502	BINOCRIT	INI.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74	
	Β03ΧΑ01	284350801	BINOCRIT	INI.SOL	10000IU/1,0ML P	N	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	10,00	4,943	49,43	49,43	
	Β03ΧΑ01	284351303	BINOCRIT	INI.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80	
	Β03ΧΑ01	284351304	BINOCRIT	INI.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46	
	Β03ΧΑ01	284350702	BINOCRIT	INI.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	48,00	6,297	302,25	302,25	
	Β03ΧΑ01	284351302	BINOCRIT	INI.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ (RECOMBINANT)													
	Β03ΧΑ01	228961402	NEORECORMO	INI.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPR	N	BTx6PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	7,483	224,48	224,48	
	Β03ΧΑ01	228962002	NEORECORMO	INI.SO.PFS	30.000IU/0,6ML P	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	120,00	7,068	848,16	848,16	
	Β03ΧΑ01	228961502	NEORECORMO	INI.SO.PFS	10000 IU/0,6MLP	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	6,454	387,22	387,22	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΘΕΤΑ													
	Β03ΧΑ01	295250807	EPORATIO	INI.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	5,966	178,98	178,98	
	Β03ΧΑ01	295250502	EPORATIO	INI.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	6,177	185,30	185,30	
	Β03ΧΑ01	295250605	EPORATIO	INI.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36	
	Β03ΧΑ01	295250606	EPORATIO	INI.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36	
	Β03ΧΑ01	295250609	EPORATIO	INI.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36	
	Β03ΧΑ01	295250702	EPORATIO	INI.SO.PFS	20000IU/1ML	N	BTx1PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	20,00	6,254	125,09	125,09	
	Β03ΧΑ01	295250804	EPORATIO	INI.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05	
	Β03ΧΑ01	295250501	EPORATIO	INI.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	6,177	185,30	185,30	
	Β03ΧΑ01	295250808	EPORATIO	INI.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 4 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05	
	Β03ΧΑ01	295250803	EPORATIO	INI.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05	
	Β03ΧΑ01	295250201	EPORATIO	INI.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	12,00	6,052	72,63	72,63	
	Β03ΧΑ01	295250101	EPORATIO	INI.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	6,00	7,497	44,98	44,98	
	Β03ΧΑ01	295250503	EPORATIO	INI.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	30,00	6,177	185,30	185,30	
	Β03ΧΑ01	295250102	EPORATIO	INI.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	6,00	7,497	44,98	44,98	
	Β03ΧΑ01	295250403	EPORATIO	INI.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	24,00	5,893	141,43	141,43	
	Β03ΧΑ01	295250202	EPORATIO	INI.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	12,00	6,052	72,63	72,63	
	Β03ΧΑ01	295250203	EPORATIO	INI.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	12,00	0,607	72,81	72,81	
	Β03ΧΑ01	295250301	EPORATIO	INI.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	18,00	6,336	114,05	114,05	
	Β03ΧΑ01	295250302	EPORATIO	INI.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	18,00	6,336	114,05	114,05	
	Β03ΧΑ01	295250303	EPORATIO	INI.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	18,00	6,368	114,63	114,63	
	Β03ΧΑ01	295250401	EPORATIO	INI.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	24,00	5,895	141,47	141,47	
	Β03ΧΑ01	295250402	EPORATIO	INI.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	24,00	5,895	141,47	141,47	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ													
	Β03ΧΑ01	281510802	RETACRIT	INI.SOL	10000IU/1ML PF.	Φ	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	1,000	TU	60,00	4,534	272,03	272,03	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	281510602	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML.PF.	N ΒΤΧ6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,083	182,98	182,98
B03XA01	281510502	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML.PF.	N ΒΤΧ6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,082	152,47	152,47
B03XA01	281510402	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML.PF.	N ΒΤΧ6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,258	126,18	126,18
B03XA01	281510302	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML.PF.	N ΒΤΧ6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,258	94,64	94,64
B03XA01	281510202	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML.PF.	N ΒΤΧ6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,697	68,36	68,36
B03XA01	281511102	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML.PF.	N ΒΤΧ4 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,302	688,39	688,39
B03XA01 ΕΡΟΕΤΙΝΙΟΝ ΑΛΦΑ													
B03XA01	196471301	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML PF	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡ.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	7,155	343,44	343,44
B03XA01	196471601	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	7,745	154,90	154,90
B03XA01	196471502	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N ΒΤΧ4 ΡΕ.ΣΥΡ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	6,337	1.013,84	1.013,84
B03XA01	196471101	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML PF	N ΒΤ Χ6ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,727	242,16	242,16
B03XA01	196471501	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N ΒΤΧ 1 ΡΕ. ΣΥΡ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,727	269,08	269,08
B03XA01	196471001	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML PF	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡ.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	7,527	225,80	225,80
B03XA01	196470801	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML PF	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡ.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,809	163,41	163,41
B03XA01	196470701	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML PF	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡ.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,942	124,96	124,96
B03XA01	196470601	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML PF	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡ.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	7,145	85,74	85,74
B03XA01	196470303	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N ΒΤΧ 6 ΡΕ.ΣΥΡ x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,903	414,18	414,18
B03XA01	196470402	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N ΒΤΧ6ΡΕ.ΣΥΡx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	7,675	46,05	46,05
B03XA02 DARBEOETIN ALFA													
B03XA02	248401104	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N ΒΤΧ1ΡΕ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,544	436,32	436,32
B03XA02	248400305	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	7,105	126,32	126,32
B03XA02	248400405	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΤΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,985	186,28	186,28
B03XA02	248400505	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,863	244,04	244,04
B03XA02	248400605	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,642	295,15	295,15
B03XA02	248400705	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,626	353,39	353,39
B03XA02	248400805	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,523	463,82	463,82
B03XA02	248401005	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,315	841,97	841,97
B03XA02	248401604	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.	N ΒΤΧ1ΡΕ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,345	704,94	704,94
B03XA02	248400905	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N ΒΤΧ4ΡΡ.ΣΥΡ.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,463	574,49	574,49
B03XA03 METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ													
B03XA03	279041001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,448	186,20	186,20
B03XA03	279041701	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	8,525	63,94	63,94
B03XA03	279041301	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,929	433,05	433,05
B03XA03	279041201	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	7,080	354,00	354,00
B03XA03	279042101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,902	621,21	621,21
B03XA03	279041101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	7,043	264,13	264,13
B03XA03	279040901	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,579	142,10	142,10
B03XA03	279042001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,478	224,34	224,34
B03XA03	279040801	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N ΒΤΧ1 ΡΕ.ΣΥΡ.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,832	97,90	97,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	B06A		-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες													
	B06AB		OTHER HEM PRODUCTS													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	B06AB01		HEMATIN													
	B06AB01	245020101	NORMOSANG	CS.SOL.IN	250MG/10ML (A		BTx4AMPsx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,		0,000		0,00	0,000	2.122,74	2.122,74
	B06AC		-Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοοίδημα													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	B06AC01		ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA													
	B06AC01	284530101	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL		N BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ		1400,000	U	0,36	1.576,222	567,44	567,44
	B06AC02		ICATIBANT													
	B06AC02	286460101	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML		Φ BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI		0,030	G	1,00	1.685,540	1.685,54	1.685,54

