

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
A02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
A02B -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
A02BA -Ανταγωνιστές των H2-υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BA01	CIMETIDINE														
A02BA01	140190101	TAGAMET	F.C.TAB		200MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,28
A02BA01	140190201	TAGAMET	F.C.TAB		400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,28
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE														
A02BA02	228150102	ALPHADINE	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,02
A02BA02	232980101	AONA	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	194330104	BINDAZAC	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	194390101	LOMADRYL	C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	194390204	LOMADRYL	C.TAB		300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	190180101	LUMAREN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	190180103	LUMAREN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,02
A02BA02	238720101	NARIGEN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	238720102	NARIGEN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	25,00	0,276	6,90	8,36
A02BA02	195380204	NIPODUR	F.C.TAB		300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	195380103	NIPODUR	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	25,00	0,276	6,90	8,36
A02BA02	181370101	PTINOLIN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	310570104	RANITIDINE/M	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	192520201	RESTOPON	C.TAB		300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	20,00	0,275	5,51	4,87
A02BA02	192520101	RESTOPON	C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	190850101	SMARIL	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	200050104	TUPAST	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,02
A02BA02	200050103	TUPAST	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	10,00	0,381	3,81	3,35
A02BA02	194870102	VERLOST	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,02
A02BA02	194870202	VERLOST	C.TAB		300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	186450604	ZANTAC	EF.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	0,640	3,20	1,67
A02BA02	186450201	ZANTAC	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,483	4,83	3,35
A02BA02	205610301	ZOLIDEN	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,35
A02BA02	205610202	ZOLIDEN	EF.TAB		150 MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	6,00	0,483	2,90	2,01
A02BA02	205610101	ZOLIDEN	EFF.GRAN		300MG/SACHET	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	3,42
A02BA02	230180101	ZURFIX	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,343	3,43	3,35
A02BA02	230180102	ZURFIX	F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	30,00	0,260	7,80	10,04
A02BA03	FAMOTIDINE														
A02BA03	194480202	BANATIN	F.C.TAB		40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	30,00	0,260	7,80	9,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A02BA03	233630201		FAMOTIDINE/b	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,040	G	10,00	0,513	5,13	3,33
	A02BA03	177050201		IMPOSEBGRON	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,040	G	10,00	0,513	5,13	3,33
	A02BA03	195390203		MOSTRELAN	40MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,344	6,88	6,66
	A02BA03	191420101		PERTAN	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	3,42
	A02BA03	191420201		PERTAN	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,601	6,01	3,33
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)															
	A02BA02	RANITIDINE		HYDROCHLORIDE											
	A02BA02	184830401		EPADOREN	75MG/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	0,505	7,57	7,57
	A02BA02	307440101		GALEBIRON	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,300	G	15,00	1,411	21,16	8,85
	A02BA02	194390301		LOMADRYL	75MG/5ML	SYR	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	15,00	0,389	5,84	7,57
	A02BA02	305140101		RAFITAZ	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	1,410	21,15	8,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	A02BA01	CIMETIDINE													
	A02BA01	140190401		TAGAMET	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	9,94
	A02BA02	RANITIDINE		HYDROCHLORIDE											
	A02BA02	184830301		EPADOREN	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPsX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
	A02BA02	190180201		LUMAREN	50MG/2ML	Φ	BTx5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
	A02BA02	181370401		PTINOLIN	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPsX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
	A02BA02	243250601		YARA	50MG/2ML AMP	Φ	BTx 5 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	0,83	3,783	3,14	3,30
	A02BA02	186450401		ZANTAC	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPSX2	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	MISOPROSTOL													
	A02BB01	192850101		CYTOTEC	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,880	9,24	9,24
A02BC -Αναστολείς της ανάλυσης πρωτεϊνών															
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης 1η επιλογή είναι η χορήγηση Η2 αναστολέων.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	A02BC01	OMEPRAZOLE													
	A02BC01	273790104		ALEVOR	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	273790103		ALEVOR	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
	A02BC01	273790204		ALEVOR	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
	A02BC01	273790203		ALEVOR	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
	A02BC01	261130102		ASSOPROL	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	261130101		ASSOPROL	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	4,40
	A02BC01	206500106		BELIFAX	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,42
	A02BC01	274900102		BENZOL	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	275710103		COMOPRAZOL	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
	A02BC01	275710102		COMOPRAZOL	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	275710105		COMOPRAZOL	20MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,331	9,92	9,42
	A02BC01	267230102		DIORIUM	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	274020204		EFROZIN	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
A02BC01	274020104		EFROZIN	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274020103		EFROZIN	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	274850104		ELCODROP	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274850204		ELCODROP	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	275200104		ELCONTROL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	246910202		ELCOZEK	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	246910201		ELCOZEK	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	246910101		ELCOZEK	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,40
A02BC01	246910102		ELCOZEK	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	281320102		ELKOMED	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	281320104		ELKOMED	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4BLUSTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	8,79
A02BC01	208320104		ELKOSTOP	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	208320103		ELKOSTOP	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (FOIL 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	199030104		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	199030105		ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	205870401		ESELAN	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	205870403		ESELAN	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	205870402		ESELAN	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	205870404		ESELAN	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	205870102		ESELAN	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx14 +1 φασκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	205870104		ESELAN	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx28 + 1φασκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	264750101		ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	264750304		ESOPRAZ	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	264750301		ESOPRAZ	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	264750302		ESOPRAZ	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	264750303		ESOPRAZ	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	264750102		ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	286290103		EUOPRAZOL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLOGIA K	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,40
A02BC01	286290104		EUOPRAZOL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLOGIA K	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	273920203		FLUSAL	GR CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
A02BC01	284240104		GASTRONORM	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΑΜΑΤICA MON. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	180330101		GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(ΓΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THAMA A.E.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	281160105		GERXUS	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,42
A02BC01	202110102		GLAVERAL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	202110101		GLAVERAL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	202110105		GLAVERAL	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,42
A02BC01	251170103		INHILEX	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	206890103		LANEX	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,466	6,52	4,40
A02BC01	206890104		LANEX	GR CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	202190102	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	202190103	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 BLx7 cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,40
A02BC01	202190104	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,32	8,79
A02BC01	273330102	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274310101	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	274310102	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	210850304	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	210850303	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	210850104	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	210850103	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	241840304	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	197590201	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,508	7,11	4,40
A02BC01	197590203	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	8,79
A02BC01	197590501	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP1	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	5,00	0,958	4,79	1,57
A02BC01	207450101	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	207450102	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT x FLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274350102	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274350101	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,40
A02BC01	285980104	MAGENLUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΤΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
A02BC01	225310102	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	288730102	MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	8,79
A02BC01	288730202	MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
A02BC01	249150202	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	249150201	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
A02BC01	222870101	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,40
A02BC01	222870102	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	274750102	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	290600106	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,322	9,65	9,42
A02BC01	299230203	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	299230205	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,40
A02BC01	299230303	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
A02BC01	274090102	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	290720105	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,42
A02BC01	290720205	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,333	19,99	18,84
A02BC01	290720203	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε πλά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
A02BC01	273130202	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
A02BC01	226730302	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	17,58
A02BC01	226730304	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	17,58
A02BC01	226730303	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	8,79
A02BC01	226730301	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	8,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A02BC01	226730106	PENRAZOL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(γυδλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	207610102	PIP-ACID	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	282450103	RANOPRAL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRAMMENIDHS AGANA	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,40
	A02BC01	282450104	RANOPRAL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRAMMENIDHS AGANA	0,020	G	28,00	0,333	9,26	8,79
	A02BC01	267060102	RUKUZ	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	09080104	RYTHMOGAST	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (4 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	263340202	SEDACID	GR-TAB	20MG/TAB1	Φ	BTx1 BOTTLex	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOZIS ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	205570104	SIERAL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,42
	A02BC01	274050104	SODEPROL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	274320203	SPEZATO	GR-CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,79
	A02BC01	274320204	SPEZATO	GR-CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,58
	A02BC01	274320104	SPEZATO	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	205970102	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	205970101	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	4,40
	A02BC01	258950201	VAMAC	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,40
	A02BC01	258950202	VAMAC	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	290210103	VEPAZOL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 Aliu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡΜ/ΚΗ & ΕΡΕΥ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,40
	A02BC01	207060103	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	207060101	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,40
	A02BC01	273180202	ZOLANDIL	GR-CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,58
	A02BC01	273180102	ZOLANDIL	GR-CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	252670102	ZOLLDENOL	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC01	274820104	ZOLMACH	GR-CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,79
	A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUHYDRATE													
	A02BC02	234990103	CONTROLOC	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,500	7,00	3,23
	A02BC02	234990104	CONTROLOC	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,250	7,00	6,45
	A02BC02	309480101	GASTROPANTI	GR-TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	7,00	0,681	4,77	1,87
	A02BC02	272990105	NOXADIF	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	30,00	0,200	6,00	6,91
	A02BC02	272990102	NOXADIF	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
	A02BC02	272990101	NOXADIF	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
	A02BC02	271820203	OZEPRAN	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
	A02BC02	271820207	OZEPRAN	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,040	G	30,00	0,238	7,13	6,91
	A02BC02	287100102	PANTIUM	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
	A02BC02	287100104	PANTIUM	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,45
	A02BC02	302850202	PANTOGASTRIL	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,040	G	28,00	0,249	6,96	6,45
	A02BC02	302850101	PANTOGASTRIL	GR-TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,74
	A02BC02	278030114	PANTOPRAZOL	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
	A02BC02	301550103	PANTOPRAZOL	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
	A02BC02	301550112	PANTOPRAZOL	GR-TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,200	6,00	6,91
	A02BC02	287300101	PANTOPRAZOL	GR-TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	287300202	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
A02BC02	302040105	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
A02BC02	288260204	PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	28,00	0,214	6,00	4,97
A02BC02	288260202	PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	14,00	0,429	6,00	2,49
A02BC02	290140102	PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
A02BC02	290140101	PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
A02BC02	290110102	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
A02BC02	290110101	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
A02BC02	283370202	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,45
A02BC02	291720204	PRONZEK	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,45
A02BC02	291720203	PRONZEK	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
A02BC02	291720201	PRONZEK	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,23
A02BC02	291720202	PRONZEK	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,45
A02BC02	225350103	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,500	7,00	3,23
A02BC02	225350104	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,250	7,00	6,45
A02BC03	LANOPRAZOLE													
A02BC03	281680201	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,030	G	28,00	0,343	9,60	8,79
A02BC03	289370201	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,40
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	2,20
A02BC03	289370202	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	28,00	0,343	9,60	8,79
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	4,40
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	0,352	9,87	8,79
A02BC03	264780201	LANCIPROL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,40
A02BC03	264280202	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,79
A02BC03	268910104	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,79
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	2,20
A02BC03	205650101	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	14,00	0,504	7,06	4,40
A02BC03	290010202	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,79
A02BC03	290010201	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,40
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	4,40
A02BC03	273500108	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,79
A02BC04	RABEPRAZOLE SODIUM													
A02BC04	282550207	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	290300203	BEPRASYN	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	290300204	BEPRASYN	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	302320102	BERLEX	GR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	7,00	0,427	2,99	2,20
A02BC04	302320203	BERLEX	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	302320104	BERLEX	GR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,183	5,50	9,42
A02BC04	302320103	BERLEX	GR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,386	5,40	4,40
A02BC04	302320202	BERLEX	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	14,00	0,381	5,34	3,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC04	302320204		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,259	7,76	8,01
A02BC04	305430203		MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	14,00	0,414	5,79	3,74
A02BC04	305430206		MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	242730210		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,500	7,00	3,74
A02BC04	242730212		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,371	10,40	7,48
A02BC04	282940207		RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	282940103		RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	7,00	0,669	4,68	2,20
A02BC04	288380204		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	288380202		RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	304570207		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	304570204		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	304570208		RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	30,00	0,259	7,76	8,01
A02BC04	304570108		RABEREN/IASIS	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	15,00	0,400	6,00	4,71
A02BC05	ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM														
A02BC05	296450201		ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,60
A02BC05	296450101		ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	296450102		ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	18,67	0,313	5,84	4,99
A02BC05	296450202		ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	37,33	0,203	7,58	8,60
A02BC05	289290403		ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,60
A02BC05	289290303		ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	287240104		ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,86
A02BC05	287240204		ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	298430105		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,86
A02BC05	298430119		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,86
A02BC05	298430203		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	18,67	0,295	5,50	3,32
A02BC05	298430103		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	9,33	0,448	4,18	2,93
A02BC05	298430219		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	298430205		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	311700215		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	40,00	0,222	8,87	7,10
A02BC05	311700115		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	20,00	0,300	6,00	6,28
A02BC05	311700204		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	40,00	0,224	8,97	7,10
A02BC05	311700104		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	37,33	0,231	8,62	6,63
A02BC05	311700105		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	37,33	0,323	6,03	5,86
A02BC05	311700103		ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	20,00	0,308	6,16	6,28
A02BC05	296710201		ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,60
A02BC05	296710101		ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	289280103		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTX14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	9,33	0,448	4,18	2,93
A02BC05	289280206		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	37,33	0,178	6,63	6,63
A02BC05	289280203		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTX14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,295	5,50	3,32
A02BC05	289280106		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTX28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05	248780114	NEXIUM	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	0,561	5,23	2,49
A02BC05	248780116	NEXIUM	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	18,67	0,460	8,58	4,99
A02BC05	248780216	NEXIUM	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	37,33	0,293	10,93	8,60
A02BC05	295570101	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	295570201	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,60
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BC03	LANOPRAZOLE													
A02BC03	278550205	LANOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	28,00	0,352	9,87	9,87
A02BC03	278550103	LANOPRAZOL	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	7,00	0,786	5,50	2,47
A02BC03	278550204	LANOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,93
A02BC03	205650302	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	1,000	7,00	2,47
A02BC03	205650403	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	28,00	0,515	14,43	9,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A02BC05	ESOMEPRAZOLE													
A02BC05	248780401	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A02BC01	OMEPRAZOLE													
A02BC01	261130201	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	205870202	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,737	17,37	27,10
A02BC01	205870201	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	264750201	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	210850201	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	241840101	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT Χ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	241840201	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT Χ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	249150101	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	222870201	ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERPHARM AE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	274750201	OMEPRAZOLE/	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,020	G	10,00	1,251	12,51	27,10
A02BC01	226730201	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT Χ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	207060301	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC02	PANTOPRAZOL SODIUM SESQUIHYDRATE													
A02BC02	287480101	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,71
A02BC02	225350201	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,480	6,48	2,71
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM													
A02BC02	298640101	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL x 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	1,00	4,220	4,22	2,71
A02BC02	298640102	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,55
A02BC02	261150101	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,71
A02BC02	261150102	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,55
A02BC02	274340102	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,55
A02BC05	ESOMEPRAZOLE SODIUM													
A02BC05	306510103	DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	ΒΤΧ10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	13,33	2,144	28,58	36,13

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A02B05	306510101	DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO AΒΕΕ		0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,60