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΑΠΟΖΗΜ.	
C	-ΚΑΡΔΙΑΙΤΕΛΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
	C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	C01B	-Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III													
	C01BG	-Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01BG11	VERNAKALANT	HYDROCHLORIDE												
	C01BG11	296160102	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML										
	C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
	C01DX	Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
		G01 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοηθληνίνης για Πνευμονική υπέρταση													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C01DX..	AMBRISENTAN													
	C01DX..	283630102	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB										
	C01DX..	283630202	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB										
		G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C01DX..	SILDENAFIL CITRATE													
	C01DX..	270460101	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB										
		G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C01DX--	TADALAFIL													
	C01DX--	297630106	ADCIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB										
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	C01DX..	SILDENAFIL CITRATE													
	C01DX..	270460301	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01DX..	SILDENAFIL CITRATE													
	C01DX..	270460202	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML										
		G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση													
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	C01DX_	ILOPROST													
	C01DX_	256250106	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01DX_	TREPROSTINIL													
	C01DX_	268890101	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML										
	C01DX_	268890201	REMODULIN	SOL.INF	2.5mg/ML										
	C01DX_	268890301	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML										
	C01DX_	268890401	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML										
		C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ													
		C02K Άλλα Αντιυπερτασικά													
		C02KK Αντιυπερτασικά για την Πνευμονική Αρτηριακή Υπέρταση													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C02XX01 BOSENTAN														
	C02XX01	304310205	BOSENTAN/ΜΥ	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
	C02XX01	304310105	BOSENTAN/ΜΥ	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
	C02XX01	305850103	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
	C02XX01	305850203	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
	C02XX01	310560201	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKIAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	46,880	1.312,63	1.312,63
	C02XX01	310560101	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKIAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	46,740	1.308,71	1.308,71
	C02XX01	252130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	72,972	2.043,21	2.043,21
	C02XX01	252130102	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
	C02XX04 MACITENTAN														
	C02XX04	307170102	OPSUMIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,010	G	30,00	92,073	2.762,18	2.762,18
	C02XX05 RIOGIGUAT														
	C02XX05	307550501	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550301	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550201	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550401	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550101	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	G02 Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών σκλήρυνση και εξελασώμενη νόσο δακτυλικών ελκών														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C02XX01 BOSENTAN														
	C02XX01	305850277	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
	C02XX01	305850177	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
	C02XX01	310560199	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKIAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	46,740	1.308,71	1.308,71
	C02XX01	310560299	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKIAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	46,880	1.312,63	1.312,63
	C02XX01	252130188	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
	C02XX01	252130299	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	72,972	2.043,21	2.043,21
	G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	C02XX05 RIOGIGUAT														
	C02XX05	307550399	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550299	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550199	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550599	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02XX05	307550499	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
D	-ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D11			-ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ													
D11A			-Δερματολογικά Σκευάσματα													
D11AH			-Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
D11AH04			ALITRETINOIN													
D11AH04	288410201		CEHADO	SOFTCAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB			10,497	472,35	472,35	
D11AH04	288410101		CEHADO	SOFTCAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB			31,493	472,40	472,40	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	H05AA02	254480101	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELLI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	DO	28,00	12,356	345,97	345,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
J	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01D	-Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης													
J01DF	-Μονοβακταμίες													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
J01DF01	AZTREONAM			75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTER		0,225	G	28,00	2.170,59	2.170,59
J01DI	Others cephalosporins and penems													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DI02	CEFTAROLONE FOSAMIL			600MG/VIAL (30	Φ	Bt x 10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA AB, SOED		1,200	G	5,00	114,728	573,64
J01G	-Αμινογλυκοσίδες													
J01GB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
J01GB01	TOBRAMYCIN			300MG/4ML(DOS	Φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE		0,600	G	28,00	50,066	1.401,86
J01GB01	248950101	TOBI		300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		0,600	G	28,00	51,666	1.446,64
J01GB01	299820102	TOBI Podhaler		28MG/CAP	Φ	Bt x (4x56) κα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM		0,112	G	56,00	37,730	2.112,89
J01X	-Άλλα Αντιμικροβιακά													
J01XB	-Πολυμυξίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
J01XB01	COLISTIMETHANE SODIUM			1.662.500IU (125	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOREST LABORATORIES		0,000	0,00	0,00	1.066,24	1.066,24
	Περιορισμός: Αποξημώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση													
J01XX	-Άλλα αντιμικροβιακά													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
J01XX11	TEDIZOLID PHOSPHATE			200MG/TAB	Φ	BTx6 BUST x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME		0,000	0,00	0,00	1.182,14	1.182,14
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01XX11	TEDIZOLID PHOSPHATE			200MG/VIAL	Φ	BTx6 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME		0,000	0,00	0,00	1.220,19	1.220,19
J05	-ΑΝΤΙ-ΗΘΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ													
J05AB	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AB04	RIBAVIRIN			200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E		1,000	G	33,60	9,074	304,90
J05AB04	257320104	COPEGUS		400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E		1,000	G	22,40	7,877	176,45
J05AB04	308510301	MODERIBA		600MG/TAB	Φ	BTx56 σε BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	33,60	4,522	151,95
J05AB04	308510101	MODERIBA		200MG/TAB	Φ	BTx168 σε BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	33,60	6,004	201,72
J05AB04	308510201	MODERIBA		400MG/TAB	Φ	BTx56 σε BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	22,40	5,297	118,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΨΜ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ															
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	J05AX14		DACLATASVIR																
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται για το γονότυπο 1 στο γονότυπο 3 και 4 της ηπατίτιδας C στις εφής ομάδες ασθενών: ασθενείς με προχωρημένη ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντιροποούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντιροποούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.																
	J05AX14	308950101	DAKLINZA	F.C.TAB	30MG/TAB	BTx28		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB			0,000		0,00	0,000	8.876,89		8.876,89
	J05AX14	308950201	DAKLINZA	F.C.TAB	60MG/TAB	BTx28		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB			0,000		0,00	0,000	8.876,89		8.876,89
			G02 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλεγκραβίρη																
	J05AX15		SOFOBUVIR																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	J05AX15	306940101	SOVALDI	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx180TTLEX		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER			0,400	G	28,00	519,713	14.551,95		14.551,95
			G03 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόν																
	J05AX16		DASABUVIR																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	J05AX16	310020101	EXVIERA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx56		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI			0,000		0,00	0,000	1.160,12		1.160,12
			G04 Άλλα αντι-ιικά / DOLUTEGRAVIR																
	J05AX65		SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	J05AX65	309530101	HARVONI	F.C.TAB	(90+400)MG/TAB	Φ BTx28		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER			1,000	TE	28,00	598,333	16.753,33		16.753,33
			G05 Άλλα Αντι-ιικά -RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR																
	J05AX67		RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR																
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	J05AX67	310010101	VIEKIRAX	F.C.TAB	(12.5+75+50)MG/	Φ BTx56		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI			0,000		0,00	0,000	13.174,80		13.174,80
			J06 Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες																
	J06B		Ανοσοσφαιρίνες																
	J06BA		Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες																
			Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	J06BA00		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL																
	J06BA00	307320102	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML	BTx (1 VIAL x5		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS			0,000		0,00	0,000	403,12		403,12
	J06BA00	307320104	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML	BTx (1 VIAL x2		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS			0,000		0,00	0,000	1.528,18		1.528,18
	J06BA00	307320105	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML	BTx (1 VIAL x3		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS			0,000		0,00	0,000	2.270,28		2.270,28
	J06BA00	307320103	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML	BTx (1 VIAL x1		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS			0,000		0,00	0,000	784,24		784,24
	J06BA01		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL																
	J06BA01	298580110	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML	BT X 1 VIAL X		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GMBH, M			0,000		0,00	0,000	214,60		214,60
	J06BA01	298580104	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML	BT X 1 VIAL X		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GMBH, M			0,000		0,00	0,000	111,91		111,91

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
				HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%									
J06BA02	272140104	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEX200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	733,38	733,38
J06BA02	272140103	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEX100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	376,96	376,96
J06BA02	272140102	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEX50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	201,88	201,88
				HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG									
J06BA02	240120105	PENTAGLOBIN	INJ.SOL.INF	50MG/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	57,08	57,08
J06BA02	240120104	PENTAGLOBIN	INJ.SOL.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEX100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	379,18	379,18
				IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL									
J06BA02	289970201	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	261,46	261,46
J06BA02	289970103	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	296,66	296,66
J06BA02	289970202	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	508,14	508,14
J06BA02	289970104	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	577,98	577,98
J06BA02	289970203	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ISTITUTO GRIFOLS SA I	0,000	0,00	0,000	989,24	989,24
J06BA02	271830103	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%)	N	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	918,51	918,51
J06BA02	271830102	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%)	N	BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	474,35	474,35
J06BA02	269270202	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	374,40	374,40
J06BA02	269270201	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	91,54	91,54
J06BA02	269270203	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	728,39	728,39
J06BA02	269270204	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	1.429,55	1.429,55
J06BA02	272050102	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	171,05	171,05
J06BA02	272050103	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	319,59	319,59
J06BA02	272050104	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	616,29	616,29
J06BA02	272050105	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	1.198,34	1.198,34
J06BA02	283690101	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	306,69	306,69
J06BA02	283690102	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	592,35	592,35
J06BA02	283690103	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	1.155,53	1.155,53
J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες												
				Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
				HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES									
J06BB04	280490103	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	(N)	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	1.094,87	1.094,87
J06BB04	281910101	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,000	402,64	402,64
				PALIVIZUMAB									
J06BB16	243750302	SYNAGIS	INJ.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 GLASS V1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000	0,00	0,000	843,44	843,44
J06BB16	243750201	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000	0,00	0,000	843,44	843,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ										
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
L01		-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ											
L01A		-Αλκυλούντες παράγοντες											
L01AB		-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01AB01	BUSULFAN	C/S.SOL.IN		6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA		2,14	1.030,883	2.206,09	2.206,09
L01AD	-Νιτροφουρίες												
		Εμφύτευμα											
L01AD01	CARMUSTINE	IMPLANT			Φ	BTx8 IMPLANT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNIT		1,00	7.051,400	7.051,40	7.051,40
L01AD05	FOTEMUSTINE	PS.SOL.INF		208MG/VIA	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ		25,25	10,187	257,23	257,23
L01AX	-Άλλοι αλκυλούντες παράγοντες												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
L01AX03	TEMOZOLOMIDE												
L01AX03	292050202	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	292050201	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		1,85	13,930	25,77	25,77
L01AX03	292050102	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	292050601	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		12,95	18,941	245,29	245,29
L01AX03	292050602	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		92,49	8,877	821,07	821,07
L01AX03	292050301	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		9,25	11,502	106,39	106,39
L01AX03	292050402	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		51,79	10,714	554,88	554,88
L01AX03	292050501	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		16,65	10,908	181,61	181,61
L01AX03	292050401	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		12,95	11,863	153,62	153,62
L01AX03	292050101	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		0,46	16,391	7,54	7,54
L01AX03	241140104	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		1,85	20,032	37,06	37,06
L01AX03	241140203	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		1,85	21,427	39,64	39,64
L01AX03	241140204	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		7,40	16,823	124,49	124,49
L01AX03	241140603	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		16,65	16,486	274,50	274,50
L01AX03	241140504	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx 20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		51,79	16,105	834,08	834,08
L01AX03	241140503	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		12,95	17,935	232,26	232,26
L01AX03	241140403	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		23,12	16,032	370,65	370,65
L01AX03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		9,25	17,106	158,23	158,23
L01AX03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		0,46	25,239	11,61	11,61
L01AX03	294530501	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT		16,65	10,908	181,61	181,61
L01AX03	294530601	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT		23,12	10,609	245,29	245,29
L01AX03	294530401	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT		12,95	11,863	153,62	153,62
L01AX03	294530101	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,46	16,391	7,54	7,54
L01AX03	294530301	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT		9,25	11,502	106,39	106,39

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01AX03	294530201	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	1,85	13,930	25,77	25,77
	L01AX03	293830101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	0,054	G	0,46	16,391	7,54	7,54
	L01AX03	293830401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	12,95	11,863	153,62	153,62
	L01AX03	293830402	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυά	0,054	G	51,79	10,714	554,88	554,88
	L01AX03	293830202	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
	L01AX03	293830301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	9,25	11,502	106,39	106,39
	L01AX03	293830501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	16,65	10,908	181,61	181,61
	L01AX03	293830601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	23,12	10,609	245,29	245,29
	L01AX03	293830102	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
	L01AX03	293830201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	1,85	13,930	25,77	25,77
	L01AX03	300420202	TEZOLAMET	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	1,85	13,930	25,77	25,77
	L01AX03	300420103	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
	L01AX03	300420102	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	0,46	16,391	7,54	7,54
	L01AX03	300420402	TEZOLAMET	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	12,95	11,863	153,62	153,62
	L01AX03	300420602	TEZOLAMET	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	12,95	18,941	245,29	245,29
	L01AX03	300420302	TEZOLAMET	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,054	G	9,25	11,502	106,39	106,39
	L01AX03	241140701	TEMODAL	PD.SOL.INF	2.5MG/ML	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,054	G	1,85	90,778	167,94	167,94
	L01B	-Αντιμεταβολίτες											
	L01BA	-Ανάλογα φυλλικού οξέος											
	L01BA04	266780101	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	G	0,00	0,000	994,70	994,70
	L01BA04	PEMETREXED											
	L01BB	-Ανάλογα πουργίνης											
	G01	Ανάλογα πουργίνης/Μερκαπτοπουρίνη											
	L01BB02	MERCAPTOPURINE											
	L01BB02	311460101	XALUPRINE	ORALSUSP	20MG/ML	1	Φιάλη (γυά	0,000	G	0,00	0,000	256,44	256,44
	L01BB02	MERCAPTOPURINE											
	G02	-Ανάλογα πουργίνης / Κλαδριβίνη											
	L01BB04	CLADRIBINE											
	L01BB04	222130101	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,006	G	11,11	167,544	1.861,41	1.861,41
	G03	-Ανάλογα πουργίνης / Φλουδαριβίνη											
	L01BB05	FLUDARABINE PHOSPHATE											
	L01BB05	221540202	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,012	G	16,19	17,442	282,38	282,38
	L01BB05	FLUDARABINE PHOSPHATE											
	L01BB05	221540101	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,008	G	32,37	5,675	183,69	183,69
	L01BB05	285400101	FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,008	G	32,37	5,675	183,69	183,69

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BB05	270800101	FLUDARABINE/ C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ ΒΤx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΧΕΜΙΦΑΡΜΑ Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,008	G	6,47	6,474	41,89	41,89
	L01BB05	291280101	FOSFARABINE PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ ΒΤx5 VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	32,37	5,486	177,57	177,57
	G04	<i>-Ανάλογα πουργίνης / Κλοφραβίνη</i>											
	L01BB06	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</i>											
	L01BB06	286010105	EVOLTRA C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	N ΒΤx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,011	G	1,89	805,127	1.521,69	1.521,69
	G05	<i>-Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνη</i>											
	L01BB07	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											
	L01BB07	279190101	ATRIANCE SOL.INF	5MG/ML	Φ ΒΤx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,124	G	12,14	148,334	1.800,77	1.800,77
	L01BC	<i>-Ανάλογα πυριμιδίνης</i>											
	G01	<i>-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη</i>											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>												
	L01BC06	302650201	CAPECITABINE F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ) ΒΤx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	13,87	7,777	107,87	107,87
	L01BC06	302650101	CAPECITABINE F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110202	CAPIBINE F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	13,87	7,777	107,87	107,87
	L01BC06	306110102	CAPIBINE F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	247120101	XELODA F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	14,591	30,35	30,35
	L01BC06	247120201	XELODA F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	11,518	159,76	159,76
	G02	<i>-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεματοαβίνη</i>											
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>												
	L01BC07	287110101	VIDAZA PD.INJ.SUS	25MG/ML	N ΒΤx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	122,140	376,19	376,19
	G03	<i>-Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE</i>											
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>												
	L01BC08	304580101	DACOGEN PD.C.S.INF	50MG/VIAL	ΒΤx1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.254,79	1.254,79
	G04	<i>-Ανάλογα πυριμιδίνης / TEGAFUR COMBINATIONS</i>											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>												
	L01BCS3	302180201	TEYSUNO CAPS	(20+5,8+15,8)MG	ΒΤ x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	261,33	0,682	178,15	178,15
	L01BCS3	302180101	TEYSUNO CAPS	(15+4,35+11,8)M	ΒΤ x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	196,00	0,700	137,21	137,21
	L01C	<i>-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα</i>											
	L01CA	<i>-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα</i>											
	G01	<i>-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη</i>											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>												
	L01CA04	209850501	NAVELBINE SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx1BLx1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,16	48,388	56,13	56,13
	L01CA04	209850601	NAVELBINE SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ ΒΤx1BLx1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,73	44,699	77,33	77,33
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01CA04	VINORELBINE											
	L01CA04	288850102	VORELBIN	10MG/ML	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,007	G	7,36	4,918	36,20	36,20
	L01CA04	288850101	VORELBIN	10MG/ML	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,007	G	1,47	6,184	9,09	9,09
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE											
	L01CA04	209850101	NAVVELBINE	10MG/1ML VIAL	N BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	1,47	8,163	12,00	12,00
	L01CA04	209850401	NAVVELBINE	50MG/5ML VIAL	N BTX1VIALX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	7,36	6,988	51,43	51,43
	L01CA04	292370101	VINORELBINE/	10MG/ML	BTX1 VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	1,47	6,061	8,91	8,91
	L01CA04	292370102	VINORELBINE/	10MG/ML	BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	7,36	4,674	34,40	34,40
	L01CA04	294220101	ZAOLIN	10MG/ML	N BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	1,47	6,184	9,09	9,09
	L01CA04	294220201	ZAOLIN	50MG/5ML	N BTX1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	7,36	5,043	37,12	37,12
	G02	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βυψόλουινη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01CA05	VINFLUNINE											
	L01CA05	291640105	JAVLOR	25MG/ML	N BTX1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	111,484	1.056,87	1.056,87
	L01CA05	291640101	JAVLOR	25MG/ML	N BTX1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	124,237	236,05	236,05
	L01CD	-Ταξάνες											
	G01	-Ταξάνες / Πακλιταξέλη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01CD01	PACLITAXEL											
	L01CD01	253950101	BIOTAXEL	6MG/1ML	N BTX1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	300830105	LETPAR	6MG/ML	N BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	6,85	15,515	106,28	106,28
	L01CD01	300830101	LETPAR	6MG/ML	N BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	2,05	23,059	47,27	47,27
	L01CD01	300830113	LETPAR	6MG/ML	N BTX1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	20,52	14,473	296,99	296,99
	L01CD01	275010101	PACLITAXEL/G	6MG/ML	N BTX1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	275010103	PACLITAXEL/G	6MG/ML	N BTX1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
	L01CD01	275010102	PACLITAXEL/G	6MG/ML	N BTX1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
	L01CD01	266380102	PACLITAXEL/H	6MG/ML	N BTX1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
	L01CD01	266380103	PACLITAXEL/H	6MG/ML	N BTX1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	16,124	165,43	165,43
	L01CD01	266380101	PACLITAXEL/H	6MG/ML	N BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	263810301	PACLIXEL	6 MG/ML	N BTX1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	263810302	PACLIXEL	6 MG/ML	N BTX1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
	L01CD01	263870103	PATAXEL	6MG/1ML	N BTX1VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
	L01CD01	263870102	PATAXEL	6MG/1ML	N BTX1VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
	L01CD01	263870101	PATAXEL	6MG/1ML	N BTX1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	277400102	PAXENE PACLIT	6MG/ML	N BTX1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
	L01CD01	277400101	PAXENE PACLIT	6MG/ML	N BTX1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
	L01CD01	277400103	PAXENE PACLIT	6MG/ML	N BTX1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
	L01CD01	277490102	PAXITAL	6MG/ML	N BTX1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
	L01CD01	277490101	PAXITAL	6MG/ML	N BTX1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38