	A02B05	303420102	ETEFACIN	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,030	G	13,33	2,144	28,58	36,13
	A02B05	248780301	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.		0,030	G	1,33	3,308	4,40	3,60
	A02B05	305130101	SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,60
	A02B05	305130102	SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,030	G	13,33	2,144	28,58	36,13
A03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A	-Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA	-Ζυνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα															
G01	Συμπτωματική αντιμετώπιση του κοιλιακού άλγους και των σπασμών, των διαταραχών του εντέρου και της εντερικής δυσφορίας που συνδέονται με το σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και γενικά σπαστικές καταστάσεις του γαστρεντερικού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A03AA04	MEBEVERINE HYDROCHLORIDE															
A03AA04	077210401	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π		0,300	G	20,00	0,248	4,96	4,96
G02 Αντιμετώπιση συμπτωμάτων λειτουργικών διαταραχών του γαστρεντερικού																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A03AA05	TRIMEBUTINE MALEATE															
A03AA05	109880502	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE		0,600	G	10,00	1,168	11,68	11,68
A03AB	-Ζυνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03AB06	OTILONIUM BROMIDE															
A03AB06	210040201	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE		0,080	G	15,00	0,467	7,00	5,50
A03AB06	271970101	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ		0,080	G	15,00	0,367	5,50	5,50
A03AX	-Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03AX04	PINAVERIUM BROMIDE															
A03AX04	197080101	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π		0,150	G	16,67	0,274	4,56	4,56
A03B	-Ευθαλεία ή άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμνή															
A03BB	-Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A03BB00	HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
A03BB00	027610201	NOPAR	OR.S.O.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,019	G	3,16	0,734	2,32	2,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A03BB01	HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03BB01	000840301	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI		0,020	G	6,00	0,275	1,65	1,65
A03C	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA	-Ζυνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03CA02	CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	003460101	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/7TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC		5,000	TE	6,00	0,262	1,57	1,03	1,03
A03CA02	DIAZEPAM, CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	101900101	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/7TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ		5,500	TE	5,46	0,172	0,94	0,94	0,94
A03D	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A04AA05	PALONASETRON			500µg/cap	Φ	ΒΤx1CAP σε Β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELSINN BIREX PHARM	0,001	G	1,00	75,740	75,74	75,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA01	263410101	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	ΒΤx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	6,556	16,39	16,39
A04AA01	199060601	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	2,50	10,084	25,21	16,39
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
A04AA01	ONDANSETRON													
A04AA01	199060501	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	ΒΤx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	1,00	10,720	10,72	10,72
G03														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA01	249680201	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx5 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,80
A04AA01	249680202	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	268940102	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤ x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,80
A04AA01	245410601	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	ΒΤ x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA01	245410101	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	254680401	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	254680402	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	ΒΤ x 5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,80
A04AA01	275980201	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,80
A04AA01	275980101	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	ΒΤx5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	1,25	14,744	18,43	12,90
A04AA01	271470301	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICs PHARMA HEL	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,17
A04AA01	271470305	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICs PHARMA HEL	0,016	G	0,50	11,000	5,50	4,34
A04AA01	271300101	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,17
A04AA01	271300104	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	11,000	5,50	4,34
A04AA01	277660102	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤx5AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	277660101	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤx5AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	1,25	15,080	18,85	10,86
A04AA01	278070303	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	278070301	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	ΒΤ x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	1,25	14,744	18,43	10,86
A04AA01	310990101	VAMETAL	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA01	310990201	VAMETAL	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	251820201	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	ΒΤx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	263410202	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	ΒΤx5 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,80
A04AA01	260220102	ZODATHRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANO	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	199060404	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	ΒΤx1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,50	13,380	6,69	5,16
A04AA01	199060304	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	ΒΤx1AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,25	25,320	6,33	2,58
A04AA01	256440201	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4MLAMP	N	ΒΤx1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	256440101	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	ΒΤx1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABBE	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A04AA02	277640103	GRANISETRON/ CS.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,003	G	5,00	6,944	34,72	51,60
	A04AA02	277230202	GRANISETRON/ CS.SOL.IN	3MG/3ML	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,003	G	5,00	9,766	48,83	48,83
	A04AA02	295130104	VIATRINIL SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx5AMP5x3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	5,00	4,196	20,98	51,60
	A04AA02	295130103	VIATRINIL SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	1,00	5,020	5,02	10,32
	G04													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A04AA05	PALONOSETRON												
	A04AA05	269380101	ALOXI INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	0,000	G	1,00	73,210	73,21	73,21
	A04AA05	311040101	FERANT INJ.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,000	G	1,00	51,550	51,55	73,21
	G05													
			Διαδερμική χορήγηση											
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE												
	A04AA02	314290101	SANCUSO TTS	3.1MG/24HR	BTx1	TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,003	G	1,00	76,370	76,37	76,37
	G06													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)											
	A04AA55	PALONOSETRON, NETUPITANT												
	A04AA55	314320101	AKYNZEO CAPS	(300+0.5)MG/CAP	BTx1		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARM	1,000	TE	1,00	78,990	78,99	78,99
	A04AD	-Άλλα αντεμετικά												
	A04AD12	APREPITANT												
	A04AD12	26460301	EMEND CAPS	125MG/CAP & 80	Φ	BLISTER(ALLU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	3,00	21,237	63,71	63,71
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A04AD12	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE												
	A04AD12	284200201	IVEMEND PD.SOL.INF	150MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,095	G	1,58	44,728	70,67	70,67
	A05	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ												
	A05A	-Θεραπεία παθήσεων της χολής												
	A05AA	-Προϊόντα χολικού οξέος												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)											
	A05AA02	URSODEOXYCHOLIC ACID												
	A05AA02	178430101	URSOFALK CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,750	G	10,00	0,822	8,22	8,22
	A06	-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ												
	A06A	-Καθαρτικά												
	A06AD	-Οσμωτικούς δρώντα καθαρτικά												
			Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέξ)											
			"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής ενγλεφαλοπάθειας""											
	A06AD11	LACTULOSE												
	A06AD11	030410101	DUPHALAC SYR	3.335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,700	G	29,87	0,110	3,30	3,88
	A06AD11	294420116	LACTULOSE/FR ORAL.SOL	670MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI AUSTR	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	4,33
	A06AD12	198030101	IMPORTAL PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	10,000	G	20,00	0,161	3,22	2,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΗΛ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
	A06AD-1	SODIUM PHOSPHATE	DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPTE	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,39
	A06AD-2	SODIUM PHOSPHATE	DIBASIC,PHOSPHORIC ACID	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,39
	A06AD-2	263940101	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠΕΡ A.E.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,39
	A06AD-2	271280101	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	7,160	7,16	5,39
	A06AD-3	POTASSIUM SODIUM	TARTRATE TETRAHYDRATE	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,780	4,78	4,78
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
	A06AD-3	242800101	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,39
	A06AD-4	MONOBASIC SODIUM	PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,39
	A06AD-5	SODIUM PHOSPHATE	DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN EPTE	4,000	TE	1,00	8,620	8,62	5,39
	A06AD65	MACROGOL 4000,SODIUM	SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ							
	A06AG	- Ενέματα													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
	A06AG01	SODIUM PHOSPHATE	DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠΕΡ A.E.	1,000	TE	1,00	1,840	1,84	1,84
	A06AG01	134320101	ENEMA COOPE	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,85
	A06AG01	184930101	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,700	1,70	1,70
	A06AG01	273370201	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPTE	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	1,79
	A06AG01	260210101	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
	A06AG01	260210102	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
	A06AH	- Περιφερικοί ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A06AH03	309820101	MOVENTIG	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	15,00	5,927	88,90	88,90
	A06AH03	309820202	MOVENTIG	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	30,00	2,963	88,90	88,90
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A07AA11	RIFAXIMIN		F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,800	G	3,00	2,230	6,69	6,69
	A07AA11	236840101	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	3,00	2,230	6,69	6,69

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07AX	-Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων													
	A07AX03	NIFUROXAZIDE												
	A07AX03	126160201	ERCEFURYL CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	8,00	0,281	2,25	2,25
	A07AX03	126160201	ERCEFURYL CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	8,00	0,281	2,25	2,25
	A07AX03	NIFUROXAZIDE												
	A07AX03	126160301	ERCEFURYL ORAL SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	7,33	0,256	1,88	1,88
	A07C	-Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες												
	A07CA	-Άλλα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα												
	A07CA00	SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS												
	A07CA00	241450101	DEXTROLYTE GRA. OR.SOL	0,875+0,375+0,72	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	TE	10,00	0,379	3,79	3,79
	A07D	Αντιπρωθιτικά												
	A07DA	Αντιπρωθιτικά												
	A07DA03	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE												
	A07DA03	273890201	RHEOSTOP OR.DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,008	G	3,00	1,090	3,27	3,27
	A07E	-Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου												
	A07EA	-Κορτικοστεροειδή τοπικά δρώντα												
	A07EA06	BUDESONIDE												
	A07EA06	223080302	BUDECOL MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	0,009	G	16,67	2,261	37,69	43,13
	A07EA06	226290101	BUDEFALK GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	6,67	2,630	17,54	17,26
	A07EA06	226290303	BUDEFALK CR.GRAN	9MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	30,00	2,730	81,91	77,63
	A07EA02	HYDROCORTISONE ACETATE												
	A07EA02	166000101	COLIFOAM REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	2,000	TE	7,00	1,586	11,10	33,66
	A07EA06	BUDESONIDE												
	A07EA06	223080101	BUDECOL TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	1,000	TE	7,00	5,359	37,51	33,66
	A07EA06	226290201	BUDEFALK 2 REC.FOAM	2MG/ACT.	Φ	(BTx1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	4,883	68,36	67,33
	A07EC	-Αμνοσάλιγκό οξύ και παράγωγα φάρμακα												
	A07EC02	MESALAZINE												
	A07EC02	271620101	MEZAVANT GR.PLR.TA	1200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	1,500	G	48,00	1,397	67,06	62,02
	A07EC02	299740101	PENTASA GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,132	90,52	103,36
	A07EC02	196180701	SALOFALK GRA GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	33,33	1,257	41,88	43,06
	A07EC02	196181204	SALOFALK GRA GR.PR.GRA	3G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	60,00	1,081	64,87	77,52
	A07EC01	SULFASALAZINE												
	A07EC01	126510101	SALOPYRINE TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	2,000	G	12,50	0,560	7,00	13,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔ/ΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
Α07EC02 MESALAZINE																
	A07EC02		19540401	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	32,00	1,289	41,24	34,20
	A07EC02		1954040101	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	8,00	1,146	9,17	8,55
	A07EC02		196180401	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	16,67	0,777	12,95	17,82
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
Α07EC02 MESALAZINE																
	A07EC02		19540201	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	6,67	1,912	12,75	10,96
	A07EC02		196181105	SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	30,00	1,508	45,24	49,29
	A07EC02		196180501	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	6,67	2,073	13,83	10,96
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)																
Α07EC02 MESALAZINE																
	A07EC02		19540302	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	18,67	1,442	26,92	33,95
	A07EC02		196181001	SALOFALK	REC.FOAM	1G/ACTUATION	Φ	BTx1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	G	7,00	5,041	35,29	12,73
	A07EC02		196180201	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,906	35,59	33,95
Α07F Προβιοτικά																
Α07FA - Προβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
"Περιορισμός: Αποξημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""																
Α07FA02 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	3,50
	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	1,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
"Περιορισμός: Αποξημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""																
Α07FA02 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
Α07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα																
Α07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	A07XA04		RACECADOTRIL		CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,300	G	6,67	1,327	8,85	8,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
	A07XA04		RACECADOTRIL													
	A07XA04		264150104	HIDRASEC (ΓΙΑ 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	9,59	
	A07XA04		264150204	HIDRASEC (ΓΙΑ 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	9,16	
Α09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ																
Α09Α -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων																
Α09ΑΑ -Σκευάσματα ενζύμων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)																
	A09ΑΑ02		PANCREATIN		GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,000	TE	8,33	0,880	7,33	9,37
	A09ΑΑ02		078250303	CREON	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	4,000	TE	12,50	1,278	15,97	14,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ														
A10A	-Ινσουλίνες και ανάλογα														
A10AB	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης														
Παραντερική 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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,000	13,19	13,19
A10AB01	189382501	HUMULIN(REG	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5SCARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.		0,000	0,00	0,00	0,000	25,02	25,02
A10AB04	INSULIN LISPRO														
A10AB04	225400101	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.		0,000	0,00	0,00	0,000	19,94	19,94
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	0,00	0,000	41,38	41,38
A10AB04	225402203	HUMALOG KWI	INJ.SOL	200 U/ML	Φ	BTX5 PF.PEN x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.		0,000	0,00	0,00	0,000	76,25	76,25
A10AB04	225400302	HUMALOG-CA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 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	43,16	43,16
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	BTX3PF. 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	BTX10PF.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														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AC01	INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AC01	189380401	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.		0,000	0,00	0,00	0,000	13,86	13,86
A10AC01	189382701	HUMULIN(NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.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	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	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	BTX1VIALX10	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														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AD01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AD01	189383101	HUMULIN M3 (	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT 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	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.		0,000	0,00	0,00	0,000	14,67	14,67
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.ΦΙΑΛ.Χ	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	BTx 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	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.		0,000	0,00	0,00	0,000	42,08	42,08
A10AD04	225400701	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.		0,000	0,00	0,00	0,000	36,97	36,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΧΟΣ ΞΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10AD04	225401101		HUMALOG-MI	INI.SUSP	100 U/ML	Φ	ΒΤΧ5 ΘΥΣΙΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,15	36,15
A10AD05	INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE														
A10AD05	248850401		NOVOMIX 30 F	INI.SUSP	100 U/ML	Φ	5 PROTEIMISM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	44,14	44,14
A10AE	-Insουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης G01	Inσουλινές και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης													
Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE04	INSULIN GLARGINE														
A10AE04	309750108		ABASAGLAR	INI.SOL	100U/ML	Φ	2ΒΤΧ5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	85,05	85,05
A10AE04	309750109		ABASAGLAR	INI.SOL	100U/ML	Φ	ΒΤΧ10 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	92,15	92,15
A10AE04	309750113		ABASAGLAR	INI.SOL	100U/ML	Φ	2 ΒΤΧ5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	93,31	93,31
A10AE04	245830105		LANTUS	INI.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΤΥΑΝΙΝO VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	37,38	37,38
A10AE04	245830202		LANTUS	INI.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤΧSCARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	53,59	53,59
A10AE04	245830508		LANTUS (SOLO	INI.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤΧ10 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	98,92	98,92
A10AE04	245830502		LANTUS (SOLO	INI.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤΧ3 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	32,15	32,15
A10AE04	311360202		TOUJEO (SOLO	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ	ΒΤΧ3 PF.PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	50,63	50,63
A10AE05	INSULIN DETEMIR														
A10AE05	269650202		LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXPE	Φ	ΒΤΧ5 PF.PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	63,74	63,74
A10AE05	269650102		LEVEMIR	INI.SOL	100 U/ML PENFIL	Φ	ΒΤΧ5 CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	66,66	66,66
A10AE06	INSULIN DEGLUDEC														
A10AE06	304700102		TRESIBA	INI.SOL	100U/ML	Φ	ΒΤΧ5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	86,05	86,05
G02	Inσουλινές και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης/Συνδυασμοί														
Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE56	IRAGLUTIDE, INSULIN DEGLUDEC														
Περιορισμός: Ενδείκνυται για τις περιπτώσεις απαιτούμενης επαναρρύθμισης μετά από τη χορήγηση βασιλικής ινσουλίνης															
A10AE56	311410102	XULTOPHY	IN.SO.PF.P	(100U+3,6MG)/M	Φ	ΒΤΧ3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	154,28	154,28	154,28
A10B	-Θάριακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
A10BA	-Διγουανίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
A10BA02	METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BA02	271310103	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	25,50	0,109	2,77	2,77	2,77
A10BA02	044950402	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	15,00	0,157	2,35	1,78	1,78
A10BA02	044950310	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	12,75	0,165	2,10	1,38	1

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BA02	299700101	GLUCOFOLIN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	15,00	0,402	6,03	6,90
A10BA02	281280302	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ	BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	G	25,50	0,460	11,73	11,73
A10BA02	285220101	METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BT x 150 ML/B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	7,50	0,457	3,43	3,43
A10BA02	296890101	TIGLOR	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	G	15,00	0,402	6,03	6,90
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BA00	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:THIAMINE HYDROCHLORIDE	INJ.SOL	(10+4+4+4+6)mg	Φ	BTx10 (AMPs)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	10,570	10,57	3,79	3,79
A10BA00	RETINOL PALMITATE, CHOLECALCIFEROL, ASCORBIC ACID, COCARBOXYLASE	PD.INJ.SOL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,790	3,79	3,79	3,79	3,79
A10BB - Ξυλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,238	5,10	5,10	5,10
A10BB09	GLICLAZIDE	DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,419	5,86	3,33
A10BB09	125900306	DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,250	7,00	6,66
A10BB09	310180110	GLICLAZIDE/M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,060	G	14,00	0,246	3,44	3,33
A10BB09	306970102	GLICLAZIDE/SA	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,060	G	15,00	0,263	3,95	3,57
A10BB09	307770104	GLICRON	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	15,00	0,263	3,95	3,57
A10BB09	307770204	GLICRON	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	30,00	0,158	4,73	7,14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,091	1,96	1,57
A10BB01	001910204	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,094	2,01	1,57
A10BB01	155170101	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,073	1,57	1,57
A10BB12	GLIMEPIRIDE	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	279960202	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
A10BB12	267600301	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
A10BB12	267600401	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	267600201	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
A10BB12	267600101	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	271840202	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
A10BB12	271840402	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	271840302	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
A10BB12	269410103	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	269410403	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	269410303	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
A10BB12	269410203	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
A10BB12	286640101	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
A10BB12	286640201	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A108B12	273950103	GLIMEPIRID/TE TAB	1MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
	A108B12	273950203	GLIMEPIRID/TE TAB	2MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	273950403	GLIMEPIRID/TE TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	273950303	GLIMEPIRID/TE TAB	3MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	310680401	GLIMEPIRIDE/ TAB	4MG/TAB	Φ BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	310680101	GLIMEPIRIDE/ TAB	1MG/TAB	Φ BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