G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
L01CD02	292760101	ΖΑΚΟΤΑΧ	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	N BTx1 (VIAL)X	ΜΟΝΟ ΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	2,43	20,206	49,10	49,10
	G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CD04	CABAZITAXEL											
L01CD04	298450101	JEVTANA	C.SO.SINF	60MG/1,5 ML	BTX1VIALx1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ. SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,000		0,00	0,000	3.972,98	3.972,98
L01CX	-Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CX01	TRABECTEDIN											
L01CX01	281300201	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	8,09	218,372	1.766,63	1.766,63
L01CX01	281300101	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	2,02	236,193	477,11	477,11
L01D	-Κυτταροστατικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες											
L01DB	-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες											
	G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιδουριβική											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01DB01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE											
L01DB01	093780101	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N BTX1VIALx1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	4,011	7,22	7,22
L01DB01	093780601	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	093780401	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	4,011	7,22	7,22
L01DB01	093780301	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	220320501	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N BTX1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	8,99	1,717	15,44	15,44
L01DB01	220320301	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N BTX 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	1,80	3,389	6,10	6,10
L01DB01	251340101	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/	N BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ TEVA B.V., THE NETHER	0,006	G	17,98	56,128	1.009,19	1.009,19
	G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδραουριβική											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01DB01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE											
L01DB01	225810101	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ 1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	6,47	57,771	373,78	373,78
	G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01DB07	MITOXANTHONE HYDROCHLORIDE											
L01DB07	191180101	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N VIALX10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	17,34	3,606	62,52	62,52
	G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01DB11	PIXANTHONE											
	Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουιμίναμπτis.											
L01DB11	309790101	PIXUVRI	PD.C.SO.IN	29MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ CTI LIFE SCIENCES LIMIT	0,000		0,00	0,000	676,93	676,93
L01XA	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες											
	L01XA -Ενώσεις πλατίνης											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XA03	OKALIPLATIN											
L01XA03	294870101	ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	BTX1 GLASS V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABBE	0,011	G	9,52	17,605	167,60	167,60
L01XA03	294870201	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	BTX1 (VIAL)X50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ DEMO ABBE	0,011	G	4,76	16,082	76,55	76,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XA03	269890201		ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	4,76	16,082	76,55	76,55
L01XA03	269890202		ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	9,52	14,117	134,39	134,39
L01XA03	293220201		LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	14,963	142,45	142,45
L01XA03	293220101		LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	16,082	76,55	76,55
L01XA03	292350101		ΟΧΑΛΙΜΕΔ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINIUM PHAR	0,011	G	4,76	15,170	72,21	72,21
L01XA03	292350102		ΟΧΑΛΙΜΕΔ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINIUM PHAR	0,011	G	9,52	14,117	134,39	134,39
L01XA03	292350103		ΟΧΑΛΙΜΕΔ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINIUM PHAR	0,011	G	19,04	12,208	232,44	232,44
L01XA03	294260101		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Α	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,011	G	4,76	13,954	66,42	66,42
L01XA03	294260102		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Α	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,011	G	9,52	12,987	123,64	123,64
L01XA03	288720102		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ 1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTA PHARMA LIMITED	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	288720101		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ 1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTA PHARMA LIMITED	0,011	G	4,76	16,929	80,58	80,58
L01XA03	272190201		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	4,76	16,926	80,57	80,57
L01XA03	272190202		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	291270101		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,011	G	4,76	15,170	72,21	72,21
L01XA03	291270201		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		ΒΤΧ1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,011	G	9,52	14,963	142,45	142,45
L01XA03	272650102		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	4,76	16,926	80,57	80,57
L01XA03	272650103		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	ΒΤΧ1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	288710101		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ 1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.	0,011	G	4,76	16,929	80,58	80,58
L01XA03	288710102		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/Τ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ 1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	277340107		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ/	PD.SOL.INF	5MG/IML	N	ΒΤΧ1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	277340101		ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ/	PD.SOL.INF	5MG/IML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,011	G	4,76	16,926	80,57	80,57
L01XA03	281890101		ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/IML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,011	G	4,76	16,926	80,57	80,57
L01XA03	281890102		ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/IML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	294950107		ΟΧΑΛΙΖΟΡ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	19,04	12,208	232,44	232,44
L01XA03	294950105		ΟΧΑΛΙΖΟΡ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	14,29	12,460	178,06	178,06
L01XA03	294950103		ΟΧΑΛΙΖΟΡ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	9,52	14,117	134,39	134,39
L01XA03	294950101		ΟΧΑΛΙΖΟΡ	C/S.SOL.IN	5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,011	G	4,76	15,170	72,21	72,21
L01XA03	288950201		ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	4,76	16,082	76,55	76,55
L01XA03	288950202		ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		ΒΤΧ1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	9,52	14,963	142,45	142,45
L01XA03	288950103		ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤΧ1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	19,04	13,383	254,82	254,82
L01XA03	288950102		ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤΧ1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINIUM PHAR	0,011	G	9,52	18,105	172,36	172,36
L01XA03	288950101		ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤΧ1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,011	G	4,76	16,929	80,58	80,58
L01XA03	289880101		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	ΒΤΧ1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	4,76	16,926	80,57	80,57
L01XA03	289880102		RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	ΒΤΧ1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,011	G	9,52	15,752	149,96	149,96
L01XA03	290250101		VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤΧ1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,011	G	4,76	16,082	76,55	76,55
L01XA03	290250102		VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		ΒΤΧ1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,011	G	9,52	14,963	142,45	142,45