	A108B12	310680201	GLIMEPIRIDE/ TAB	2MG/TAB	Φ BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	310680301	GLIMEPIRIDE/ TAB	3MG/TAB	Φ BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	267250202	GLIMEPIRON TAB	4MG/TAB	Φ BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	272800201	GLIMERID TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	272800401	GLIMERID TAB	4MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	272800301	GLIMERID TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	265420201	GLIMEXIN TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	265420301	GLIMEXIN TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	265420401	GLIMEXIN TAB	4MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	268220202	GLUPERIN TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	268220302	GLUPERIN TAB	4MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	268220102	GLUPERIN TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	278950102	GLURID TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	266690301	MEPIRID TAB	4MG/TAB	Φ BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	266690201	MEPIRID TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	276030202	NICORDILEN TAB	2MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	30,00	0,150	4,50	3,72
	A108B12	276030102	NICORDILEN TAB	1MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
	A108B12	276030402	NICORDILEN TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	276030302	NICORDILEN TAB	3MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	274400401	RALTONE TAB	4MG/TAB	Φ BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	274400201	RALTONE TAB	2MG/TAB	Φ BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	274400101	RALTONE TAB	1MG/TAB	Φ BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
	A108B12	274400301	RALTONE TAB	3MG/TAB	Φ BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	228600301	SOLOSA TAB	1MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,241	3,62	1,86
	A108B12	228600101	SOLOSA TAB	1MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,112	6,71	5,86
	A108B12	228600401	SOLOSA TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,187	5,60	3,72
	A108B12	228600201	SOLOSA TAB	2MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58
	A108B12	265840302	SUCRYL TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	265840202	SUCRYL TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	265840402	SUCRYL TAB	4MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	279990402	TETIG TAB	4MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
	A108B12	279990202	TETIG TAB	2MG/TAB	(Φ) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,72
	A108B12	279990302	TETIG TAB	3MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10B812		279990102	ΤΕΤΙΓ	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
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	GIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BD02	234320101		NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71
G02	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A10BD05	PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BD05	278280105		COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	0,860	24,08	24,08
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	284210103		JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,666	46,66	42,70
A10BD07	284210203		JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,436	40,21	42,70
A10BD08	VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BD08	281610203		EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,431	42,94	45,75
A10BD08	281610103		EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	45,75
A10BD08	286740103		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	45,75
A10BD08	286740203		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,431	42,94	45,75
A10BD09	ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE														
A10BD09	306400303		INCRESYN	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,356	37,98	42,70
A10BD10	SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BD10	301210102		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,574	44,06	42,70
A10BD10	301210202		KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,446	40,50	42,70
A10BD11	LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BD11	303400206		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TAB	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,75
A10BD11	303400213		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,75
A10BD11	303400113		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,75
A10BD11	303400106		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,75
A10BD13	ALOGLIPTIN,METFORMIN														
A10BD13	306390105		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,306	36,56	42,70
A10BD13	306390205		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,307	36,59	42,70
G04	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων σε συνδυασμό με Διγουανίδια														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται εφόσον ο ασθενής είναι σταθερά θεραπευόμενος με τον ανεξάρτητο συνδυασμό των δραστικών κατ' ελάχιστον για ένα 3μηνο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A10BD15	DAPAGLIFLOZIN,METFORMIN														
A10BD15	313400203		EBYMECT	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,18
A10BD15	313400103		EBYMECT	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,18
A10BD15	307070203		XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,18
A10BD15	307070103		XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD16 CANAGLIFLOZIN, METFORMIN															
A10BD16	308250102		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	51,62
A10BD16	308250202		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	51,62
A10BD16	308250302		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	51,62
A10BD16	308250402		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	51,62
A10BD20 EMPAGLIFLOZIN, METFORMIN															
A10BD20	311710105		SYNIARDY	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,62
A10BD20	311710305		SYNIARDY	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,62
A10BD20	311710405		SYNIARDY	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,62
A10BD20	311710205		SYNIARDY	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,62
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A10BF01 ACARBOSE															
A10BF01	204620201		GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL)2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	3,000	TE	10,00	0,454	4,54	4,19
A10BF01	204620101		GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL)2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	3,000	TE	10,00	0,369	3,69	4,19
A10BG -Θεαζολιδινεδιόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
A10BG03 PIOGLITAZONE															
A10BG03	245860201		ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,456	12,76	9,79
A10BG03	245860101		ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,422	11,82	7,62
A10BG03	245860302		ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,863	24,17	11,40
A10BG03	296720301		GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,40
A10BG03	296720101		GLITACT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296720201		GLITACT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	299000203		GUZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	299000301		GUZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,21
A10BG03	299000103		GUZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	299000101		GUZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	299000201		GUZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	299000303		GUZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,21
A10BG03	296960203		PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	296960103		PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296960303		PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,40
A10BG03	296690304		PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,21
A10BG03	296690204		PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	296690104		PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,17
A10BG03	297710101		RAGLITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	297710201		RAGLITAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	297710301		RAGLITAN	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,40
A10BG03	296830201		SAHAR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	A10BG03	296830301	SAHAR	TAB	45MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,561	15,71	11,40
	A10BG03	297310203	ZATRIIP	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,49
	A10BG03	297310103	ZATRIIP	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,266	7,98	8,17
	A10BG03	296510302	ZIPION	TAB	45MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,561	15,71	11,40
	A10BG03	296510202	ZIPION	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,352	9,87	9,79
	A10BG03	296510102	ZIPION	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BH - Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A10BH01	SITAGLIPTIN PHOSPHATE													
	A10BH01	277030202	JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHME	1,000	ΤΕ	28,00	0,884	24,75	35,78
	A10BH01	277030302	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHME	1,000	ΤΕ	28,00	1,397	39,12	35,78
	A10BH01	277290302	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHME	1,000	ΤΕ	28,00	1,455	40,73	35,78
	A10BH02	VILDAGLIPTIN													
	A10BH02	280730103	GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,766	21,45	35,78
	A10BH02	286730103	JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,766	21,45	35,78
	A10BH03	SAXAGLIPTIN													
	A10BH03	291340106	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	ΤΕ	28,00	1,411	39,51	35,78
	A10BH03	291340202	ONGLYZA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	ΤΕ	28,00	1,365	38,21	35,78
	A10BH04	ALOGLIPTIN													
	A10BH04	306380103	VIPIDIA	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	ΤΕ	28,00	0,639	17,90	35,78
	A10BH04	306380203	VIPIDIA	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	ΤΕ	28,00	0,684	19,16	35,78
	A10BH04	306380303	VIPIDIA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	ΤΕ	28,00	1,306	36,56	35,78
	A10BH05	LINAGLIPTIN													
	A10BH05	300050103	TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	1,650	46,21	35,78
A10BX - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξααιρουμένων των ινσουλινών															
G01 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξααιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A10BX02	REPAGLINIDE													
	A10BX02	237490306	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	ΤΕ	120,00	0,098	11,72	11,72
	A10BX02	237490206	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	ΤΕ	120,00	0,098	11,72	11,72
G02 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξααιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A10BX03	NATEGLINIDE													
	A10BX03	248200205	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	3,000	ΤΕ	28,00	1,091	30,55	30,55
	A10BX03	248200305	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	3,000	ΤΕ	28,00	1,130	31,64	30,56
	A10BX03	248200105	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	3,000	ΤΕ	28,00	1,068	29,90	30,56
G03 - Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξααιρουμένων των ινσουλινών, Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	A10BX09	DAPAGLIFLOZIN													

Αποζημιώνεται: 1. Σε έμμεσο συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο αλτόταν υπάρχουν αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή βιο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II.

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
A10BX09	313410202	EDISTRIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000 TE	TE	28,00	1,632	45,70	46,08
A10BX09	304100202	FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000 TE	TE	28,00	1,632	45,70	46,08
A10BX11	CANAGLIFLOZIN													
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο αόταν υπάρχει αντενδείξη ή μη ανοχή σε σουλφονουλαρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α)με μεταφορμίνη και σουλφονουλαρία ή β)με φορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.														
A10BX11	306800102	INVOKANA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000 TE	TE	30,00	1,721	51,64	49,37
A10BX11	306800202	INVOKANA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000 TE	TE	30,00	2,248	67,44	49,37
A10BX12	EMPAGLIFLOZIN													
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο αόταν υπάρχει αντενδείξη ή μη ανοχή σε σουλφονουλαρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2 Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α)με μεταφορμίνη και σουλφονουλαρία ή β)με φορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.														
A10BX12	308260205	JARDIANCE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000 TE	TE	30,00	1,642	49,25	49,37
A10BX12	308260105	JARDIANCE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000 TE	TE	30,00	1,642	49,25	49,37
G04	Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα σε συνδυασμό με από τους στόματος φαρμακευτικά προϊόντα μείωσης της γλυκόζης και/ή βασικής ινσουλίνης. Ανάλογα του GLP-1»													
Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BX04	EXENATIDE													
A10BX04	276990101	BYETTA	INI.SOL	5MCG/20μl	(0,25	Φ BT x 1 PF.	PEN ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000 G	G	30,00	2,813	84,40	108,10
A10BX04	276990201	BYETTA	INI.SOL	10MCG/40μl	(0,2	Φ BT x1 PF.	PEN ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000 G	G	30,00	2,902	87,06	108,10
A10BX07	LIRAGLUPTIDE													
A10BX07	290450102	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF.	PENS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001 G	G	30,00	3,694	110,81	108,10
A10BX10	LIXESATIDE													
A10BX10	304670202	LYXUMIA	INI.SOL	20mcg/0,2ml	(15	Φ 2 προγεμισμέ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000 TE	TE	28,00	2,823	79,04	100,89
A10BX10	304670301	LYXUMIA	INI.SOL	10mcg/0,2ml	(15	Φ 1 προγεμισμέ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000 TE	TE	28,00	2,914	81,60	100,89
G05	Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μεταφορμίνης ή αντενδείξεων (απαράιτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»													
Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μεταφορμίνης ή αντενδείξεων (απαράιτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»														
Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BX07	LIRAGLUPTIDE													
A10BX07	290450188	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF.	PENS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001 G	G	30,00	3,694	110,81	110,81
G06	Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχωρηθεί με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μεταφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων. Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών. Μπορεί να συγχωρηθεί με άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης, καθώς και ως μονοθεραπεία σε ασθενείς για τους οποίους η χρήση μεταφορμίνης θεωρείται ακατάλληλη λόγω δυσανεξίας ή αντενδείξεων.													
Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέμευσης														
A10BX14	DULAGLUPTIDE													
A10BX14	309740201	TRULICITY	INI.SOL	1,5MG	Φ	BTx2 PF.	PEN ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000 TE	TE	14,00	5,054	70,75	70,75
A10BX14	309740101	TRULICITY	INI.SOL	0,75MG	Φ	BTx2 PF.	PEN ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000 TE	TE	14,00	5,071	70,99	70,99
G07	Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, Ανάλογα του GLP-1»													
Παρανετερική χορή														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΧΕΙΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
A10BX04	299990201	BYDUREON	P-5.IPR.PP	2MG		Φ BTx4 προγεμί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28.00	3,625	101,50	101,50
A10C	-Βιταμίνες Α και D, συμπληρωμαμένων 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 BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	247810204	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,86
A10CC03	248670203	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	256840202	ANTEBE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,86
A10CC03	252180102	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	252180202	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	300080203	CALCIULUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,86
A10CC03	254660202	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	5,03
A10CC03	269450102	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	269450202	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	156130302	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	30,00	0,202	6,05	4,86
A10CC03	156130202	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	7,50	0,617	4,63	1,26
A10CC03	156130702	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	15,00	0,628	9,42	2,52
A10CC03	251460202	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	251460105	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	254810204	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ) BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,86
A10CC03	250820203	VITOCALCIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,134	4,01	4,86
Από του στόματος χορήγηση (υγρά ή ημιστερεές μορφές)														
A10CC03 ALFACALCIDOL														
A10CC03	268460101	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	3,86
A10CC03	263570101	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ BTxBOTTLEX2		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAT IATRIKA - ΦΑΡ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	3,86
A10CC03	245240101	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20 ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	3,86
A10CC03	156130101	ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLX20ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	40,00	0,218	8,74	3,86
A10CC03	250820101	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20 ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	3,86
A10CC05 CHOLECALCIFEROL														
A10CC05	301140201	DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ BTx1 BOTTLEX		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	31,25	0,128	4,00	3,02
A10CC05	301140101	DELTIUS	OR.SO.D	10000 IU/ML	Φ BTx1x10MLx1		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,081	10,11	10,11
A10CC05	301140202	DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ BTx4 BOTTLEX		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,128	15,97	12,07
A10CC05	298200203	LECALCIF	ORAL.SOL	100.000 IU/ML	Φ BTx3 AMPS		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	375,00	0,027	10,14	36,21
A10CC05	298200301	LECALCIF	OR.SO.D	2400 IU/ML	Φ BTx1x10MLX1		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,195	5,86	2,90
A10CC05	298200104	LECALCIF	ORAL.SOL	25000 IU/ML	Φ BTx4 AMPS		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
Παρανεντριική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10CC03 ALFACALCIDOL														
A10CC03	156130401	ONE-ALPHA/LE	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ BTx10AMPSx1		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	20,00	3,254	65,08	65,08
A10D	-Βιταμίνη B1, αμψής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12													
A10DB	-Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Παρανευρική χορήγηση (έννεση ή έγχυση)															
A10D800	THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE														
A10D800	2910900201	AVRAMIN	INI.SOL	(100+100+5)MG/Φ	Φ	BTX3AMPX3M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,000	TE	3,00	0,800	2,40	1,92
A10D800	019110301	BETRIMINE	INI.SOL	(250+250+2)MG/Φ	Φ	BTX3AMPX5M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,238	1,43	3,84
A10D800	002410201	EVATON B12	INI.SOL	(250+250+1.5)mg	Φ	BTXSAMPX5S	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,322	1,61	3,20
A10D800	032930101	NEUROBION	INI.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPX3X	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	1,000	TE	3,00	0,640	1,92	1,92
A10I	Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί														
A10IA	Συνδυασμοί βιταμινών														
Παρανευρική χορήγηση (έννεση ή έγχυση)															
A10IA00	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D														
A10IA00	002330401	EVATON-T	INI.SOL		Φ	BTX1AMPX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	TE	0,67	4,672	3,13	3,13
A12	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ														
A12A	Ασβέστιο														
A12AA	Ασβέστιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04	CALCIUM CARBONATE														
A12AA04	249270101	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TA	Φ	BTX20(STRIPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	3,000	G	8,33	0,230	1,92	1,01
A12AA04	223710203	CALCIFORM	EF.TAB	1.25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	3,000	G	25,00	0,252	6,30	3,02
A12AA04	223390105	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	3,000	G	25,00	0,202	5,06	3,02
A12AA20	CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE														
A12AA20	018010102	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,500	G	60,00	0,085	5,10	5,10
A12AX	Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX-1	CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE														
A12AX-1	300590101	CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+1000 I	Φ	BOTTLEX30 TA	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	30,00	0,293	8,78	6,30
A12AX-1	260490101	CAL-D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERSIFIELD (UK) LTD, U.	1,500	TE	40,00	0,147	5,86	5,86
A12AX-1	285900101	CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	(Φ)	BTX30 (TUB3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,145	4,36	4,36
A12AX-1	231210202	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (80	Φ	FLx30 (HOPE)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,220	6,60	6,30
A12AX-1	231210102	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,30
A12AX-1	249710104	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60 (BLIST 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	1,500	TE	40,00	0,187	7,49	5,86
A12AX-1	236390103	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/Τ	Φ	BTx60 (TUB 4x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	2,000	TE	30,00	0,216	6,47	6,30
A12AX-1	255470202	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOT	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	40,00	0,190	7,61	5,86
A12AX-1	255470101	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	40,00	0,184	7,35	5,86
A12AX-1	276660101	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	Φ	BTx1 TUBE x2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,206	4,12	2,91
A12AX-2	GLYCINE,CALCIUM CARBONATE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δευτερευτικό του φασφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια															
A12AX-2	031620102	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTX60ΣΕ BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	6,000	TE	10,00	0,184	1,84	2,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX-3	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL														
A12AX-3	253800101	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTX30 SACHE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	30,00	0,179	5,38	5,38
A12B	Κάλιο														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30	BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE														
A12BA30	291600102 EXERET	EF.TAB			(1080+2000)MG/	Φ	ΒΤΧ12 (STRIPS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	ΤΕ	6,00	0,773	4,64	5,42
A12BA30	032480101 KLOREF	EF.TAB			(1035+675)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	ΤΕ	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	0,679	4,53	4,53
A12C	-Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία														
A12CC	-Μαγνήσιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	272390101 MAGNESIL	F.C.TAB			811,28(60,77 Mg+	Φ	ΒΤΧ30	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	ΒΤΧ30	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	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	10,00	0,703	7,03	7,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC10	MAGNESIUM OXIDE														
A12CC10	299470101 ORBIMAG 300	EF.TAB			300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	ΤΕ	20,00	0,542	10,84	9,90
A12CC30	MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE														
A12CC30	260180102 MAGNESIUM/S	EF.TAB			243MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	1,500	ΤΕ	26,67	0,495	13,20	13,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	291580101 SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL			100MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,49	0,827	4,54	4,37
A12CC05	291580201 SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL			300MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	16,46	0,659	10,84	13,10
A12CC05	188360101 TROFOCARD	GR.OR.SD			1229,6(121,5Mg+	Φ	ΒΤΧ20SACHX5	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	ΒΤΧ20	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.SOLSD			1,5G/10ML VIAL (	Φ	ΒΤΧ20VIALS(OR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,934	6,23	5,31
A12CC08	245530101 SOLUMAG	OR.SOLSD			1,5G/10ML VIAL	Φ	ΒΤΧ20 (VIALX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	6,67	0,709	4,73	4,73
A12CC08	245530301 SOLUMAG FOR	OR.SOLSD			2,810G/10ML	Φ	ΒΤΧ20 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	ΒΤΧ12AMP SX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	12,00	0,273	3,27	3,27
A12CC05	188360302 TROFOCARD	INJ.SOL			614,8(60,8Mg++)	Φ	ΒΤΧ6AMP SX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	6,00	0,273	1,64	1,64
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A	-Αναβολικά στεροειδή														
A14AB	-Παράγωγα οιστρενίου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01	NANDROLONE DECANOATE														
A14AB01	090600101 ANABOLINE D	OILY.INJ			50MG/1ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,072	1,80	1,80
A14AB01	012410203 DECA DURABO	OILY.INJ			50MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	25,00	0,090	2,25	1,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A16	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ														
A16A	-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού														
A16AA	-Αμινοξέα και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.															
A16AA01	LEVOCARNITINE														
A16AA01	273600101		CARNIBEN	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX10 FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	235970101		CARNIDOSE	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX10 FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ANGELINI PHARMA HEL	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	208180301		CARNIL	ORAL SOL	2G/10ML VIAL		BTX10 VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	10,00	0,672	6,72	7,06
A16AA01	229510201		FRUTENOR	OR.SOLSD	2G/10ML VIAL (20		BTX10 VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	247850101		GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTX10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	229150101		INESTOM	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	205070501		INTELECTA	OR.SOLSD	2G/10ML		BTX10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	0,788	7,88	7,88
A16AA01	205070201		INTELECTA	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX10VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	5,00	1,070	5,35	4,10
A16AA01	243510101		KOPTILAN	ORAL SOL	100MG/ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,47
A16AA01	245520101		LEVAMIN	ORAL SOL	1G/10ML VIAL		BTX10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENERPHARM AE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	245660101		LISEFOR	OR.SOLSD	1G/10ML VIAL		BTX 10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	245250201		LOFOSTIN	ORAL SOL	200MG/ML(ή 2G/		BTX10x10 MLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	FARMEDIA AE	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	282780101		LYZIP	ORAL SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	205780101		PHACOVIT	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS E.Π.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	190380301		SUPERAMIN	ORAL SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	10,00	0,884	8,84	7,06
A16AA01	190380201		SUPERAMIN	OR.SOLSD	1G/10ML FL.		BTX10 (FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,024	5,12	4,47
A16AA01	246390204		TRIAN	OR.SOLSD	1G/10ML		BTX10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	229030101		TRINALIN	OR.SOLSD	1G/10ML(SINGLE		BTX 10 FLx 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AA01	LEVOCARNITINE														
A16AA01	229510401		FRUTENOR	SO.INJ.INF	2G/5ML		Φ BTX5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	5,00	1,100	5,50	4,62
A16AA01	229510301		FRUTENOR	SO.INJ.INF	1G/5ML		Φ BTX5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	2,50	1,840	4,60	4,03
A16AA01	229150201		INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX5 AMPXSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,708	4,27	4,03
A16AA01	205070701		INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML		Φ BTX 6 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	0,923	5,54	5,54
A16AA01	205070101		INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX 6 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,670	5,01	4,84
A16AA01	190380401		SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML		Φ BT x 5 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,414	7,07	4,62
A16AA01	190380101		SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX5 (AMPXx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	2,344	5,86	4,03
A16AA01	246390101		TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX5 (AMPXx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,892	4,73	4,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Β - ΔΙΜΑ ΚΑΙ ΔΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ														
B01		-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
B01A		-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες												
B01AA		-Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
B01AA07	ACENOCOUMAROL													
B01AA07	030310101	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLST 2	ΜΕ 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													
B01AB01	001060401	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	N	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ 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													
B01AB04	205880301	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	53,68	53,68
B01AB04	205880101	FRAGMIN	INJ.SOL	25000ANTI-XA IU/	Φ	BTX10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,91	13,91
B01AB04	205880201	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTX10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	27,88	27,88
B01AB05	ENOXAPARIN SODIUM													
B01AB05	196410101	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	2,92	2,92
B01AB05	196410303	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0,	(Φ)	BTX10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	37,33	37,33
B01AB05	196410201	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTX2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	5,53	5,53
B01AB05	196411002	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaiU/0	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
B01AB05	196411102	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaiU/1	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,17	90,17
B01AB05	196410405	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0,	Φ	BTX10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	47,10	47,10
B01AB06	NADROPARIN CALCIUM													
B01AB06	192830302	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	48,71	48,71
B01AB06	192830101	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	3,25	3,25
B01AB06	192830201	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	6,42	6,42
B01AB06	192830202	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	30,53	30,53
B01AB06	192830301	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,82	9,82
B01AB06	192830102	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	14,78	14,78
B01AB07	PARNAPARIN													
B01AB07	254460101	THROMBOPARI	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3mlP	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	16,26	16,26
B01AB07	254460201	THROMBOPARI	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF.	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	28,85	28,85
B01AB07	254460301	THROMBOPARI	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,68	21,68
B01AB10	TINZAPARIN SODIUM													
B01AB10	201680802	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	(Φ)	BTX10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	30,44	30,44
B01AB10	201680801	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	5,84	5,84
B01AB10	201681001	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaiU/0	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	23,29	23,29
B01AB10	201681302	INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaiU/0,	(Φ)	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	76,07	76,07

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	B01AB10	201681101	INNOPER	INU.SOL	18000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	27,42	27,42	
	B01AB10	201680901	INNOPER	INU.SOL	10000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	17,02	17,02	
	B01AB10	201681301	INNOPER	INU.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	15,24	15,24	
	B01AB10	201680601	INNOPER	INU.SOL	4500antiXa Iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	8,01	8,01	
	B01AB10	201681002	INNOPER	INU.SOL	14000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	111,11	111,11	
	B01AB10	201680602	INNOPER	INU.SOL	4500antiXa Iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	38,48	38,48	
	B01AB10	201680902	INNOPER	INU.SOL	10000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	79,39	79,39	
	B01AB10	201681102	INNOPER	INU.SOL	18000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	132,05	132,05	
	B01AB10	201680501	INNOPER	INU.SOL	20000 ANTI-XA IU	Φ	BTX10VIALSX2	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		0,000		0,00	0,000	126,64	126,64	
	B01AB12	BEMIPARIN SODIUM														
	B01AB12	254190203	IVOR	INU.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	91,48	91,48	
	B01AB12	254190101	IVOR	INU.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	3,84	3,84	
	B01AB12	254190202	IVOR	INU.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	27,41	27,41	
	B01AB12	254190102	IVOR	INU.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	20,02	20,02	
	B01AB12	254190201	IVOR	INU.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	7,77	7,77	
	B01AB12	264050101	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000 IU/ML PF.Σ	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	11,99	11,99	
	B01AB12	264050105	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000 IU/ML PF.Σ	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	16,34	16,34	
	B01AB12	264050109	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000 IU/ML PF.Σ	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ANONNYMO		0,000		0,00	0,000	20,86	20,86	
	G03 -Οιμάδα αντιθρομβίνες															
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B01AB02	ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)														
	B01AB02	199840102	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/ VIAL	N	BTx1.VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,24				

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΔΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Β01AC04	CLOPIDOGREL												
	Β01AC04	288120101	BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,352	10,55	13,29
	Β01AC04	289560101	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	284080102	CARDER	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,463	12,95	12,41
	Β01AC04	284080103	CARDER	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,380	11,41	13,29
	Β01AC04	299410101	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	291440103	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,47	13,29
	Β01AC04	304750101	CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,410	11,48	12,41
	Β01AC04	293140103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28 σε Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	Β01AC04	292730103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28 σε Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	Β01AC04	294430117	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,463	12,95	12,41
	Β01AC04	302450204	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,956	9,56	4,59
	Β01AC04	292450103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	12,41
	Β01AC04	292240111	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,427	11,96	12,41
	Β01AC04	292240112	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,380	11,41	13,29
	Β01AC04	299850102	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 σε Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	6,20
	Β01AC04	299850104	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	13,29
	Β01AC04	291350103	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	Β01AC04	303290102	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,413	12,40	13,29
	Β01AC04	290310102	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	Β01AC04	294610104	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	294610103	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	294610102	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	6,20
	Β01AC04	294610101	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	6,20
	Β01AC04	294610105	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	13,29
	Β01AC04	283950102	CLORICARD	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,427	11,96	12,41
	Β01AC04	284590102	CLORODEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,90	12,41
	Β01AC04	285130102	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	290260101	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,465	13,01	12,41
	Β01AC04	289040101	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	Β01AC04	286970104	DARXA	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,446	13,38	13,29
	Β01AC04	288020101	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,90	12,41
	Β01AC04	305680101	DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,392	10,99	12,41
	Β01AC04	299550101	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	Β01AC04	288770103	DICLOP	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (Blist 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,447	13,42	13,29
	Β01AC04	284560102	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,447	13,42	13,29
	Β01AC04	285640102	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,460	12,89	12,41
								STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST				0,476	13,32	12,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B01AC04	289960103	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,47	13,29
	B01AC04	287290103	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,447	13,40	13,29
	B01AC04	296900101	ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L'YOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,453	12,68	12,41
	B01AC04	236360101	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,530	14,83	12,41
	B01AC04	306480102	ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,90	12,41
	B01AC04	289050102	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	B01AC04	294710102	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AZKAP ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	B01AC04	294710103	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AZKAP ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	13,29
	B01AC04	290880102	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,90	12,41
	B01AC04	288320102	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	B01AC04	289270103	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,380	11,41	13,29
	B01AC04	289930102	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,463	12,95	12,41
	B01AC04	236350101	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOI CLR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,522	14,61	12,41
	B01AC04	236350204	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOI CLR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	10,00	2,187	21,87	4,59
	B01AC04	289920102	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	B01AC04	290000102	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,476	13,32	12,41
	B01AC04	289870102	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,463	12,95	12,41
	B01AC04	288550105	THROMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,47	13,29
	B01AC04	290800101	UNPLAQUE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	28,00	0,466	13,06	12,41
	B01AC04	304690103	ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,447	13,40	13,29
	B01AC18	TRIFLUSAL													
	B01AC18	201890101	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50(BLUSTE 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	25,00	0,471	11,77	11,47
	B01AC22	PRASUGREL													
	B01AC22	288250102	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LULLY NEDERLAND B.	1,000	ΤΕ	28,00	1,664	46,59	12,85
	B01AC22	288250202	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LULLY NEDERLAND B.	1,000	ΤΕ	28,00	1,833	51,31	12,85
	B01AC24	TICAGRELOR													
	B01AC24	297410104	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	ΤΕ	28,00	2,650	74,21	12,85
G03 Αναστολείς της αγωγάλησης των αιμοπεταλίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	B01AC22	PRASUGREL													
Περιορισμός: Αποχήμιωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.															
	B01AC22	288250188	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LULLY NEDERLAND B.	1,000	ΤΕ	28,00	1,664	46,59	62,36
	B01AC22	288250288	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LULLY NEDERLAND B.	1,000	ΤΕ	28,00	1,833	51,31	62,36
	B01AC24	TICAGRELOR													
Περιορισμός: Αποχήμιωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου σε ασθενείς που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) ή με αορτοστεφανιαία παράκαμψη (CABG) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.															
	B01AC24	297410166	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	ΤΕ	28,00	2,650	74,21	62,36
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B01AC13	ABCXIMAB													
	B01AC13	223230101	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,025	G	0,40	615,775	246,31	246,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ								
B01AE07 DABIGATRAN ΕΤΕΧΙΛΑΤΕ												
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κομμαρινικά												
	B01AE07	282350203	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,502	75,07	73,46
	B01AE07	282350204	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,502	75,07	73,46
	B01AE07	282350103	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	3,400	69,56	50,10
	B01AE07	282350303	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,850	75,69	100,18
	B01AE07	282350305	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,850	75,69	100,18
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B01AE06	BIVALIRUDIN										
	B01AE06	267070101	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	N	10 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THE MEDICINES COMPA	395,686	3.956,86	3.956,86
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa												
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κομμαρινικά												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)												
	B01AF01	RIVAROXABAN										
	B01AF01	285690202	XARELTO	F.C.TAB	15MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	3,311	69,53	67,75
	B01AF01	285690302	XARELTO	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	2,490	69,73	90,34
	B01AF01	285690106	XARELTO	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	5,358	26,79	16,13
B01AF02 APIXABAN												
	B01AF02	298920204	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	2,509	96,79
	B01AF02	298920208	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	2,653	37,14
	B01AF02	298920103	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	4,820	72,30
	B01AF02	298920102	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	5,440	27,20
B01AF03 EDOXABAN												
	B01AF03	314300204	LIXIANA	F.C.TAB	30MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	5,339	80,08
	B01AF03	314300304	LIXIANA	F.C.TAB	60MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	2,669	80,08
	B01AF03	314300101	LIXIANA	F.C.TAB	15MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	12,076	30,19
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες												
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B01AX05	FONDAPARINUX SODIUM										
	B01AX05	256730503	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	3,693	182,65
	B01AX05	256730203	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF.	Φ	ΒΤΧ10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	5,917	27,40
	B01AX05	256730403	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	4,436	136,99
	B01AX05	256730103	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF.	Φ	ΒΤΧ10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	4,633	45,66
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ												
	B02A	-Αντιαιμοδολυτικά										
	B02AA	-Αμινοξέα										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)												
	B02AA02	TRANEXAMIC ACID										
	B02AA02	006390101	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. NIKOLAKOPOYΛOΣ A	0,938	5,86	5,86
B02AB -Αναστολείς της πρωτεΐνωσης												
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02AB02	ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR												
	B02AB02	270810101	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,600	G	1,67	300,868	502,45
	B02AB02	312280101	RESPREEZA	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 vial + 1 vial	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,600	G	1,67	215,323	502,45
	B02B	Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες												
	B02BA	-Βιταμίνη Κ												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B02BA01	PHYTOMENADIONE												
	B02BA01	023050101	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,020	G	2,50	1,080	2,70
	B02BB	FIBRINOGEN												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B02BB01	FIBRINOGEN HUMAN												
	B02BB01	293880101	RIASTAP	PD.I.S.INF	1g/VIAL (20mg/M	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	G	1,00	498,410	498,41
	B02BC	-Τοπικά Αιμοστατικά												
	B02BC30	HUMAN FIBRINOGEN, HUMAN THROMBIN												
	B02BC30	265990101	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SP	N	1σπάγγος 9,5c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA AUSTRIA GMBH	1,000	TE	1,00	299,300	299,30
		Λοιπές μορφές												
	B02BC00	HUMAN FIBRINOGEN, APROTININ, HUMAN THROMBIN, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE												
	B02BC00	288490101	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SVR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	152,300	152,30
	B02BC00	288490102	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SVR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	284,570	284,57
	B02BC00	288490103	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SVR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	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												
	B02BC30	239200201	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL-POW	1ML	N	BTx[COMBI-SE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	TE	1,00	106,340	106,34
	B02BD	-Παράγοντες της πήξης του αίματος												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	B02BD01	FACTOR II (PROTHROMBIN), FACTOR VII (PROCONVERTIN), FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED), FACTOR X (STUART PROWER FACTOR), PROTEIN S, PROTEIN C												
	B02BD01	279420101	BERIPLAX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLX500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	272,05
	B02BD01	HUMAN PROTEIN C-FACTOR X (STUART PROWER FACTOR); FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED); FACTOR VII (PROCONVERTIN); FACTOR II (PROTHROMBIN)												
	B02BD01	307220101	PROTHROMPLEX	PS.INJ.SOL	600 IU/20ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	276,94
	B02BD02	EFMORCTOCOG ALFA												
	B02BD02	313960201	ELOCTA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	411,03
	B02BD02	313960401	ELOCTA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	795,90
	B02BD02	313960501	ELOCTA	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.177,05
	B02BD02	313960601	ELOCTA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.558,17
	B02BD02	313960101	ELOCTA	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	220,12
	B02BD02	313960701	ELOCTA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	2.309,23
	B02BD02	313960301	ELOCTA	PS.INJ.SOL	750IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (v)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	680,82
	B02BD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII												
	B02BD02	300910301	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	517,06
	B02BD02	300910101	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	2500IU/VIAL	N	BT x 2500IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	144,11
	B02BD02	300910201	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BT x 5000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000		0,00	0,000	267,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02BD02	MORCOTOCOG ALFA												
	B02BD02	240880301	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	702,37	702,37
	B02BD02	240880401	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	1.346,10	1.346,10
	B02BD02	240880201	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	361,03	361,03
	B02BD02	OCTOCOG ALFA												
	B02BD02	264650301	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	861,55	861,55
	B02BD02	264650101	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	238,28	238,28
	B02BD02	264650601	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	2.493,61	2.493,61
	B02BD02	264650201	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	444,92	444,92
	B02BD02	264650401	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	1.274,11	1.274,11
	B02BD02	264650501	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	1.678,58	1.678,58
	B02BD02	251190401	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	1.495,46	1.495,46
	B02BD02	251190102	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	199,32	199,32
	B02BD02	251190202	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	392,54	392,54
	B02BD02	251190302	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	758,47	758,47
	B02BD02	251190501	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	2.195,67	2.195,67
	B02BD02	313590202	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	605,39	605,39
	B02BD02	313590102	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	311,02	311,02
	B02BD02	313590402	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	2.293,80	2.293,80
	B02BD02	313590302	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	0,00	0,000	1.171,90	1.171,90
	B02BD02	TUROCTOCOG ALFA												
	B02BD02	308490101	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250 IU/ML	N	BTX1 VIAL+1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	213,13	213,13
	B02BD02	308490301	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1000 IU/ML	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	777,52	777,52
	B02BD02	308490401	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500 IU/ML	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
	B02BD02	308490501	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	2000 IU/ML	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	1.508,71	1.508,71
	B02BD02	308490601	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	3000 IU/ML	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	2.235,95	2.235,95
	B02BD02	308490201	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	500 IU/ML	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000	0,00	0,000	397,97	397,97
	B02BD03	FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY												
	B02BD03	290370202	FEIBA	PS.SOL.INF	50U/ML	N	BTX1 VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	781,47	781,47
	B02BD03	290370102	FEIBA	PS.SOL.INF	25U/ML	N	BTX1 VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	401,69	401,69
	B02BD04	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE												
	B02BD04	246830201	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,000	0,00	0,000	445,65	445,65
	B02BD04	314190201	IDELVION	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL (yυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	1.419,08	1.419,08
	B02BD04	314190101	IDELVION	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL (yυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	728,26	728,26
	B02BD04	314190301	IDELVION	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL (yυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	2.790,52	2.790,52
	B02BD04	314190401	IDELVION	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL (yυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000	0,00	0,000	5.553,81	5.553,81
	B02BD04	310620201	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	376,13	376,13
	B02BD04	310620101	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	217,64	217,64
	B02BD04	310620401	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	1.425,61	1.425,61
	B02BD04	310620301	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	731,60	731,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02BD04	310620501	RIXUBIS	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΑΧΑΛΤΑ INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.243,10	2.243,10
	B02BD06 FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR), HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR													
	B02BD06	238210202	HAEMATE P	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	236,23	236,23
	B02BD06	238210302	HAEMATE P	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	441,09	441,09
	B02BD08 EPTACOG ALFA (ACTIVATED)													
	B02BD08	223400402	NOVOSEVEN	1MG (50KIU)/VIA	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
	B02BD08	223400502	NOVOSEVEN	2MG (100KIU)/V1	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,19	1.260,19
	B02BD08	223400501	NOVOSEVEN	2MG (100KIU)/V1	N	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,20	1.260,20
	B02BD08	223400401	NOVOSEVEN	1MG (50KIU)/VIA	N	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
	B02BD09 NONACOG ALFA													
	B02BD09	233770302	BENEFIX	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	693,30	693,30
	B02BD09	233770501	BENEFIX	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
	B02BD09	233770401	BENEFIX	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
	B02BD09	233770202	BENEFIX	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	355,82	355,82
	B02BD10 VON WILLEBRAND FACTOR													
	B02BD10	268300101	WILFACTIN	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONNIMO	0,000		0,00	0,000	1.086,23	1.086,23
	B02BD11 CATRIDEACOG													
	B02BD11	304210101	NOVOTHIRTEE	2500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL x25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ													
B03A	-Σκευάσματα σιδήρου													
B03AA	-Σίδηρος διαθενής, από του στόματος σκευάσματα													
	Από του στόματος χορήγηση (μικτές φαρμακοτεχνικές μορφές)													
	B03AA03	281580101	VIOFER	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	5,920	11,13	11,13
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)													
	B03AA01	255370101	FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA GMBH, M	0,200	G	25,00	0,426	10,64	9,52
	B03AA07	121840101	TARDYFERON	256,3(80)MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,200	G	12,00	0,241	2,89	4,57
	B03AA07	059150101	MICROFER	150(47)MG/CAP	Φ	BTx30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNIMO	0,200	G	7,05	0,278	1,96	2,68