L01XC -Μονοκλωνικά αντισώματα

G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτοξιμάμπη

Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XC02 RITUXIMAB

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XC02	235640101	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA	Φ ΒΤΧ2VIALSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	2,16	223,852	483,52
	L01XC02	235640201	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ ΒΤΧ1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	5,40	216,420	1.168,67
	L01XC02	235640301	MABTHERA	INJ.SOL	1.400MG/11.7ML	Φ ΒΤΧ1VIALx15ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.654,78
	G02	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστοζουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC03	245730201	HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	Φ ΒΤΧ1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	30,00	51,969	1.559,07
	L01XC03	245730101	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	7,50	74,755	560,66
	G03	-Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC06	267280202	ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK KGAA, DARMST	0,000		0,00	0,000	205,63
	L01XC06	267280101	ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK KGAA, DARMST	0,000		0,00	0,000	205,63
	G04	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC07	267690201	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N ΒΤ x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	10,67	99,533	1.062,02
	L01XC07	267690101	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N ΒΤ x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	2,67	112,176	299,51
	G05	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC08	281500301	VECTIBX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	N ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	13,33	116,930	1.558,68
	L01XC08	281500101	VECTIBX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N ΒΤ x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	3,33	120,384	400,88
	G06	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC10	294030101	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N ΒΤΧ3 VIALSX 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	1,05	670,648	704,18
	L01XC10	294030103	ARZERRA	C/SSOL.INJ	20MG/ML	ΒΤΧ1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	3,50	631,803	2.211,31
	G07	-Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC11	299770101	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML	ΒΤΧ1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	719,040	3.595,20
	L01XC11	299770102	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML	ΒΤΧ1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	20,00	719,115	14.382,29
	G08	-Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC12	304080101	ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/ 1 VIAL	ΒΤΧ1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,006	G	8,33	401,497	3.344,47
	G09	-Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XC13	304840101	PERIETA	INCSI	420MG/VIAL (30	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 14	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.816,26
	G10	-Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC14	TRASTUZUMAB EMTANSINE											
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστοζουμίμητη και ταξάνη											
L01XC14	306740101 KADCYLA	PD.C.SO.IN	N BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.720,33	1.720,33	
L01XC14	306740201 KADCYLA	PD.C.SO.IN	N BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.719,08	2.719,08	
	G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC15	OBINUTUZUMAB											
L01XC15	308790101 GAZYVARO	C/S.SOL.IN	BTX1 VIAL x40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	3.556,85	3.556,85	
	G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC17	NIVOLUMAB											
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις ενδείξεις του με την επισημάνση ότι θα αποζημιώνεται σε πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς με προχωρημένο μελάνωμα που είναι αρνητικοί ως προς τη μεταλλάξη BRAF V600											
L01XC17	311730102 OPDIVO	C/S.SOL.IN	N BTX1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	1.558,27	1.558,27	
L01XC17	311730101 OPDIVO	C/S.SOL.IN	N BTX1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	645,91	645,91	
	G13 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC18	PEMBROLIZUMAB											
	Αποζημιώνεται: Σε πρωτοθεραπευόμενους ασθενείς με προχωρημένο μελάνωμα που είναι αρνητικοί ως προς τη μεταλλάξη BRAF V600 και σε ασθενείς που έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία με ipilimumab											
L01XC18	312070101 KEYTRUDA	PD.C.SO.IN	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.928,97	1.928,97	
L01XD	-Φάρμακα με ευαθρήτοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία											
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
L01XD04	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE											
L01XD04	293490101 GIJOLAN	PD.ORA.SOL	N BTX1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	1,000	TE	1,00	1.075,260	1.075,26	1.075,26	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XD01	PORFIMER SODIUM											
L01XD01	239530201 PHOTOFIN	PD.INI.SOL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,140	G	0,54	2.246,000	1.212,84	1.212,84	
	L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / ματινίμητη											
	G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / ματινίμητη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE01	IMATINIB MESILATE											
L01XE01	253440302 GLIVEC	F.C.TAB	Φ BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,500	G	12,00	88,206	1.058,47	1.058,47	
L01XE01	253440402 GLIVEC	F.C.TAB	Φ BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUOPHARM	0,500	G	24,00	87,965	2.111,17	2.111,17	
	G02 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμητη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE02	GEFITINIB											
L01XE02	290950101 IRESSA	F.C.TAB	Φ BTX30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	68,244	2.047,33	2.047,33	
	G03 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμητη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE03	ERLOTINIB											
L01XE03	270010201 TARCEVA	F.C.TAB	Φ BTX 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	73,281	1.465,61	1.465,61	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	L01XE03	270010301	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	60,539	1.816,16	1.816,16
	G04 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμπη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE04	SUNITINIB MALEATE												
	L01XE04	273590301	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer L.T.D. ENGLAND	0,033	G	45,00	99,602	4.482,07	4.482,07
	L01XE04	273590201	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer L.T.D. ENGLAND	0,033	G	22,50	100,756	2.267,01	2.267,01
	L01XE04	273590101	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Pfizer L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	102,756	1.156,01	1.156,01
	G05 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE05	SORAFENIB TOSYLATE												
	L01XE05	273490101	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 112(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,800	G	28,00	115,205	3.225,75	3.225,75
	G06 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Διαστανίμπη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE06	DASATINIB												
	L01XE06	275590402	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB	ΒΤx 30	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	111,154	3.334,63	3.334,63
	L01XE06	275590401	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB	ΒΤx 30	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	111,154	3.334,63	3.334,63
	L01XE06	275590201	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPE)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	109,236	3.277,07	3.277,07
	L01XE06	275590101	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ BOTTLE (HDPE)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	12,00	120,867	1.450,40	1.450,40
	L01XE06	275590301	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ BOTTLE (HDPE)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	42,00	78,095	3.280,01	3.280,01
	G07 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE07	LAPATINIB												
	L01XE07	283710104	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤx70 ΣΕ BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,250	G	14,00	70,471	986,60	986,60
	G08 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE08	NILOTINIB												
	L01XE08	281690103	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤ x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	113,649	3.182,16	3.182,16
	L01XE08	281690202	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx112 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	88,279	2.471,81	2.471,81
	L01XE08	281690106	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	BLSTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	113,649	3.182,16	3.182,16
	G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XE10	EVEROLIMUS												
	L01XE10	290970101	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	154,820	2.322,30	2.322,30
	L01XE10	290970301	AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	186,483	1.398,62	1.398,62
	L01XE10	290970201	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	108,855	3.265,66	3.265,66
	L01XE10	300200301	VOTUBIA	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	115,736	3.472,08	3.472,08
	L01XE10	300200402	VOTUBIA	DISP.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	6,00	193,760	1.162,56	1.162,56
	L01XE10	300200102	VOTUBIA	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	186,931	1.401,98	1.401,98
	L01XE10	300200601	VOTUBIA	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	178,009	2.670,14	2.670,14
	L01XE10	300200501	VOTUBIA	DISP.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	9,00	191,449	1.723,04	1.723,04
	L01XE10	300200201	VOTUBIA	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	172,017	2.580,26	2.580,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
	G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμοφολιμους												
	Παρενευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	ΛΟΙΧΕ09	TEMSIFOLIMUS											
	281290101	TORISEL C.DI.S.INF	30MG/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,025	G	1,20	670,350	804,42	804,42
	G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπασιμίτη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ11	PAZOPANIB											
	295000102	VOTRIENT F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	22,50	84,114	1.892,57	1.892,57
	295000202	VOTRIENT F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	30,00	84,826	2.544,78	2.544,78
	G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	Παρενευρικός-Αναζημίνωεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.												
	ΛΟΙΧΕ12	VANDETANIB											
	302190101	CAPRELSA F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	0,000	0,00	0,000	1.597,52	1.597,52
	302190201	CAPRELSA F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	0,000	0,00	0,000	4.680,51	4.680,51
	G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AFATINIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ13	AFATINIB											
	306270103	GIOTRIF F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	0,000	0,00	0,000	1.921,94	1.921,94
	306270203	GIOTRIF F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	0,000	0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
	306270303	GIOTRIF F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	0,000	0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
	306270403	GIOTRIF F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	0,000	0,00	0,000	1.921,94	1.921,94
	G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / BOSUTINIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ14	BOSUTINIB											
	305010101	BOSULIF F.C.TAB	100MG/TAB		ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	751,72	751,72
	305010201	BOSULIF F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	3.563,84	3.563,84
	G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ15	VEMURAFENIB											
	302150101	ZELBORAF F.C.TAB	240MG/TAB		ΒΤΧ56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	1,920	G	7,00	237,080	1.659,56	1.659,56
	G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ16	CRIZOTINIB											
	304030101	XALKORI CAPS	200MG/CAP		ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	24,00	175,085	4.202,04	4.202,04
	304030201	XALKORI CAPS	250MG/CAP		ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	30,00	167,400	5.021,99	5.021,99
	G17 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)												
	ΛΟΙΧΕ17	AXITINIB											
	303730202	INLYTA F.C.TAB	5MG/TAB		ΒΤΧ56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	28,00	125,523	3.514,64	3.514,64
	303730102	INLYTA F.C.TAB	1MG/TAB		ΒΤΧ56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,000	0,00	0,000	737,39	737,39