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	B03AA07	009370201	RESOFERON	125(37)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,200	G	9,25	0,192	1,78	1,78
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	B03AA03	301670101	ACIFER	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,69
	B03AA03	301670103	ACIFER	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	B03AA03	301670102	ACIFER	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,35
	B03AA03	300690101	FER DE FAR	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	B03AA03	303610101	FERAGLUC	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Β03ΑΑ03	300680101	FERDIN	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	301620102	FERGON	EF. TAB	695MG(80.5mgFe	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	12,00	0,603	7,24	28,20
	Β03ΑΑ03	301120102	FEROLIB	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	14,04
	Β03ΑΑ03	299090103	FERON	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,63	2,902	16,34	14,04
	Β03ΑΑ03	300530101	FEROSAC	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	300670101	FERRELUC	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	315060101	FERRETTI	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	298740103	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	298740101	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,69
	Β03ΑΑ03	298740102	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,35
	Β03ΑΑ03	300660101	FERROBIVAL	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	300290101	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,69
	Β03ΑΑ03	300290102	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	5,63	2,798	15,75	14,04
	Β03ΑΑ03	298990103	FERRO-PLUS	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	298480103	FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA-DATA ANONY	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	298480101	FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	298480102	FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,69
	Β03ΑΑ03	302400101	GLUCOFER	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,35
	Β03ΑΑ03	303300101	GROFER	EFF. GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,69
	Β03ΑΑ03	299540101	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,40
	Β03ΑΑ03	299540102	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,69
	Β03ΑΑ03	300270102	POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37.5mgFe	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	14,04
	Β03ΑΑ03	312540103	PRIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	14,04
	Β03ΑΑ03	300920101	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,69
	Β03ΑΑ03	300920102	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	300920103	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,69
	Β03ΑΑ03	298860203	ZAOFER	EF. TAB	695MG (80,5mgF	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,35
	Β03ΑΑ03	298860101	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΑ03	298860102	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	12,00	0,601	7,21	28,20
	Β03ΑΑ03	298860103	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,69
	Β03ΑΑ03	298860102	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,35
	Β03ΑΑ03	298860201	ZAOFER	EF. TAB	695MG (80,5mgF	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	14,04
	Β03ΑΒ	-	Σίδηρος τρισενής, από του στόματος σκευάσματα												
	Β03ΑΒ	-	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	Β03ΑΒ05	250480401	DEXTRIFER	CHW. TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	33,33	0,116	3,86	3,94
	Β03ΑΒ05	250480501	DEXTRIFER	EF. TAB	357(100Fe+++M	Φ	ΒΤx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,60
	Β03ΑΒ05	008410801	FERRUM HAUS	CHW. TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,090	G	33,33	0,137	4,58	3,94
	Β03ΑΒ05	234710701	HEMAFER	EF. TAB	357(100Fe+++M	Φ	ΒΤx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AB05	234710101	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,119	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03AB00	IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE													
B03AB00	269680101	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to	Φ	BTX10VIALSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	4,01
B03AB05	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX													
B03AB05	250480301	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
B03AB05	250480101	DEXTRIFER	OR.S.O.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
B03AB05	250480201	DEXTRIFER	OR.S.O.LD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	6,67	0,870	5,80	5,34
B03AB05	263090101	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML	Φ	BTX10 VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,34
B03AB05	263880101	FEROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,34
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	008410401	FERRUM HAUS	OR.S.O.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	10,00	0,284	2,84	2,28
B03AB05	008410701	FERRUM HAUS	OR.S.O.LD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,34
B03AB05	234710401	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
B03AB05	234710201	HEMAFER	OR.S.O.LD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,34
B03AB05	234710301	HEMAFER	OR.S.O.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
B03AB05	248860101	VELTIFER	OR.S.O.LD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARMA Α.Ε.Β.Ε.	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,34
B03AB09	IRON PROTEIN SUCCINYLATE													
B03AB09	203640204	LEGOFER	OR.S.O.LD	800(40FE+++))MG	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	5,00	1,412	7,06	4,01
B03AC - ζιδηρος τριθενής, παρεντερικά σκευάσματα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03AC01	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX													
B03AC01	234710601	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++))M	N	BTX5 AMPSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	1,456	7,28	7,28
B03AC02	IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX													
B03AC02	279600102	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX5 VIALSX x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,566	27,83	27,81
B03AC02	271190101	FAREMIO	IN.SO.CR	100MG/5 ML AM	N	BTX5AMPXSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	278570101	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTX 5AMPXSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	261780101	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTX5AMPXSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	272540101	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX5 AMPXS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	271130103	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTX 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	279660101	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTX5 AMPXS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	274070103	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	N	BT x 5 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VERSIFIELD (UK) LTD, U.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	27,81
B03AC02	269630102	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTX5AMPXS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	269630101	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTX5 VIALSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,518	27,59	27,59
B03AC02	288810101	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX 5AMPX 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,588	27,94	27,81
B03AC06	IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX													
B03AC06	249890101	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTX5AMPXSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	6,246	31,23	27,81
B03AD - ζιδηρος 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)+0.5)MG/	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,078	2,35	4,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B03AD03	055810101	FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	1,000	TE	20,00	0,084	1,68	3,29
	B03AD03	192400101	GYNO-TARDYF	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	2,000	TE	15,00	0,197	2,95	2,47
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	BTX30(3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVL.& EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	TE	20,00	0,189	3,77	3,86
	B03AD04	250490201	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+0	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVL.& EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,500	TE	8,00	0,545	4,36	1,60
	B03AD04	200600101	FERRUM FOL H	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	BTX30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENESIS ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	1,500	TE	20,00	0,236	4,72	3,86
	B03AD04	234720101	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/Τ	Φ	BTX30(BLUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	20,00	0,193	3,87	3,87
	B03AD04	234720201	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	TE	8,00	0,264	2,11	1,60
B03AE - Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	B03AE10	IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE													
	B03AE10	240720101	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	BT x 10 (φιαλ	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	BTx10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
B03B - Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
	B03BA	-Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B03BA03	HYDROXOCOBALAMIN ACETATE													
	B03BA03	105440301	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	150,00	0,016	2,47	2,47
B03BB - Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	B03BB01	FOLIC ACID													
	B03BB01	292710101	FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,53
	B03BB01	292710201	FANOLIT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,53
	B03BB01	069030101	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AΘ	1,000	TE	30,00	0,161	4,84	3,53
	B03BB01	271430101	FOLDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	28,00	0,116	3,26	3,26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	B03BB01	FOLIC ACID													
	B03BB01	302030101	FOLIORAL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,594	8,91	8,91
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΙΓΥΣΗΣ															
B05A -Άλλα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B05AA01	ALBUMIN HUMAN													
	B05AA01	284430102	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	89,94	89,94
	B05AA01	284430101	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,68	50,68
	B05AA01	258760101	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	52,56	52,56
	B05AA01	258760102	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	97,02	97,02
	B05AA01	257740202	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 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	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	64,62	64,62
	B05AA01	276100202	FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	107,40	107,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
B05AA01	276100107	FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N BTx1 bagx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	40,09	40,09
B05AA01	276100201	FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N 1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	58,17	58,17
B05AA01	276100108	FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N BTx1 bagx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	71,53	71,53
B05AA01	313900201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	48,08	48,08
B05AA01	313900203	HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	88,23	88,23
B05AA01	313900103	HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,00	0,000	137,69	137,69
B05AA01	226780102	HUMAN ALBU	INI.SO.INF	200MG/1ML	N VIALX100VIL	DEMO ABEE	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	97,89	97,89
B05AA01	226780101	HUMAN ALBU	INI.SO.INF	200MG/1ML	N VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	52,65	52,65
B05AA01	271890202	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,00	0,000	101,84	101,84
B05AA01	271890201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDION SPA (LUCCA), I	0,000	0,00	0,00	0,000	55,34	55,34
B05AA01	300260102	OBRUJMAN	SOL.INF	200MG/MIL	N BTx1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000	0,00	0,00	0,000	57,32	57,32
B05AA01	300260103	OBRUJMAN	SOL.INF	200MG/MIL	N BTx1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000	0,00	0,00	0,000	98,31	98,31
B05AA01	277250102	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/MIL	N BTx1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	58,79	58,79
B05AA01	277250103	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/MIL	N BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	104,83	104,83
B05AA01	235820101	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N BTX-50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,00	0,000	49,20	49,20
B05AA01	235820102	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N BTX100VIL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,00	0,000	91,99	91,99
B05AA06	SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE												
B05AA06	233490103	GEOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%-0,13	N BTX10ECOFILA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	4,09	4,09
B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE												
B05AA07	247790117	VOLLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	8,07	8,07
B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000)	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE											
B05AA07	270830108	VOLLUTE	INI.SO.INF	6% W/V	Φ 1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	8,73	8,73
B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000)	SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,											
B05AA07	273010105	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	9,00	9,00
B05B													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
B05BA02	236560115	SOYA OIL	CLINOLEIC	20% w/v	N	8Tx20 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	11,97	11,97	
	INTRALIPID		20%	Φ	BAGX5000ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	10,37	10,37		
	INTRALIPID		20%	Φ	BAGX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	6,79	6,79		
	INTRALIPID		20%	Φ	BAGX1500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	3,22	3,22		
B05BA02	264840102	SOYBEAN OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, REFINED OLIVE OIL, FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	SMOFLIPID	20% (w/v)	N	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	9,26	9,26	
	SMOFLIPID		20% (w/v)	N	BOTTLE x 500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	11,20	11,20		
	B05BA02 TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS), SOYBEAN OIL								0,000	0,000	0,00	0,000	7,39	7,39	
	LIPOPLUS		20%(200MG/ML)	N	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000	7,39	7,39
B05BA03	263140104	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE	DEXTROSE INJE	5% w/v	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74	
	DEXTROSE INJE		5% w/v	Φ	BOTTLEx500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46		
	DEXTROSE INJE		5% w/v	Φ	BOTTLEx250M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31		
	DEXTROSE INJE		5% w/v	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25		
B05BA03	263140403	DEXTROSE INJE	DEXTROSE INJE	35% w/v	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,000	0,00	0,000	2,06	2,06	
	DEXTROSE INJE		5% (w/v)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74		
	DEXTROSE INJE		10% (w/v)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94		
	DEXTROSE INJE		5% (w/v)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46		
B05BA03	093620101	DEXTROSE INJE	DEXTROSE INJE	5% (w/v)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31	
	DEXTROSE INJE		5% (w/v)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25		
	DEXTROSE INJE		10% (w/v)	Φ	Σάκχαρο PL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94		
	GLUCOSE 10%/		10% w/v	Φ	8Tx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94		
B05BA03	255570202	GLUCOSE 10%/	GLUCOSE 10%/	10% w/v	Φ	8Tx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,58	1,58	
	GLUCOSE 5%/B		5% w/v	Φ	8Tx30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31		
	GLUCOSE 5%/B		5% w/v	Φ	8Tx50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25		
	GLUCOSE 5%/B		5% w/v	Φ	8Tx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46		
B05BA03	255570106	GLUCOSE 5%/B	GLUCOSE 5%/B	5% w/v	Φ	8Tx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74	
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		38,5 (35) % w/v	Φ	BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	0,24	0,24		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		22 (20) % w/v	Φ	FLX5000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,79	1,79		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		22 (20) % w/v	Φ	FLX10000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	2,33	2,33		
B05BA03	189990802	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	11 (10%) w/v	Φ	FLX5000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,59	1,59	
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		38,5 (35) % w/v	Φ	FLX5000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	2,06	2,06		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		11 (10%) w/v	Φ	10FLX2500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,33	1,33		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		5,5 (5) % w/v	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25		
B05BA03	189990703	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	5,5 (5) % w/v	Φ	FLX10000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74	
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		5,5 (5) % w/v	Φ	FLX5000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		5,5 (5) % w/v	Φ	10FLX2500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31		
	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ		11 (10%) w/v	Φ	FLX10000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94		
B05BA03	189790803	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	ΔΕΤΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	35% w/v	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,000	0,000	0,00	0,000	2,06	2,06	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	189790605		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790510		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790614		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ	BTx1BOTTLE(p	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189790613		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ	BTx1BOTTLE(p	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189790612		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ	BTx1BOTTLE(p	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27
B05BA03	189790615		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	10% w/v	Φ	BTx1BOTTLE(p	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790519		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790516		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790511		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790509		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790506		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790505		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790403		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	35% w/v	Φ	BTx50 AMP tA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189790517		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790512		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790518		ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝ	SOL.IV.INF	5% (w/v)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR														
B05BA10	289750501		OLIMEL N9	EMU.IV.INF	N9	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	265,50	265,50
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR														
B05BA10	289750401		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	211,69	211,69
B05BA10	289750402		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	151,93	151,93
B05BA10	289750403		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	179,32	179,32
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR														
B05BA10	280980105		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTX1 BAGx197	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	49,61	49,61
B05BA10	280980103		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTX1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	42,38	42,38
B05BA10	280980101		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTX1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	35,78	35,78
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR														
B05BA10	280980201		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Φ	BTX1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	40,10	40,10
B05BA10	280980203		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTX1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	44,94	44,94
B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR														
B05BA10	289750201		OLIMEL N5E	EMU.IV.INF	N 5E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	183,69	183,69
B05BA10	289750602		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	203,01	203,01
B05BA10	289750603		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	223,18	223,18
B05BA10	289750101		OLIMEL PERI N	EMU.IV.INF	N 4E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	207,50	207,50
B05BA10	ALANINE, GLYCINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, CYSTEINE, HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THRE														
B05BA10	164030301		VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	10,58	10,58
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREON														
B05BA10	245840104		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	32,57	32,57
B05BA10	245840102		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	38,76	38,76
B05BA10	245840103		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,000	0,00	0,000	34,26	34,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B05BA10		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,LYSINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-VALINE,ISOLEUCINE,LYSINE												
	B05BA10	248830101	KABIVEN PERIP	INJ.EM.INF			N BTx4 BAGSx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	95,51	95,51
	B05BA10	280980307	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF			N 4BAGSx1448	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	233,62	233,62
	B05BA10	280980306	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF			N BAGSx1448 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	66,98	66,98
	B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE													
	B05BA10	246050101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			Φ 5BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	132,97	132,97
	B05BA10	246040101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			Φ 5BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	145,81	145,81
	B05BA10	246040102	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			Φ 5BAGSx1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	168,01	168,01
	B05BA10	246060101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			N 5BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	178,37	178,37
	B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-VALINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-VALINE,ARGININE,HISTIDINE,													
	B05BA10	246070101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			Φ 5BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	179,16	179,16
	B05BA10	246080101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF			Φ 5BAGSx1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	186,00	186,00
	B05BA10	268150101	AMINOMIX 1 N	SOL.INF			N 6 σάκοι(δύο)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	91,46	91,46
	B05BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR													
	B05BA10	228330104	CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF			N BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	161,47	161,47
	B05BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR													
	B05BA10	228350104	CLINIMIX N14G	SOL.IV.INF			N BT x 4 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	99,52	99,52
	B05BA10	228380104	CLINIMIX N9G2	SOL.IV.INF			N BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	113,56	113,56
	B05BA10	TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,L-VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI													
	B05BA10	246230102	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF			Φ BOTTLEX1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	61,51	61,51
	B05BA10	246230101	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF			Φ BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	67,80	67,80
B05BB - Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B05BB01	POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE													
	B05BB01	258570102	RINGER'S SOLU	SOL.INF			Φ BTx10BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE													
	B05BB01	107680101	ELECTROLYTE/	SOL.INF			Φ (1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,13	1,13
	B05BB01	SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE													
	B05BB01	190000102	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF			Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	190000104	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF			Φ PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	4,82	4,82
	B05BB01	SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE													
	B05BB01	262860101	LACTATED RIN	INJ.SO.INF			Φ BOTTLEX500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,42	1,42
	B05BB01	262860102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF			Φ BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	224940108	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	224940104	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	224940103	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLE x500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,42	1,42
	B05BB01	224940107	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,42	1,42
	B05BB01	175730103	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,42	1,42
	B05BB01	175730101	LACTATED RIN	SOL.INF			Φ BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61
	B05BB01	191100102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF			Φ BTx10 Πλάστυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	1,61	1,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BB01	191100101	LACTATED RIN	INJ.SOL.INF	(0.62+0.6+0.03+0,	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	191100111	LACTATED RIN	INJ.SOL.INF	(0.62+0.6+0.03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	191100109	LACTATED RIN	INJ.SOL.INF	(0.62+0.6+0.03+0,	Φ	BTX4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	4,86	4,86
B05BB01	257710103	RINGER LACTA	SOL.INF	(0.32+0.6+0.04+0,	Φ	BTX10 BAGSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	257710102	RINGER LACTA	SOL.INF	(0.32+0.6+0.04+0,	Φ	BTX20 BAGSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB02	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE													
B05BB02	191980103	POTASSIUM CH	INJ.SOL.INF	5%+0.2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,51	1,51
B05BB02	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE, SODIUM CHLORIDE													
B05BB02	189970103	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970101	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	189970102	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	POTASSIUM CHLORIDE, DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE													
B05BB02	201220101	POTASSIUM CH	INJ.SOL.INF	(0.2%+5%)/W/V	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	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.SOL.INF	0.9%+5% (W/V)	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970201	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0.45%+2.5% (W/V)	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970203	SODIUM CHLO	INJ.SOL.INF	0.45%+2.5% (W/V)	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	263150103	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0.18+4)%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	263150102	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0.18+4)%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450206	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0.18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEXx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	224450205	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0.18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450212	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0.18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450213	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0.18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BC - Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διόρθωση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05BC01	MANNITOL													
B05BC01	262850102	MANNITOL/BR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	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 ABEE	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	224920104	MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05BC01	003810101	MANNITOL/FR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	191170101	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	191170104	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05X - Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων														
B05XA - Διαλύματα ηλεκτρολυτών														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE													
B05XA01	189220102	KALIOY XAOPH	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTX50AMP /tr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA01	189980102	KALIOY XAOPH	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTX20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA02	SODIUM BICARBONATE													
B05XA02	189860101	NATPIO ANOP	INJ.SOL	4%	N	BTX1AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA02	189860103	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	ΙΝJ.SOL	4%	N BTX50AMPX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	191130101	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	ΙΝJ.SO.INF	4%	N BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOZER A.E.	0,000	0,00	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	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	255560104	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	255560106	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	255560105	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	255560101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (w/v)	Φ 50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	0,97	0,97
B05XA03	287840105	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,009	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	287840102	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,009	Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	287840104	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,009	Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	0,27	0,27
B05XA03	287840101	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,009	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	287840103	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,009	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	189870523	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870525	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189870507	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	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 ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870512	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870513	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870522	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870516	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	189870515	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189870508	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870524	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870514	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (w/v)	Φ BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	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	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560104	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560103	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	093560102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	093560101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%w/v	Φ BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740103	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	262740104	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	262740102	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740101	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADDEX AEBE	0,000	0,00	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870204	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	15%	Φ BTX50AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA03	263830101	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,9% w/v	Φ BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	263830102	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SOL	0,9% w/v	Φ BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000	0,00	0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	200970110	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SO.INF	0,90%	Φ BAGX3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	200970109	SODIUM CHLO	ΙΝJ.SO.INF	0,90%	Φ BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189960113	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% w/v	Φ BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOZER A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	1,52	1,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA03	189960101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189960112	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960103	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960115	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	6,29	6,29
B05XA03	189960111	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189960114	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA14	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE													
B05XA14	222020102	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	BT x 10 πλάστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ		0,000	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.SOL.INF		N	BTX20AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	0,000	0,00	0,000	29,46	29,46
B05XA31	ZINC CHLORIDE, COPPER CHLORIDE DIHYDRATE, MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE, SODIUM Selenite PENTAHYDRATE, SODIUM FLUORIDE, POTASSIUM													
B05XA31	221900101	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	N	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	0,000	0,00	0,000	23,92	23,92
B05XB	-Αμυνοξέα													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XB02	ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)													
B05XB02	274670104	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	274670105	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx10BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	274670102	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,00	0,000	9,24	9,24
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	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	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	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	0,000	0,00	0,000	8,71	8,71
B05XC	-Bιταμίνες													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XC00	RETINOL PALMITATE, CHOLECALCIFEROL, ASCORBIC ACID, COCARBOXYLASE													
B05XC00	204920110	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,000	0,00	0,000	6,30	6,30
B05XC00	RETINOL, ERGOCALCIFEROL, DL-ALFA-TOCOPHEROL, PHYTOMENADIONE													
B05XC00	198550201	VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	0,000	0,00	0,000	17,61	17,61
B05XC00	198550101	VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	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	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΕΣΕΝΙΟΥΣ ΚΑΒΙ ΗΕΛΛΑΣ	0,000	0,000	0,00	0,000	26,38	26,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.			
ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΜΟΡΦΗ															
C -ΚΑΡΔΙΑΙΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C01A	-Καρδιακοί Γλυκοζίτες														
C01AA	-Γλυκοζίτες δακτυλίδαας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05	DIGOXIN														
C01AA05	072680101	DIGOXIN/SAND	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ME	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	BTX6AMPSX2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ A.E.	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 μορφές)															
C01BC03	PROPAFENONE HYDROCHLORIDE														
C01BC03	172310101	PYOMONORM	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	25,00	0,230	5,75	5,42
C01BC03	172310201	PYOMONORM	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	50,00	0,235	11,75	10,84
C01BC04	FLECAINIDE ACETATE														
C01BC04	293050106	FLECARHYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTX60 (6x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
C01BC04	293050107	FLECARHYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTX60 (4x15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφές)															
C01BC03	PROPAFENONE HYDROCHLORIDE														
C01BC03	172310503	PYOMONORM	PRCAP	325mg/CAP	Φ	BTX60 (BLIST 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,638	19,15	17,43
C01BC03	172310403	PYOMONORM	PRCAP	225mg/CAP	Φ	BTX60 (BLIST 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,520	15,60	17,43
C01BC03	172310603	PYOMONORM	PRCAP	425mg/CAP	Φ	BTX60 (BLIST 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,996	29,89	17,43
C01BC04	FLECAINIDE ACETATE														
C01BC04	298880201	FLECARDIA	PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTX30 BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	15,00	0,670	10,05	8,71
C01BC04	298880101	FLECARDIA	PR.CAP	50MG/CAP	Φ	BTX30 BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	1,285	9,64	4,36
C01BC04	298880401	FLECARDIA	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTX30 BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	30,00	0,458	13,73	13,73
C01BC04	298880301	FLECARDIA	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX30 BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	22,50	0,477	10,74	13,07
C01BD	-Ανταρρυθμικά, κατηγορία III														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01	AMIODARONE HYDROCHLORIDE														
C01BD01	016390101	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,104	3,12	3,00
C01BD01	016390104	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,100	3,00	3,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01	AMIODARONE HYDROCHLORIDE														
C01BD01	016390201	ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	2,884	2,48	2,48
C01C	-Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών														
C01CA	-Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
G01	-Αδρενεργικοί παράγοντες για νανοοκομιακή χρήση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C01CA03	NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE												
	C01CA03	267960102 NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTX50 (AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	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	242620101 DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTX30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
	C01CA04	242620102 DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTX5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	9,100	4,55	2,06
	C01CA04	243720101 DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	N	BTX5AMPXSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	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	BTX5AMPXS5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	3,08
	C01CA07	DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE												
	C01CA07	267580201 DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	11,220	5,61	3,08
	C01CA07	267580301 DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	10,530	10,53	6,17
	C01CA07	172350201 INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	1,20	63,558	76,27	72,75
	C01CA24	303190201 EPIPEN	IN.SO.PF.P	0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTX1 (prefilled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	67,083	40,25	36,38
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)												
	C01CA24	EPINEPHRINE												
	C01CA24	266090102 ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTX2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	0,001	G	0,60	121,833	73,10	73,10
	C01CA24	303190101 EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTX1 (prefilled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,30	142,267	42,68	36,55
	C01CA24	303190102 EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTX2 (prefilled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	131,550	78,93	73,10
		-Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	C01CE02	MILRINONE LACTATE												
	C01CE02	200700102 COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	N	BTX5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	84,090	84,09	65,85
	C01CE02	200700103 COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP	N	BTX10 AMPSx	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	65,850	131,70	131,70
		-Άλλα καρδιοαγγειακά												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	C01CX08	LEVOSIMENDAN												
	C01CX08	251270101 SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	548,640	625,45	625,45
	C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις												
	C01DA	-Οργανικές νιτροενώσεις												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)												
	C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE												
	C01DA02	043420201 NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,285	4,45	3,99
	C01DA02	053810101 SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2,5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	15,00	0,304	4,56	3,83
	C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATE												
	C01DA14	210120101 IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,040	G	42,00	0,172	7,22	10,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C01DA14	196210302	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,300	6,30	5,37
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATE													
	C01DA08	028430301	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,200	1,00	0,74
	C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATE													
	C01DA14	224750101	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLUST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,040	G	25,00	0,148	3,71	3,71
	C01DA14	196210101	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,200	5,00	3,71
	Διαδερμική χορήγηση														
	C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE													
	C01DA02	249730202	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	60,00	0,199	11,94	13,67
	C01DA02	249730102	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	30,00	0,319	9,56	7,00
	C01DA02	189590801	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	60,00	0,149	8,96	13,67
	C01DA02	189590601	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	30,00	0,253	7,59	7,00
	C01DA02	189590701	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	45,00	0,188	8,44	10,50
	C01DA02	043420401	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
	C01DA02	043420301	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 C	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	7,00
	C01DA02	188010201	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	60,00	0,148	8,86	13,67
	C01DA02	188010302	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	90,00	0,130	11,72	21,00
	C01DA02	188010101	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,220	6,60	7,00
	C01DA02	223430101	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	7,00
	C01DA02	223430201	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
	Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATE													
	C01DA08	028430101	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx40(BLUST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,134	1,34	1,34
	C01DX	Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01DX16	NICORANDIL													
	C01DX16	294130202	NOCARDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,040	G	30,00	0,459	13,77	13,77
	C01DX16	294130102	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,040	G	15,00	0,573	8,59	8,59
	C01E	-Καρδιολογικά Σκευάσματα													
	C01EA	-Προσταγλανδίνες													
	G01 Ενδείκνυται για την ανακούφιση, θεραπεία με σκοπό να διατηρηθεί προσωρινά η βατότητα του αρτηριακού πόρου, έως ότου είναι εφικτό να πραγματοποιηθεί διορθωτική ή παρηγορητική χειρουργική επέμβαση, σε νεογνά με συγγενή καρδιοπάθεια εξαρτώμενη από τον βοτάλλειο (αρτηριακό) πόρο.														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	C01EA01	ALPROSTADIL													
	C01EA01	187010101	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER Ελλάς Α.Ε.	0,001	G	5,00	38,586	192,93	192,93
	C01EB	-Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα													
	G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με ελεγκτική αντιταχυσιακή δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	C01EB18	RANOLAZINE													
	C01EB18	287070101	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01E	C01EB18	287070201	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
	C01EB18	287070301	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
	G02 - Συμπληρωματική συμπρωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπευτές πρώτης γραμμής														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE													
	C01EB15	116280402	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx60 (PVC. A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,161	8,44	8,44
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE													
	C01EB15	116280201	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,242	7,25	7,25
	Από του στόματος χορήγηση (συνρές ή ημιστερεές μορφές)														
C01E	C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE													
	C01EB15	116280301	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,242	7,25	5,97
	C01EB15	233460101	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,040	G	30,00	0,199	5,97	5,97
	G03 - Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01EB17	IVABRADINE													
	C01EB17	270570103	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,737	48,64	48,64
	C01EB17	270570203	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,737	48,64	48,64
	G04 - Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C02	C01EB10	ADENOSINE													
	C01EB10	220970101	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	ΒΤx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	2,40	11,387	27,33	17,68
	C01EB10	298410201	ADENORYTHM	SOL.INF	3MG/ML	N	ΒΤx6 VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,015	G	12,00	6,372	76,47	88,38
	C01EB10	298410101	ADENORYTHM	INJ.SOL	3MG/ML	N	ΒΤx6 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,015	G	2,40	7,404	17,77	17,68
	G05 - Επιλεκτικός στεφανιαίος αγγειοδιαστολέας-Χρήση μόνο για διαγνωστικούς σκοπούς														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	C01EB21	REGADENOSON													
	C01EB21	308290101	RAPISCAN	INJ.SOL	400MCG/5ML (80	Φ	ΒΤΧ1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAPIDSCAN PHARMA S	0,000	G	1,00	83,900	83,90	83,90
	C02 ANTIYPEPTAZINIA														
	C02A	Αγωνιστές υποδοχέων ιμωδαζολίνης													
C02AC	C02AC	-Αγωνιστές υποδοχέων ιμωδαζολίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C02AC01	CLONIDINE HYDROCHLORIDE													
	C02AC01	021910202	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	10,00	0,300	3,00	2,93
	C02AC05	MOXONIDINE													
	C02AC05	223200302	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	26,67	0,240	6,41	7,81
	C02AC05	223200202	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	20,00	0,344	6,88	5,85
	C02AC05	223200102	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	13,33	0,359	4,79	3,90
	C02AC05	225890105	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	18,67	0,344	6,42	5,47
	C02AC05	225890205	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	28,00	0,310	8,67	8,20
C02AC05	C02AC05	225890305	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	37,33	0,263	9,83	10,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C02C	-Αντιδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικούς δρώντες													
C02CA	-Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
C02CA04	DOXAZOSIN MESILATE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLUSTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς A.E.	1,000	TE	14,00	0,309	4,33	2,78
C02CA04	225010202 CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx1BLUSTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς A.E.	1,000	TE	14,00	0,347	4,86	2,77
C02CA04	225010302 CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLUST2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,291	4,08	2,77
C02CA04	244390301 MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,199	5,97	5,95
C02CA04	244390202 MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14(BLUST2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,248	3,47	2,78
C02CA04	244390201 MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	5,94
C03	-ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ													
C03A	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θεαζίδες													
C03AA	-Θεαζίδες, αμινείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
C03AA03	HYDROCHLOROTHIAZIDE	TAB	25MG/7TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA K.A.E.D.N ΤΣ	0,025	G	20,00	0,056	1,12	1,12
C03B	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θεαζιδών													
C03BA	-Σουλφοναμίδες, αμινείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ τροποποιημένη αποδέσμευση)													
C03BA11	INDAPAMIDE	PR.TAB	1.5MG/7TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,332	5,97	5,97
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
C03BA04	CHLORTALIDONE	TAB	50MG/7TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLUS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,043	1,70	1,70
C03C	-Διουρητικά Υψηλής Οροφής													
C03CA	-Σουλφοναμίδες, αμινείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
C03CA01	FUROSEMIDE	TAB	40MG/7TAB	Φ	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYLA.& EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	12,00	0,116	1,39	1,22
C03CA01	228840202 HYDROFLUX	TAB	40MG/7TAB	Φ	BT x 36 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYLA.& EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	36,00	0,102	3,67	3,67
C03CA01	036280301 LASIX	TAB	40MG/7TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,122	1,46	1,22
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέ)													
C03CA01	FUROSEMIDE	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	37,50	0,252	9,45	9,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέ, παιδιατρική χρήση)													
C03CA01	FUROSEMIDE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	15,00	0,400	6,00	6,00
	Παραντερική χορήγηση (ένωση ή έγχυση)													
C03CA01	FUROSEMIDE	INI.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTXSAMPsx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYLA.& EIP. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	2,50	0,728	1,82	1,82
C03CA01	228840101 HYDROFLUX	INI.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPsx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	2,50	0,784	1,96	1,82

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03CA02 BUMETANIDE														
C03CA02	121760201	BURINEX	INJ.SOL	2MG/AML AMP	Φ	BTx5AMPSx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΑ	0,001	G	10,00	0,598	5,98	7,28
C03D -Καλιουνηρητικοί Παράγοντες														
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης														
G01 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστεροναμίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03DA01 SPIRONOLACTONE														
C03DA01	126540201	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	26,67	0,195	5,19	6,94
C03DA01	126540101	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	6,67	0,294	1,96	1,74
G02 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03DA04 EPLERENONE														
C03DA04	301220202	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	301220104	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	301220102	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	301220204	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	308430202	EPLERENONE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	308430102	EPLERENONE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	309920105	EPLERENONE/S	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,484	14,51	17,77
C03DA04	309920205	EPLERENONE/S	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	300780103	EPLERENONE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	300780203	EPLERENONE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	293670101	EPLERUM	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	293670201	EPLERUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	312750101	EVADIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥMO	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	312750201	EVADIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥMO	1,000	TE	30,00	0,327	9,81	18,45
C03DA04	305020205	INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	305020103	INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	305020203	INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	305020105	INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	265000202	INSPIRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	12,30
C03DA04	265000102	INSPIRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	11,85
C03DA04	293660101	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	293660201	LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	302340104	VANER	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	302340204	VANER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03E -Διουρητικά και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό														
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οσμότητας και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03EA01	088130101	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNΥMO	1,000	TE	30,00	0,100	3,00	2,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C03EA01	189320103	ΤΙΑΔΕΝ	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,081	2,42	2,42	
	C03EB	- Διουρητικά υψηλής οσμής και καρδιοληπτικοί παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C03EB01	FUROSEMIDE	AMILORIDE	HYDROCHLORIDE												
	C03EB01	196270101	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	TE	18,67	0,314	5,86	5,86	
	C05	- Αγγειοπροστατευτικά														
	C05A	- Παράγοντες για την αντιμετώπιση των αιμορροΐδων και για τοπική χρήση														
	C05AE	- Μισοχαλαρωτικά														
	Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)															
	C05AE01	- GLYCERYL TRINITRATE														
	C05AE01	270090101	RECTOGENIC	OINT.REC.A	0,4% W/W		TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,750	G	40,00	1,235	49,41	49,41	
	C07	- ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ														
	C07A	- Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων														
	C07AA	- β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C07AA03	PINDOLOL														
	C07AA03	034610301	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	14,00	0,241	3,38	2,96	
	C07AA03	034610101	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	10,00	0,247	2,47	2,11	
	C07AA05	PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA05	012970401	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,160	G	7,50	0,231	1,73	1,58	
	C07AA07	SOTALOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA07	310260103	SOTALOL/MYL	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,160	G	15,00	0,202	3,03	3,17	
	C07AA07	310260203	SOTALOL/MYL	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,160	G	30,00	0,152	4,55	6,33	
	C07AB	- β-αποκλειστές, εκλεκτικοί														
	G01 Υπέρταση, Πρόληψη Στιγθαγγής															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C07AB02	METOPROLOL TARTRATE														
	C07AB02	128870201	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	2,24	
	C07AB03	ATENOLOL														
	C07AB03	197610101	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35	
	C07AB03	179830101	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35	
	C07AB03	146140402	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	37,33	0,096	3,59	3,13	
	C07AB03	146140501	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	18,67	0,120	2,24	3,10	
	C07AB03	146140601	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	9,33	0,241	2,25	1,55	
	C07AB05	BETAXOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AB05	186970102	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,404	5,66	2,32	
	C07AB07	BISOPROLOL FUMARATE														
	C07AB07	298960101	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,275	4,12	2,49	
	C07AB07	298960201	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	30,00	0,199	5,97	4,91	
	C07AB07	308090103	EMCONCOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	7,50	0,675	5,06	1,25	
	C07AB07	308090203	EMCONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,343	5,15	2,49	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C07AB07	BISOPROLOL HEMI-FUMARATE												
	C07AB07	256560101 BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,164	4,91	4,91
	C07AB08	CELIPROLOL HYDROCHLORIDE												
	C07AB08	193400301 SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ABEE	0,200	G	20,00	0,175	3,49	3,32
	C07AB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE												
	C07AB12	274260102 BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
	C07AB12	229300101 HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,213	5,97	4,65
	C07AB12	274280102 LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
	C07AB12	229310101 LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,213	5,97	4,65
	C07AB12	276890103 NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
	C07AB12	279450120 NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
	C07AB12	279450104 NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
	C07AB12	303720101 NEVOLOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,134	4,03	4,98
	C07AB12	293460202 NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,65
		G02 Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπερκοιλιακής αιτιολογίας												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	C07AB02	METOPROLOL TARTRATE												
	C07AB02	128870299 LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	4,17
		G03 -Συνδυασμοί Β-Ανταγωνιστών με Αντι-αιμοπεταλιακά												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	C07AB57	- BISOPROLOL, ACETYSALICYLIC ACID												
		Περιορισμός: Απαιτείται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υψιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.												