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΑΝΔ					
	G18 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE18	303620403	JAKAVI	TAB		10MG/TAB	BT x56	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	14,00	263,089	3.683,25	3.683,25
	L01XE18	303620101	JAKAVI	TAB		5MG/TAB	BTX60	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	68,368	2.051,03	2.051,03
	L01XE18	303620103	JAKAVI	TAB		5MG/TAB	BT x56	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	28,00	66,048	1.849,33	1.849,33
	L01XE18	303620303	JAKAVI	TAB		20MG/TAB	BT x56	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	28,00	138,049	3.865,36	3.865,36
	L01XE18	303620201	JAKAVI	TAB		15MG/TAB	BTX60	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,030	G	30,00	126,094	3.782,83	3.782,83
	L01XE18	303620203	JAKAVI	TAB		15MG/TAB	BT x56	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,030	G	28,00	129,358	3.622,03	3.622,03
	L01XE18	303620301	JAKAVI	TAB		20MG/TAB	BTX60	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	30,00	126,094	3.782,83	3.782,83
	G19 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE21	REGORAFENIB													
	L01XE21	306000102	STIVARGA	F.C.TAB		40MG/TAB	BTX84	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER PHARMA AG. BE	0,160	G	28,00	90,060	2.521,69	2.521,69
	G20 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /DABRAFENIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE23	DABRAFENIB													
	L01XE23	305900101	TAFINLAR	CAPS		50MG/CAP	Φ BTX28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	9,33	120,462	1.123,91	1.123,91
	L01XE23	305900201	TAFINLAR	CAPS		75MG/CAP	Φ BTX28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	14,00	118,394	1.657,51	1.657,51
	G21 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /IBRUTINIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE27	IBRUTINIB													
	L01XE27	309430101	IMBRUVICA	CAPS		140MG/CAP	Φ BTX1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	6.167,37	6.167,37
	L01XE27	309430102	IMBRUVICA	CAPS		140MG/CAP	Φ BTX1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	8.220,28	8.220,28
	G22 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CERITINIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE28	CERITINIB													
	L01XE28	312130101	ZYKADIA	CAPS		150MG/CAP	BTX150 (3x50)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	6.644,99	6.644,99
	G23 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE31	NINTEDANIB													
	Φεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ήνωσης														
	L01XE31	310070202	OFEV	SOFT.CAPS		150MG/CAP	Φ BTX60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.354,60	2.354,60
	L01XE31	310070102	OFEV	SOFT.CAPS		100MG/CAP	Φ BTX60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.344,38	1.344,38
	G24 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XE31	NINTEDANIB													
	L01XE31	309590102	VARGATEF	SOFT.CAPS		100MG/CAP	Φ BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.415,55	2.415,55
	L01XE31	309590201	VARGATEF	SOFT.CAPS		150MG/CAP	Φ BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.415,55	2.415,55
	L01XX	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα													
	G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδρουκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE														
	L01XX05	280140101	SIKLOS	F.C.TAB	Φ	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADDMEDICA, FRANCE	1,575	G	19,05	23,971	456,65	456,65
		G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	L01XX17	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE														
	L01XX17	230540401	HYCAMTIN	CAPS	N	1MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	10,56	28,545	301,43	301,43
	L01XX17	230540301	HYCAMTIN	CAPS	N	0,25MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	2,64	31,606	83,44	83,44
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX17	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE														
	L01XX17	230540101	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	N	4MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	32,37	17,192	556,51	556,51
	L01XX17	294740201	LUTECAN	PD.C.SO.IN	N	4MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx4)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	49,167	79,65	79,65
	L01XX17	294740101	LUTECAN	PD.C.SO.IN	N	1MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx1)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
	L01XX17	302640101	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	N	1MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
	L01XX17	302640201	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	N	4MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
	L01XX17	288930101	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	N	4mg/VIAL (Γενός)	N	BTx5 (VIALx4)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
	L01XX17	295070102	TOPOTECAN H	C/S.SOL.IN	N	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
	L01XX17	301760201	TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	N	4MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
	L01XX17	301760101	TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	N	1MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
	L01XX17	292230202	TOPOTECAN/T	C/S.SOL.IN	N	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
	L01XX17	292650101	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	N	4MG/VIAL	N	BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
		G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασταραγινάση														
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX19	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE														
	L01XX19	307980101	CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	1,39	14,216	19,76	19,76
	L01XX19	307980102	CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
	L01XX19	232710304	CAMPTO	C/S.SOL.IN	N	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,029	G	10,41	20,690	215,38	215,38
	L01XX19	232710303	CAMPTO	C/S.SOL.IN	N	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,029	G	3,47	21,775	75,56	75,56
	L01XX19	232710305	CAMPTO	C/S.SOL.IN	N	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,029	G	1,39	20,281	28,19	28,19
	L01XX19	288540101	IRICAN	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	1,39	15,863	22,05	22,05
	L01XX19	288540102	IRICAN	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx5)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	3,47	15,810	54,86	54,86
	L01XX19	288540103	IRICAN	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx15)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	APHTH A.E.	0,029	G	10,40	14,122	146,87	146,87
	L01XX19	281370101	IRINOCAN C/S	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,029	G	1,39	15,863	22,05	22,05
	L01XX19	281370102	IRINOCAN C/S	C/S.SOL.IN	Φ	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,029	G	3,47	15,810	54,86	54,86
	L01XX19	283360102	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	(N)	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,029	G	3,47	15,816	54,88	54,88
	L01XX19	283360101	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	(N)	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,029	G	1,39	15,863	22,05	22,05
	L01XX19	262130102	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	N	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,810	54,86	54,86
	L01XX19	262130101	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	N	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	15,863	22,05	22,05
	L01XX19	280230107	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	N	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	10,41	14,109	146,87	146,87
	L01XX19	280230104	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	N	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,810	54,86	54,86

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	L01XX19	280230101	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	L01XX19	291330101	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	L01XX19	291330102	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	3,47	15,816	54,88	
	L01XX19	309950101	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	L01XX19	284130201	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	3,47	15,810	54,86	
	L01XX19	284130101	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	L01XX19	286220103	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	10,41	14,109	146,87	
	L01XX19	286220101	MIZANTRONE	CSSOLINF	20MG/ML	BTX1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	1,39	15,727	21,86	
	L01XX19	286220102	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	3,47	15,810	54,86	
	L01XX19	289330101	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20M	BTX1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	L01XX19	289330201	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (20	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,029	G	3,47	15,816	54,88	
	L01XX19	283400102	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANTA PHARMA A.E.	0,029	G	3,47	15,810	54,86	
	L01XX19	286340101	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N) BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,029	G	1,39	15,863	22,05	
	G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντροστατίνη Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)													
	L01XX22	ALITRETINOIN												
	L01XX22	245460101	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ BTX1TUBx 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	1,000	G	60,00	22,213	1.332,79	
	G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XX23	MITOTANE												
	L01XX23	270120101	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRE HRA PHA	4,000	G	12,50	45,834	572,92	
	G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηζαρστένη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XX25	BEAROTENE												
	L01XX25	252720101	TARGETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ 1 ΦΙΑΛΗ(HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	0,822	G	9,13	102,345	934,41	
	G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξειδίου Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XX27	ARSENIC TRIOXIDE												
	L01XX27	252100101	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1M	N BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	13,33	243,638	3.247,70	
	G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμητη Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XX32	BORTEZOMIB												
	L01XX32	265480101	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	8,17	123,567	1.009,54	
	G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίνη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01XX35	ANAGRELIDE												
	L01XX35	267360101	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTX1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,002	G	25,00	17,930	448,24	
	G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XX41	ERIBULIN												
	L01XX41	259480101	HALAVEN	INJ.SOL	0,44MG/ML	BTX1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000	G	4,40	84,430	371,49	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ													
	G11	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L01XX43	305700101	ERIVEDGE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE	REGISTRATION	L	0,000	0,00	4.748,58		
	G12	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCERT															
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XX44	AFLIBERCERT															
	L01XX44	304610101	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS	GROU		0,000	0,00	359,81		
	L01XX44	304610103	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS	GROU		0,000	0,00	699,98		
	G13	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L01XX46	OLAPARIB															
		Αποζημιώνεται: Σύμφωνα με την δέσφα κυκλοφορίας και σε περιστατικά που έχουν ανταποκριθεί σε χημειοθεραπεία με πλατίνια μόνο εάν έχουν λάβει 3 ή περισσότερες χημειοθεραπείες με πλατίνια.															
	L01XX46	309830101	LYNPARZA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx448 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENCA	AB, SOED		0,000	0,00	5.454,45		
	G14	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IDELALISIB															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L01XX47	IDELALISIB															
	L01XX47	309100101	ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD	SCIENCES	INTER	0,200	G	30,00	136,517	4.095,51
	L01XX47	309100201	ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD	SCIENCES	INTER	0,300	G	30,00	136,517	4.095,51
L02	-ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ																
L02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
	L02BB	-Αντ-ανδρογόνα															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L02BB04	ENZALUTAMIDE															
	L02BB04	305780101	XTANDI	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx112 καψά	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS	PHARMA	EUR	0,160	G	28,00	109,100	3.054,81
L02BX	-Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	L02BX03	ABIRATERONE															
	L02BX03	300060101	ZYTIGA	TAB	250MG/TAB			ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG	INTERN.		1,000	G	30,00	106,565	3.196,96
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L03A	-Αυσοδιεγερτικοί παράγοντες																
L03AA	-Διεγερτικοί παράγοντες των σερίων των αιμοποιητικών κυττάρων																
	G01	Αυσοδιεγερτικοί παράγοντες															
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L03AA02	FILGRASTIM															
	L03AA02	311510203	FILGRASTIM	HE INJ.SO.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5 PF SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL	AG	GERMANY	0,000	G	6,86	30,134	206,72
	L03AA02	311510103	FILGRASTIM	HE INJ.SO.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5 PF SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL	AG	GERMANY	0,000	G	4,29	31,508	135,17
	L03AA02	201240902	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/O	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN	EUROPE	BV, BR	0,000	G	4,29	45,765	196,33
	L03AA02	201241002	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/O	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN	EUROPE	BV, BR	0,000	G	6,86	48,896	335,43
	L03AA02	307030102	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	30MU/O,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX	EUROPE	B.V., N	0,000	G	2,14	91,565	195,95
	L03AA02	307030202	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	48MU/O,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX	EUROPE	B.V., N	0,000	G	6,86	43,491	298,35

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L03AA02	295050302	NIVESTIM	INJ.SOL.INF	48MU (480MCG)/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	35,688	244,82	244,82
	L03AA02	295050202	NIVESTIM	INJ.SOL.INF	30MU (300MCG)/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	37,256	159,83	159,83
	L03AA02	285240206	TEVAGRASTIM	INJ.SOL.INF	48MU (480MCG)/	N	BTx5 PF.SYRx μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	44,395	304,55	304,55
	L03AA02	285240106	TEVAGRASTIM	INJ.SOL.INF	30MU (300MCG)/	N	BTx5 PF.SYRx μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	45,867	196,77	196,77
	L03AA02	287970103	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU)/ML	N	BTx5PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,000	G	4,29	31,452	134,93	134,93
	L03AA02	287970203	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU)/ML	N	BTx5PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,000	G	6,86	30,134	206,72	206,72
	L03AA10	LENOGRASTIM													
	L03AA10	209760110	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MU(263MC	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	70,173	263,85	263,85
	L03AA13	PEGFILGRASTIM													
	L03AA13	258870103	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTx1PF.SYRx.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	39,690	793,80	793,80
	L03AA14	LIPEGFILRASTIM													
	L03AA14	305800101	LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY		BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΙ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	790,38	790,38
	L03AA14	305800102	LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY		BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΙ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	790,38	790,38
	G02	Παλιδιατρική χρήση													
	L03AB07	227250301	AVONEX	INJ.SOL	12MU (120MCG)/		BTx5PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	49,754	85,08	85,08
	L03AB07	INTERFERON BETA-1A													
	L03AB07	227250201	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF		BTx 4 PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	26,250	735,00	735,00
	L03AB07	233240602	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx3PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	7,00	29,027	203,19	203,19
	L03AB07	233241101	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	28,00	29,031	812,86	812,86
	L03AB07	233240802	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYRSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	7,00	32,117	224,82	224,82
	L03AB07	233241001	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	28,00	26,153	732,28	732,28
	L03AB08	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT													
	L03AB08	223850105	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	Φ	BT x (15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	23,384	701,53	701,53
	L03AB08	284330104	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML		BTx15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97	543,97
	L03AB08	284330102	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	N	BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97	543,97
	L03AB13	PEGINTERFERON BETA-1A													
	L03AB13	308780201	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	1 PF.PEN x 63mcg		BTx2 PF.PEN (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	666,94	666,94
	L03AB13	308780401	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	125mcg/0,5ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	734,30	734,30
	G02	-Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα													
	L03AB10	PEGINTERFERON ALFA-2B													
	L03AB10	245740602	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενετ+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	26,67	12,605	336,17	336,17
	L03AB10	245740901	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	16,00	13,033	208,52	208,52
	L03AB10	245740701	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	10,67	13,345	142,39	142,39