	C07AB57	299440403 CURILEN	CAPS	(10+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,312	9,37	9,25
	C07AB57	299440303 CURILEN	CAPS	(5+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	9,25
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	C07AB09	ESMOLOL HYDROCHLORIDE												
	C07AB09	204260301 BREVBLOC	SOL.INF	10MG/ML	N	BTX1 BAGx250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	1,00	94,780	94,78	65,88
	C07AB09	286870201 ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	N	BTX1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	1,00	65,880	65,88	65,88
	C07AB09	286870301 ESMOCARD LY	PD.C.S.INF	2500MG/VIAL	N	BTX 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ		2,500	G	1,00	153,330	153,33	65,88
		C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	C07AG02	CARVEDILOL												
	C07AG02	261730104 CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,127	3,82	3,92
	C07AG02	261730304 CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	4,44
	C07AG02	261730204 CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,201	6,02	4,44
	C07AG02	310140103 CARVEDILOL/M	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,131	3,68	3,66
	C07AG02	310140203 CARVEDILOL/M	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,194	5,44	4,15
	C07AG02	310140303 CARVEDILOL/M	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,15
	C07AG02	262360401 CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,15
	C07AG02	262360301 CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,15
	C07AG02	262360201 CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,131	3,68	3,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
	C07AG02	301500101	CARVILA	TAB	6,25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟΒΑΝ Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ		1,000 TE	28,00	0,125	3,49	3,66
	C07AG02	301500301	CARVILA	TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟΒΑΝ Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ		1,000 TE	28,00	0,180	5,04	4,15
	C07AG02	206300301	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		1,000 TE	28,00	0,094	2,63	3,66
	C07AG02	206300401	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		1,000 TE	28,00	0,177	4,96	4,15
	C07AG02	206300101	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		1,000 TE	28,00	0,203	5,69	4,15
	C07AG02	288760101	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		1,000 TE	28,00	0,124	3,48	3,66
	C07AG02	288760301	ERVIDOL	TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		1,000 TE	28,00	0,180	5,05	4,15
	C07AG02	288760201	ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		1,000 TE	28,00	0,196	5,50	4,15
C07B	-Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες														
C07BB	-Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07BB07	BISOPROLOL FUMARATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C07BB07	298780101	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000 TE	30,00	0,130	3,91	7,51	
C07BB07	298780301	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000 TE	30,00	0,144	4,33	7,51	
C07BB07	298780201	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000 TE	30,00	0,136	4,07	7,51	
C07BB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C07BB12	276760203	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER		1,000 TE	28,00	0,264	7,40	7,01	
C07BB12	276760103	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER		1,000 TE	28,00	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		1,000 TE	28,00	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		1,000 TE	28,00	0,264	7,40	7,01	
C07C	-β - Αποκλειστές σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά														
C07CB	-β - Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CB03	ATENOLOL, CHLORTALIDONE														
C07CB03	188610201	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28(ΒLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		1,000 TE	28,00	0,166</			

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	C08CA02 FELODIPINE													
C08CA02	197890102	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENCA A.E.	0,005	G	56,00	0,142	7,95	11,09
C08CA02	197890202	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENCA A.E.	0,005	G	28,00	0,249	6,98	5,54
C08CA03 ISRADIPINE														
C08CA03	199580301	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,267	8,00	5,94
C08CA05 NIFEDIPINE														
C08CA05	116570101	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	15,00	0,247	3,71	2,97
C08CA05	116570101	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,060	G	28,00	0,289	8,10	5,54
C08CA05	116570601	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,030	G	28,00	0,250	7,00	5,54
C08CA05	116571301	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL. 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	14,00	0,436	6,10	2,77
C08CA05	178810201	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLUST3	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	B x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97
C08CA07 NISOLDIPINE														
C08CA07	203610301	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	5,54
C08CA07	203610401	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	28,00	0,586	16,40	5,54
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE														
C08CA12	248720202	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLUST	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	BTx 28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	5,54
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE														
C08CA01	270780202	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	270780102	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	300440102	AGEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,45
C08CA01	300440202	AGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ABEE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	8,77
C08CA01	271410203	AMLOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	271410103	AMLOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	281880205	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	281880105	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	257290101	AMLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14 (2BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54
C08CA01	230090203	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	230090103	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	260160103	AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ A.E.	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	260160203	AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ A.E.	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	280650206	AMLODIPINE B	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	280650105	AMLODIPINE B	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	285660204	AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,155	9,32	8,77
C08CA01	285660104	AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,183	5,50	5,45
C08CA01	255970202	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	255970102	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	257250102	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	257250202	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	60,00	0,139	8,35	8,77
C08CA01	255980202	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ) BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMΗ	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,18
C08CA01	255980201	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMΗ	0,005	G	28,00	0,185	5,18	4,09
C08CA01	255980101	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMΗ	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54
C08CA01	255980102	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ) BTx 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMΗ	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08
C08CA01	266450102	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx2 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,18
C08CA01	266450202	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ BTx2 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,18
C08CA01	262160105	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	262160205	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	257920202	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,18
C08CA01	263440102	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	263440202	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	258890202	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	258890102	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	250190101	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,005	G	30,00	0,173	5,18	4,38
C08CA01	258440103	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	258440203	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	302790101	NORDEX/MEDI	TAB	5 MG/TAB	Φ BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54
C08CA01	302790201	NORDEX/MEDI	TAB	10MG/TAB	Φ BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,005	G	28,00	0,185	5,18	4,09
C08CA01	270380103	NORFAN	CAPS	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08
C08CA01	258580201	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,185	5,18	4,09
C08CA01	258580202	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	56,00	0,139	7,80	8,19
C08CA01	258580102	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08
C08CA01	258580101	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54
C08CA01	278060205	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 (σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	267670202	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	267670102	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	204300202	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,216	6,05	4,09
C08CA01	204300102	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	14,00	0,307	4,30	2,54
C08CA01	283780102	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	283780202	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	262720202	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,18
C08CA01	262720102	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08
C08CA01	264220203	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	264220103	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	260110103	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,45
C08CA01	260110203	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77
C08CA01	AMLODIPINE MALEATE												
C08CA01	263020204	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,77

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C08CA05 NIFEDIPINE													
	C08CA05	116570301	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	16,67	0,184	3,07	2,44
	C08CA05	116570201	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	8,33	0,370	3,08	1,51
	C08CA05	178810101	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	16,67	0,146	2,44	2,44
	C08CA05	194900401	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	16,67	0,146	2,44	2,44
	C08CA07 NISOLDIPINE													
	C08CA07	203610101	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,255	7,65	5,45
	C08CA08 NITRENDIPINE													
	C08CA08	192920201	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,259	7,77	5,15
	C08CA08	192920101	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,254	7,62	4,39
	C08CA08	205830101	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
	C08CA08	206370101	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
	C08CA08	203020101	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
	C08CA08	260450101	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
	C08CA09 LACIDIPINE													
	C08CA09	201760204	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	28,00	0,170	4,76	5,08
	C08CA09	242650203	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	28,00	0,170	4,76	5,08
	C08CA09	208560202	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	28,00	0,180	5,04	5,08
	C08CA11 MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE													
	C08CA11	253660202	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,209	11,72	9,61
	C08CA11	253660102	MANYPER	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,248	6,95	4,09
	C08CA11	300070201	PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,172	9,61	9,61
	C08CA13 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE													
	C08CA13	271950203	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,248	13,87	9,61
	C08CA13	271950103	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,240	6,71	4,09
	C08CA13	233330203	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,248	13,87	9,61
	C08CA13	233330102	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,240	6,71	4,09
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C08CA05 NIFEDIPINE													
	C08CA05	116570401	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	N	ΒΤΧ1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,030	G	0,17	81,118	13,79	13,79
	G02 -Φάρμακα για υπταρχονοειδή αιμορραγία													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C08CA06 NIMODIPINE													
	C08CA06	206130101	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,96
	C08CA06	206760101	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,96
	C08CA06	193250201	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	2,330	6,99	4,96
	C08CA06	256290105	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ90 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,00	0,897	8,07	14,87
	C08CA06	204040201	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,96
	C08CA06	203710101	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,96
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C08CA06 NIMODIPINE													
	C08CA06	203710101	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C08D	C08CA06	193250101	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	N	FLX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	35,550	7,11	7,11	
	C08CA06	256290201	NIMOAC-V	INJ.SOL.INF	10MG/50ML	N	BTX1XIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,050	G	0,20	27,500	5,50	5,50	
	C08D -Ελεγκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Αρθροσίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά															
	C08DA -Παράγωγα φαινολκαλαμίνης															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	C08DA01	VERAPAMIL		HYDROCHLORIDE	PR. TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	20,00	0,209	4,19	4,19
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C08DA01	VERAPAMIL		HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,07
	C08DA01	050190901		ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	10,00	0,184	1,84	2,15
	C08DA01	050190801		ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43
C08DΒ	-Παράγωγα βενδοβαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)																
C08DΒ01	DILTIAZEM		HYDROCHLORIDE	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	28,00	0,192	5,38	5,38	
C08DΒ01	204770501		DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	21,00	0,269	5,64	5,58	
C08DΒ01	204770601		DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	35,00	0,184	6,43	6,43	
C08DΒ01	204770301		DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	10,00	0,353	3,53	2,66	
C08DΒ01	179110703		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,65	
C08DΒ01	179110701		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,65	
C08DΒ01	179110601		TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	35,00	0,237	8,30	6,43	
C08DΒ01	179110503		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,398	5,97	3,99	
C08DΒ01	179110406		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,513	5,77	2,99	
C08DΒ01	179110403		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,501	5,64	2,99	
C08DΒ01	179110506		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,419	6,29	3,99	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DΒ01	DILTIAZEM		HYDROCHLORIDE	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
C08DΒ01	190870201		ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
C08DΒ01	204000101		MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33	
C08DΒ01	179110101		TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	7,50	0,556	4,17	3,33	
C09	-ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΙΝΙΝΗΣ-ΑΙΠΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ															
C09A	-Αναστολείς του Μεταφρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμινείς															
C09AA	-Αναστολείς του μεταφρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμινείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09AA01	CAPTOPRIL			TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	20,00	0,236	4,73	3,04	
C09AA01	205690201		NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,167	3,33	2,03	
C09AA02	ENALAPRIL		MALEATE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,133	7,99	6,09	
C09AA02	246980415		ENALAPRIL MA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								
C09AA02	090590204		KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA02	190290201	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	15,00	0,255	3,82	2,04
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	206960203	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
C09AA03	206960202	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,145	4,07	2,84
C09AA03	207030204	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68
C09AA03	246680201	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,251	3,52	2,13
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	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	196310201	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	20,00	0,220	4,41	2,03
C09AA03	196310101	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	15,00	0,226	3,39	2,04
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 2	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	28,00	0,145	4,07	2,84
C09AA03	203580301	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,180	2,52	1,91
C09AA03	196280102	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,226	3,16	1,91
C09AA03	196280302	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	0,129	7,20	5,68
C09AA03	196280201	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	0,325	4,55	2,13
C09AA04	PERINDOPRIL ARGININE													
C09AA04	197190505	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,233	7,00	4,09
C09AA04	197190605	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	60,00	0,215	12,92	9,11
C09AA05	RAMIPRIL													
C09AA05	281410302	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	60,00	0,144	8,62	8,18
C09AA05	281410202	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	30,00	0,200	6,00	4,56
C09AA05	281410201	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	20,00	0,275	5,50	3,04
C09AA05	281410301	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	40,00	0,160	6,38	5,45
C09AA05	299460105	RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	56,00	0,136	7,63	7,63
C09AA05	299460202	RAMISYN	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	112,00	0,112	12,50	17,01
C09AA05	201730201	TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	20,00	0,326	6,52	3,04
C09AA05	201730301	TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	40,00	0,195	7,80	5,45
C09AA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE													
C09AA06	200540101	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	9,33	0,399	3,72	1,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09AA06	200540404	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	74,67	0,121	9,04	6,53
	C09AA06	200540202	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	37,33	0,226	8,42	3,79
	C09AA06	265590203	QUINAPRIL/GE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMIA HEL	0,015	G	37,33	0,184	6,86	3,79
	C09AA07	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE													
	C09AA07	198570301	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	37,33	0,178	6,63	3,79
	C09AA07	198570101	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,54
	C09AA07	198570201	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	18,67	0,250	4,66	2,84
	C09AA08	CILAZAPRIL MONOHYDRATE													
	C09AA08	200330401	VASCACE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	28,00	0,219	6,12	4,25
	C09AA08	200330201	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	56,00	0,174	9,72	7,63
	C09AA09	FOSINOPRIL SODIUM													
	C09AA09	200150302	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,015	G	18,67	0,164	3,07	1,90
	C09AA10	TRANOLOAPRIL													
	C09AA10	273280303	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,209	5,86	4,25
	C09AA10	273280402	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,163	9,13	8,51
	C09AA10	273280201	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,242	3,39	2,13
	C09AA15	ZOFENOPRIL CALCIUM													
	C09AA15	244310202	ZOFEPRI	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,368	5,15	2,13
	C09AA15	244310302	ZOFEPRI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,25
	C09AA15	244300302	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,25
	C09AA15	244300202	ZOPRANOL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14/TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,361	5,06	2,13
C09B - Αναστολείς του Μεταπρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA - Αναστολείς του μεταπρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	C09BA01	CAPTROPIL HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	C09BA01	209890101	CAPTOSPEH	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	204500101	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	206060101	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	266900101	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	205730101	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	205950101	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	207330101	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA01	199720101	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
	C09BA01	200990102	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
	C09BA01	224730101	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
	C09BA02	ENALAPRIL MALEATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	C09BA02	204010101	BUMEFYTL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,95
	C09BA02	199170101	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	TE	10,00	0,565	5,65	2,95
	C09BA02	206850101	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,95
	C09BA02	206850102	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	8,84
	C09BA02	208760102	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BA02	234940103	PENOPRIL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA02	220050101	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIALAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	ΤΕ	10,00	0,476	4,76	2,95
C09BA02	220050102	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIALAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,84
C09BA02	224970101	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,565	5,65	2,95
C09BA02	206900103	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	8,84
C09BA03	LISINAPRIL, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA03	202770102	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	10,00	0,556	5,56	2,95
C09BA03	202780101	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,400	5,60	4,13
C09BA04	PERINDOPRIL ARGININE, INDAPAMIDE													
C09BA04	241130604	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	11,99	8,84
C09BA04	241130404	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,246	7,38	8,84
C09BA04	241130504	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,247	7,40	8,84
C09BA04	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT, INDAPAMIDE													
C09BA04	270950101	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,79
C09BA05	RAMIPRIL, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA05	282390104	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,17	6,17
C09BA05	282390102	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (σε BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	20,00	0,276	5,52	4,11
C09BA05	278180203	RAMIPRIL+HCT	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	20,00	0,276	5,52	4,11
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	5,33
C09BA05	224030201	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	20,00	0,350	7,00	4,11
C09BA06	QUINAPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA06	206250202	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,254	7,12	8,26