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	L03AB10	245740702	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ ΒΤΧ4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	42,67	12,135	517,82	517,82
	L03AB10	245740801	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	13,33	13,089	174,47	174,47
	L03AB10	245740802	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ ΒΤΧ4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	53,33	11,788	628,68	628,68
	L03AB10	245740902	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ ΒΤΧ4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	64,00	11,836	757,49	757,49
	L03AB10	245741002	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ ΒΤΧ4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	80,00	11,882	950,53	950,53
	L03AB10	245741001	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ 1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	20,00	12,554	251,08	251,08
	L03AB10	245740601	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ ΒΤΧ1πενα+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	6,67	13,787	91,96	91,96
	G03 -ιντερφερόνες / Πενκιντεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AB11	251730302	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤΧ4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
	L03AB11	251730401	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤΧ1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	6,92	24,730	171,13	171,13
	L03AB11	251730402	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N ΒΤΧ4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
	L03AB11	251730502	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML P	ΒΤΧ4PF.PEN.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
	L03AB11	251730602	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML P	ΒΤΧ4PF.PEN.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
	L03AB11	251730301	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N ΒΤΧ1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	5,19	28,624	148,56	148,56
	L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες													
	G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AX11	TASONERMIN	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/ML	Φ ΒΤΧ4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
	L03AX11	238900101	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/ML	Φ ΒΤΧ4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
	G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλατιραμίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AX13	GLATIRAMER ACETATE	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ ΒΤΧ28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	24,742	692,78	692,78
	L03AX13	252570201	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ ΒΤΧ28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	24,742	692,78	692,78
	G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριεξάφορ													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AX16	PLERIXAFOR	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N ΒΤΧ1 VIALX24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,017	G	1,43	3.745,748	5.356,42	5.356,42
	L03AX16	291630101	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N ΒΤΧ1 VIALX24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,017	G	1,43	3.745,748	5.356,42	5.356,42
	G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμυρίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AX15	MIFAMURTIDE	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/ML	N 1VIAL +1 φιλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P	0,001	G	5,71	518,795	2.962,32	2.962,32
	L03AX15	294650101	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/ML	N 1VIAL +1 φιλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P	0,001	G	5,71	518,795	2.962,32	2.962,32
	L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
	L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
	L04AA	-Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
	G01 -Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθιμοκυτταρικός ορός													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA04	HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN	THYMOCYTOB	PD.C.SO.IN	25MG/ML	N ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,25	649,840	162,46	162,46
	L04AA04	207470101	THYMOCYTOB	PD.C.SO.IN	25MG/ML	N ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,25	649,840	162,46	162,46
	G02 -Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφέιλ													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	L04AA06	MYCOPHENOLIC ACID											
	L04AA06	262810105	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ ΒΤΧ120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	10,80	8,929	96,43
	L04AA06	262810204	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ ΒΤΧ120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	21,60	8,717	188,28
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL											
	L04AA06	225540101	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	ΒΤΧ100(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,642	50,78
	L04AA06	225540201	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	ΒΤΧ50(BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,622	50,60
	L04AA06	297490101	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤΧ50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	4,102	36,92
	L04AA06	297490201	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP	ΒΤΧ 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	4,452	40,07
	L04AA06	283640201	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤ x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	4,423	39,81
	L04AA06	283640101	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	ΒΤ x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	4,803	43,23
	L04AA06	284830201	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤ x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,423	39,81
	L04AA06	284830101	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP	ΒΤ x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,803	43,23
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL											
	L04AA06	225540301	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	12,60	6,888	86,79
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L04AA06	MYCOPHENOLATE MOFETIL											
	L04AA06	225540401	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ ΒΤΧ4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	0,72	77,250	55,62
		G03 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σπρόλιμους											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L04AA10	SIRILIMUS											
	L04AA10	252080501	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,003	G	10,00	12,706	127,06
		G04 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους											
	L04AA18	EVEROLIMUS											
	L04AA18	261570202	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	20,00	10,826	216,53
	L04AA18	261570102	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	10,00	11,396	113,96
	L04AA18	261570402	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	40,00	11,858	474,34
	L04AA18	261570302	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	30,00	10,738	322,13
		G05 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L04AA23	NATALIZUMAB											
	L04AA23	273420101	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ ΒΤ x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,010	G	30,00	46,133	1.383,98
		G06 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμιτασεπίτη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L04AA24	ABATACEPT											
	L04AA24	278010205	ORENCIA	INJ.SOL	125MG/ML	ΒΤΧ4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	18,52	50,866	942,03
	L04AA24	278010101	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N ΒΤ x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	9,26	36,329	336,41
		G07 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA26	BELIUMAB													
	L04AA26	299780101	BENLYSTA	PD.C.SO.IN		120MG/VIAL		GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	0,00	0,000	167,66	167,66	
	L04AA26	299780201	BENLYSTA	PD.C.SO.IN		400MG/VIAL		GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	0,00	0,000	508,16	508,16	
	G08	-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φυλολιπόδη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	L04AA27	FINGOLIMOD													
	L04AA27	298250102	GILENYA	CAPS		0,5MG/CAP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUOPHARM	0,001	G	7,00	66,990	468,93	468,93	
	L04AA27	298250105	GILENYA	CAPS		0,5MG/CAP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUOPHARM	0,001	G	28,00	59,076	1.654,13	1.654,13	
	L04AA27	298250103	GILENYA	CAPS		0,5MG/CAP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUOPHARM	0,001	G	28,00	59,076	1.654,13	1.654,13	
	G09	-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	L04AA31	TERIFLUNOMIDE													
	L04AA31	306030102	AUBAGIO	F.C.TAB		14MG/TAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOI-AVENTIS GROU	0,014	G	28,00	28,947	810,52	810,52	
	G10	-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	L04AA32	APREMILAST													
	L04AA32	310060201	OTEZLA	F.C.TAB		30MG/TAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	852,25	852,25	
	L04AA32	310060101	OTEZLA	F.C.TAB		30MG/TAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	424,41	424,41	
	G11	-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA33	VEDOLIZUMAB													
	L04AA33	307930101	ENTYVIO	PD.C.S.INF		300MG/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	2.280,64	2.280,64	
	G12	-Εκλεκτικοί Ανσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AA34	ALEMTUZUMAB													
	L04AA34	306040101	LEMTRADA	C/S.SOL.IN		12MG/1,2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME THERAPEUTI	0,000		0,00	0,000	7.635,47	7.635,47	
	L04AB	-Ανταστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AB01	ETANERCEPT													
	L04AB01	244600801	ENBREL	INI.SOL		25MG/0,5ML PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	31,642	452,17	452,17	
	L04AB01	244601002	ENBREL	INI.SO.PF.P		50MG/ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	30,717	877,58	877,58	
	L04AB01	244600902	ENBREL	INI.SOL		50MG/1 ML PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	30,717	877,58	877,58	
	L04AB02	INFliximab													
	L04AB02	306230101	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	26,67	14,694	391,88	391,88	
	L04AB02	306230102	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	53,33	14,296	762,38	762,38	
	L04AB02	306230103	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	80,00	14,027	1.122,20	1.122,20	
	L04AB02	306230104	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	106,67	13,927	1.485,57	1.485,57	
	L04AB02	248450101	REMICADE	PD.C.SO.IN		100MG/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	17,767	473,84	473,84	
	L04AB04	ADALIMUMAB													
	L04AB04	256960201	HUMIRA	INI.SOL		40MG/0,8ML PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	13,79	34,151	470,94	470,94	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AC10 SECUKINIUMAB														
	Περιορισμός: Αποξημιώνεται για την ένδειξη της ψωρίασης κατά πλάκα με επαναξιολόγηση και διακοπή επί αποτυχίας στις 12 εβδομάδες. Για τις ενδείξεις της ψωριασικής αρθρίτιδας και της αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας αποξημιώνεται μόνο μετά από μη ανταπόκριση σε θεραπεία με anti-TNF παράγοντες.														
	L04AC10	309960202	COSENTYX	IN.J.SO.PFS	150MG/ML		ΒΤΧ2 Προγεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUORPHARM	0,000	0,00	0,00	0,000	1.172,73	1.172,73
	L04AC10	309960302	COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		ΒΤΧ2 Προγεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUORPHARM	0,000	0,00	0,00	0,000	1.197,61	1.197,61
	G07 -Αναστολείς της ντερλευκίνης /Σιλτουξιμίμη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AC11	SILTUXIMAB													
	L04AC11	308570101	SYLVANT	PD.C.S.INF	100MG/IAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	0,00	0,00	0,000	586,68	586,68
	L04AC11	308570201	SYLVANT	PD.C.S.INF	400MG/IAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL (βία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	0,00	0,00	0,000	2.240,71	2.240,71
	L04AD -Αναστολείς της καλσινερίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	L04AD02 TACROLIMUS														
	L04AD02	278140401	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	18,00	6,976	125,57	125,57
	L04AD02	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	ΒΤ x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	30,00	6,932	207,95	207,95
	L04AD02	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	ΒΤ x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	6,00	8,152	48,91	48,91
	L04AD02	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	3,00	8,623	25,87	25,87
	L04AD02	309050101	ENVARUS	PR.TAB	0,75MG/TAB		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	4,50	13,651	61,43	61,43
	L04AD02	309050201	ENVARUS	PR.TAB	1MG/TAB		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	6,00	11,065	66,39	66,39
	L04AD02	309050301	ENVARUS	PR.TAB	4MG/TAB		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	24,00	9,825	235,79	235,79
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AD02 TACROLIMUS														
	L04AD02	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	30,00	5,039	151,17	151,17
	L04AD02	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	6,00	5,858	35,15	35,15
	L04AD02	239320401	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	3,00	6,140	18,42	18,42
	L04AD02	285310202	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	6,00	3,267	19,60	19,60
	L04AD02	285310102	TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	3,00	3,500	10,50	10,50
	L04AD02	285310302	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	30,00	2,856	85,68	85,68
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AD02 TACROLIMUS														
	L04AD02	239320301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	ΒΤΧ 10 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	10,00	39,834	398,34	398,34
	L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
	G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AX02 THALIDOMIDE														
	L04AX02	285210101	THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP	N	ΒΤΧ 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	29,063	406,88	406,88
	G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AX04 LENALIDOMIDE														
	L04AX04	278110701	REVLIMID	CAPS	20MG/CAP	N	ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	275,082	5.776,72	5.776,72
	L04AX04	278110401	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	251,411	5.279,64	5.279,64

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AX04	278110301	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	233,999	4.913,98	4.913,98
	L04AX04	278110201	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	222,354	4.669,43	4.669,43
	L04AX04	278110101	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	210,224	4.414,71	4.414,71
	G03 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AX05	303330102	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		ΒΤΧ252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	28,04	76,392	2.142,04	2.142,04
	L04AX05	303330101	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		ΒΤΧ63 (1X21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	7,01	82,004	574,85	574,85
	G04 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AX06	305890401	IMINOVID	CAPS	4MG/CAP		ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	9.132,42	9.132,42
	L04AX06	305890101	IMINOVID	CAPS	1MG/CAP		ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.814,46	8.814,46
	L04AX06	305890301	IMINOVID	CAPS	3MG/CAP		ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	9.042,14	9.042,14
	L04AX06	305890201	IMINOVID	CAPS	2MG/CAP		ΒΤΧ21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.952,84	8.952,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
Μ	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΟΡΟΠΛΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
M05		-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ										
M05B		-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών										
M05BA		-Διφωσφονικά										
	G01	-Οστεοπόρωση										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM		0,590	215,26	215,26
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U		0,244	88,93	88,93
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		0,244	88,93	88,93
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	4 PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		1,46	227,418	332,03
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	10PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		3,65	217,271	793,04
	G02	-Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(D)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		2,913	81,56	81,56
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L		28,00	89,12	89,12
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ		28,00	81,56	81,56
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTx 1AMP x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		0,17	14,60	14,60
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BTx 1AMP x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		0,33	88,424	29,18
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		10,00	72,966	729,66
M05BA06	IBANDRONIC ACID	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ		5,00	75,014	375,07
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	Φ	BT x 1 VIAL x 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L		1,00	92,99	92,99
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	NORDELOZ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	STEFAMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ		1,00	34,69	34,69
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	SOL.INF	4MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U		1,00	60,78	60,78
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1VIAL (tra	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL (pla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		1,00	66,06	66,06
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM		1,00	93,82	93,82
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID	ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML	(N)	BTx1Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM		1,00	86,32	86,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA08	300620101	ZOXALON	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTX1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
	M05BX		-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπτωματικούς όγκους CA μαστού και προστάτη και σε ανεγχείρητους γιγαντοκυτταρικούς όγκους												
	M05BX04	DENOSUMAB													
	M05BX04	299800101	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML		(70MG/ML BT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	210,00	1,529	321,02	321,02

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S	Αισθητήρια όργανα												
	S01	-ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΠΙΚΑ											
	S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα											
	S01BA	-Κορτικοστεροειδή, αμιγή											
		<i>Ενδοαυλώδης χορήγηση</i>											
	S01BA01	DEXAMETHAZONE											
	S01BA01	296800101	OZURDEX	INT.IMP.AP	700MCG/ανά εμφ	1 συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	0,000		0,00	0,000	1.023,48	1.023,48
	S01L	-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων											
	S01LA	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης											
		<i>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											
	G01	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης											
		<i>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											
	S01LA03	PEGAPTANIB SODIUM											
	S01LA03	271900102	MACUGEN	INJ.SOL	0,3MG/90μL PF. S	N BTX1 PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	496,230	496,23	496,23
	G02	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης											
		<i>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											
	S01LA04	RANIBIZUMAB											
	S01LA04	276920101	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	760,550	760,55	760,55
	S01LA04	276920102	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Φ BTX1PF.SYRX0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	760,550	760,55	760,55
	S01LA05	AFIBERCERT											
	S01LA05	304130101	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML	BTX1 προγεμι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	761,540	761,54	761,54
	S01LA05	304130102	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML	BTX1 φιάλideo	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	761,540	761,54	761,54
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											
	S01LA01	VERTEPORFIN											
	S01LA01	246890101	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	1,00	1.026,840	1.026,84	1.026,84
	S01X	Άλλα Οφθαλμολογικά											
		<i>Ενδοαυλώδης χορήγηση</i>											
	S01XA22	OCRIPLASMIN											
	S01XA22	305790201	JETREA	INJ.SOL	0,375MG/0,3ML (	Φ BTX1 VIALx0,3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	3.330,690	3.330,69	3.330,69
	S01XA22	305790101	JETREA	CS.INJ.SOL	0,5MG/0,2ML VIA	BTX1 VIALx0,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	3.296,560	3.296,56	3.296,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
V	Διάφορα άλλα φάρμακα														
V03	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα														
V03A	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα														
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02	DEFERIPRONE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 σε bottl	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	APOTEX EUROPE B.V., N	24,186	9,52	G	5,250	230,25	230,25	230,25	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AC02	DEFERIPRONE	FERRIPROX	500MG/5ML (100	Φ	1 Πλαστική φλ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	APOTEX EUROPE B.V., N	18,954	9,52	G	5,250	180,44	180,44	180,44	
V03AC03	DEFERASIROX	ORAL.SOL	125MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	110,401	1,67	G	2,100	184,37	184,37	184,37	
V03AC03	DEFERASIROX	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28 σε ΒΛΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	106,228	3,33	G	2,100	353,74	353,74	353,74	
V03AC03	DEFERASIROX	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 28 σε ΒΛΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	95,750	6,67	G	2,100	638,65	638,65	638,65	
V03AF	Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυταροστατικής θεραπείας														
G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	2.899,204	3,33	G	1,500	9.654,35	9.654,35	9.654,35	
V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)	SAVENE	500MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	2.899,204	3,33	G	1,500	9.654,35	9.654,35	9.654,35	
G02 - Αντιμετώπιση της υπερουραϊκαιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF05	AMIFOSTINE TRIHYDRATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	ΒΤΧ3 VIALSX 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	577,375	0,88	G	1,700	508,09	508,09	508,09	
V03AF05	AMIFOSTINE TRIHYDRATE	ETHYVOL	500MG/VIAL	N	ΒΤΧ3 VIALSX 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	577,375	0,88	G	1,700	508,09	508,09	508,09	

Η παρούσα έχει ισχύ από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και καταργεί την υπ' αριθ. 13547 (ΦΕΚ 416/Β/2016), υπουργική απόφαση. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 27 Ιουλίου 2016

Ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