C09BA06	262010102	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,50	8,26
C09BA06	286280201	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,339	4,74	4,13
C09BA06	286280203	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,50	8,26
C09BA07	BENAZEPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA07	206590101	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLUST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,321	4,50	4,13
C09BA07	206590301	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,521	7,30	4,13
C09BA07	206590201	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	14,00	0,381	5,34	4,13
C09BA08	CILAZAPRIL MONOHYDRATE, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA08	223110101	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLUST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	ΤΕ	28,00	0,435	12,18	8,26
C09BA15	ZOFENOPRIL, CALCIUM, HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09BA15	265080101	ZOFEPRI-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,397	11,11	8,26
C09BA15	265070101	ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,397	11,11	8,26
C09BB - Αναστολείς του μεταπρωτεϊνικού ενζύμου της αγγειοστατίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων αλβερίνου														
Από του στόματος χορήγηση (ιστερείς μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης)														
C09BB05	FELODIPINE, RAMIPRIL													
C09BB05	239030205	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	13,52
C09BB05	239050203	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,748	20,94	13,52
C09BB10	VERAPAMIL, HYDROCHLORIDE, TRANSDOLAPRIL													
C09BB10	230700301	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	30,00	0,379	11,37	14,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09B02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE, ENALAPRIL MALEATE															
C09B02	279850103		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,415	11,63	14,12
C09B02	279850303		LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,426	11,93	14,12
C09B02	279850203		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	14,12
C09B02	279860103		ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,423	11,84	14,12
C09B02	279860203		ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	14,12
C09B02	279860303		ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,426	11,93	14,12
C09B04 PERINDOPRIL ARGININE, AMLODIPINE BESYLATE															
C09B04	277320107		COVERAM	TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,269	8,08	15,13
C09B04	277320207		COVERAM	TAB	(5+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,263	7,90	15,13
C09B04	277320307		COVERAM	TAB	(10+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,388	11,63	15,13
C09B04	277320407		COVERAM	TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,395	11,85	15,13
C09B04	306340101		VIACORAM	TAB	(3,5+2,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,344	10,32	15,13
C09B04	306340201		VIACORAM	TAB	(7+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,468	14,05	15,13
C09B06 ENALAPRIL MALEATE, NITRENDIPINE															
C09B06	256300101		ENEAS	TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,676	20,29	15,13
C09B06	256310102		ENIT	TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,676	20,29	15,13
C09B07 RAMIPRIL, AMLODIPINE BESYLATE															
C09B07	305360501		DIASPIL	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,271	7,58	14,12
C09B07	305360301		DIASPIL	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,33	14,12
C09B07	305360201		DIASPIL	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,151	4,24	14,12
C09B07	305360401		DIASPIL	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,246	6,90	14,12
C09B07	304940301		RAMI-AMLO	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,33	14,12
C09B07	304940201		RAMI-AMLO	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,151	4,24	14,12
C09B07	304940401		RAMI-AMLO	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,246	6,90	14,12
C09B07	304940501		RAMI-AMLO	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,271	7,58	14,12
C09B12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE, MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE															
C09B12	269920102		VIVACE	TAB	(30+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,653	18,27	14,12
C09BX Αναστολείς του μετασφαιρικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BX01 PERINDOPRIL ARGININE: AMLODIPINE BESYLATE: INDAPAMIDE															
C09BX01	303120401		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,460	13,81	12,44
C09BX01	303120301		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,343	10,28	12,44
C09BX01	303120501		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,490	14,71	12,44
C09BX01	303120201		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ30ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,293	8,78	12,44
C09BX02 PERINDOPRIL, BISOPROLOL															
C09BX02	309500102		COSYREL	F.C.TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,273	8,20	12,44
C09BX02	309500202		COSYREL	F.C.TAB	(5+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,356	10,68	12,44
C09BX02	309500302		COSYREL	F.C.TAB	(10+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,60	12,44
C09BX02	309500402		COSYREL	F.C.TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,406	12,18	12,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09C - Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγεiotαίνης II, Αιμινείς															
C09CA - Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγεiotαίνης II, αιμινείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM															
C09CA01	223880304		COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	20,00	0,350	7,00	5,38
C09CA01	223880104		COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,86
C09CA01	279530203		COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28(BLISTx2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	7,53
C09CA01	273630401		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	10,00	0,550	5,50	2,69
C09CA01	273630301		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	10,00	0,470	4,70	2,09
C09CA01	273630402		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	7,53
C09CA01	273630302		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,29	5,86
C09CA01	263770203		HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	(Φ)	ΒΤx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,313	8,76	7,53
C09CA01	272510202		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,300	6,00	5,38
C09CA01	272510204		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,201	6,03	8,07
C09CA01	263780204		LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,279	8,37	8,07
C09CA01	263780201		LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	10,00	0,550	5,50	2,69
C09CA01	285790104		LOTOTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,216	6,05	5,86
C09CA01	285790204		LOTOTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,310	8,68	7,53
C09CA01	273210402		LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,310	8,68	7,53
C09CA01	273210302		LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,216	6,05	5,86
C09CA01	289940204		LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,308	9,23	8,07
C09CA01	289940104		LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,209	6,28	6,28
C09CA01	279070204		LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,308	9,23	8,07
C09CA01	279070104		LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,209	6,28	6,28
C09CA01	286110105		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA01	286110104		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA01	273040203		LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,308	9,24	8,07
C09CA01	273040202		LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	7,53
C09CA01	272740203		LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	20,00	0,300	6,00	5,38
C09CA01	269310204		MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,307	9,22	8,07
C09CA01	267890203		OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,314	8,79	7,53
C09CA01	268620202		PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	20,00	0,306	9,18	8,07
C09CA01	276280201		PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,345	6,89	5,38
C09CA01	262800203		RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	ΤΕ	20,00	0,300	6,00	5,38
C09CA02	236000402		TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,313	8,76	7,53
C09CA03	280280301		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,25	7,53
C09CA03	280280201		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,296	4,14	3,37
									IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,322	4,51	2,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
C09CA03	280280403		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	TE	28,00	0,360	10,09	7,53
C09CA03	280280302		AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,74
C09CA03	280280202		AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,88
C09CA03	280280402		AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA03	247190525		DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,561	7,86	3,15
C09CA03	247190602		DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,629	8,81	3,77
C09CA03	247190425		DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	247190325		DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,403	5,64	2,94
C09CA03	297720201		DIOSARTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	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	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE		1,000	TE	28,00	0,354	9,91	7,53
C09CA03	297720101		DIOSARTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE		1,000	TE	28,00	0,227	6,37	5,88
C09CA03	232870628		DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,630	8,82	3,77
C09CA03	232870325		DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,403	5,64	2,94
C09CA03	232870425		DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	232870525		DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,15
C09CA03	294540201		IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO		1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,30
C09CA03	294540301		IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO		1,000	TE	30,00	0,233	7,00	7,22
C09CA03	294540101		IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO		1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,76
C09CA03	294540401		IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO		1,000	TE	30,00	0,360	10,80	8,07
C09CA03	297910312		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	14,00	0,291	4,07	3,37
C09CA03	297910212		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	14,00	0,261	3,66	2,94
C09CA03	297910314		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	30,00	0,255	7,66	7,22
C09CA03	297910313		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	297910114		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,76
C09CA03	297910113		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,30
C09CA03	297910214		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,30
C09CA03	297910212		VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	14,00	0,365	5,11	3,15
C09CA03	297910213		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,88
C09CA03	300120103		VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενό	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,15
C09CA03	300120203		VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γεν	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	14,00	0,305	4,27	2,94
C09CA03	300120106		VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενό	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,76
C09CA03	300120306		VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB (Γεν	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	30,00	0,255	7,66	7,22
C09CA03	300120303		VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB (Γεν	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	14,00	0,364	5,09	3,37
C09CA03	300120206		VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γεν	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,30
C09CA03	297730301		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	28,00	0,354	9,91	7,53
C09CA03	297730203		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	14,00	0,291	4,07	3,37
C09CA03	297730303		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	14,00	0,411	5,75	3,77
C09CA03	297730101		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	28,00	0,227	6,37	5,88
C09CA03	297730201		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	28,00	0,254	7,11	6,74
C09CA03	297730103		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	TE	14,00	0,262	3,67	2,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	307800301	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,360	10,09	7,53
C09CA03	307800202	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,282	3,95	3,37
C09CA03	307800302	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,411	5,75	3,77
C09CA03	307800201	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	307800102	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,262	3,67	2,94
C09CA03	307800101	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,227	6,37	5,88
C09CA03	279440203	VALSARTAN/G	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,303	4,24	2,94
C09CA03	279440303	VALSARTAN/G	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,339	4,74	3,37
C09CA03	279440103	VALSARTAN/G	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,151	2,12	3,15
C09CA03	279440603	VALSARTAN/G	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA03	302830303	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	302830103	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	6,30
C09CA03	302830203	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,230	6,44	5,88
C09CA03	288430303	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,351	4,91	3,37
C09CA03	288430206	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,230	6,44	5,88
C09CA03	288430106	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	6,30
C09CA03	288430406	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,360	10,09	7,53
C09CA03	288430203	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,313	4,38	2,94
C09CA03	288430403	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,411	5,75	3,77
C09CA03	288430306	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	283460103	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,15
C09CA03	283460202	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,322	4,51	2,94
C09CA03	283460302	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,296	4,14	3,37
C09CA03	283460404	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,416	5,82	3,77
C09CA03	292290202	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,241	6,75	6,75
C09CA03	292290102	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,230	6,44	5,88
C09CA03	292290201	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,282	3,95	3,37
C09CA03	292290301	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,416	5,82	3,77
C09CA03	292290302	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,360	10,09	7,53
C09CA03	292290101	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,305	4,27	2,94
C09CA03	293960201	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,255	7,66	7,22
C09CA03	293960301	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,360	10,80	8,07
C09CA03	293960101	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,230	6,90	6,30
C09CA04	IRBESARTAN													
C09CA04	304870101	"MENAGO ""A	TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	304870301	"MENAGO ""A	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	304870201	"MENAGO ""A	TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,91
C09CA04	233900201	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,259	7,25	5,91
C09CA04	233900301	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,346	9,68	6,09
C09CA04	233900101	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	280740201	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,91
C09CA04	280740301	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	280740101	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,208	5,82	5,63
C09CA04	301110103	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,07	6,03
C09CA04	301110203	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,05	6,33
C09CA04	301110101	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,239	3,35	2,81
C09CA04	301110303	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	301110301	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	301110302	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,04
C09CA04	301110202	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,91
C09CA04	301110102	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	301110201	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,305	4,27	2,95
C09CA04	290270201	IRBEPRESS TAB	TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA04	290270101	IRBEPRESS TAB	TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,201	6,03	6,03
C09CA04	290270301	IRBEPRESS TAB	TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,217	6,52	6,52
C09CA04	302910102	IRBESARTAN Z TAB	TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,63
C09CA04	302910302	IRBESARTAN Z TAB	TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,09
C09CA04	302910202	IRBESARTAN Z TAB	TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,91
C09CA04	280630302	IRBESARTAN/A F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	280630202	IRBESARTAN/A F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,91
C09CA04	280630102	IRBESARTAN/A F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	310400104	IRBESARTAN/ TAB	TAB	75MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,183	5,50	6,03
C09CA04	310400203	IRBESARTAN/ TAB	TAB	150MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,91
C09CA04	310400303	IRBESARTAN/ TAB	TAB	300MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	310400204	IRBESARTAN/ TAB	TAB	150MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,33
C09CA04	310400304	IRBESARTAN/ TAB	TAB	300MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,217	6,52	6,52
C09CA04	310400103	IRBESARTAN/ TAB	TAB	75MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	296140303	IRBESARTAN/T F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	296140103	IRBESARTAN/T F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	296140203	IRBESARTAN/T F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,91
C09CA04	288980101	IRBOTENS TAB	TAB	75MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	288980301	IRBOTENS TAB	TAB	300MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	288980201	IRBOTENS TAB	TAB	150MG/TAB	(Φ) ΒΤx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,91
C09CA04	292750204	IRVEN F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA04	292750304	IRVEN F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	233880201	KARVEA TAB	TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,91
C09CA04	233880101	KARVEA TAB	TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,315	8,82	5,63
C09CA04	233880301	KARVEA TAB	TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,354	9,92	6,09
C09CA04	300720202	KARVOFIL TAB	TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	300720102	KARVOFIL TAB	TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,05	6,33

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	300850201	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST 4	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,91
C09CA04	300850101	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST 4	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	300850301	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	(BLIST 4	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	309770103	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	309770203	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,91
C09CA04	309770304	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,52	6,09
C09CA04	309770104	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	309770303	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	309770204	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,91
C09CA04	292860201	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Fev	Φ	ΒΤΧ30	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	292860101	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Fev	Φ	ΒΤΧ30	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA06 CANDESARTAN CILEXETIL														
C09CA06	236610401	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST 1x	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,426	5,97	3,41
C09CA06	236610301	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	(BLIST 1x	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,55	3,18
C09CA06	236610502	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14		ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,64
C09CA06	301340201	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14		MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,276	3,87	3,41
C09CA06	301340101	CANDESARTAN	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14		MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,258	3,61	3,18
C09CA06	301340301	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14		MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,64
C09CA06	285280202	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	Φ	BT x 28		TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,28
C09CA06	285280102	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	Φ	BT x 28		TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,244	6,83	6,83
C09CA06	277630205	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	διακία	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,227	6,81	6,81
C09CA06	277630405	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	διακία	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	7,80
C09CA06	277630305	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	διακία	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,244	7,31	7,31
C09CA07 TELMISARTAN														
C09CA07	238870102	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,275	7,69	6,30
C09CA07	238870202	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,316	8,86	5,88
C09CA07	238860302	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	7,53
C09CA07	238860102	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	B x 28		BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,272	7,61	6,30
C09CA07	238860202	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,314	8,78	5,88
C09CA07	301020102	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,50	7,53
C09CA07	301020302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	301020202	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,30
C09CA07	303050321	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,30
C09CA07	303050221	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	6,76
C09CA07	303050302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	294450302	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		GENERIC PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	294450202	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		GENERIC PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,30
C09CA07	290330307	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,30
C09CA07	290330207	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30		SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	6,76
C09CA07	290330206	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28		SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA07	290330306		TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL, MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	302390302		TELMISARTAN/ TAB	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	302390202		TELMISARTAN/ TAB	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,30
C09CA07	287910302		TESGRECO TAB	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,88
C09CA07	287910202		TESGRECO TAB	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,30
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL														
C09CA08	258710202		OLARTAN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,629	17,60	7,53
C09CA08	258710302		OLARTAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,682	19,10	6,30
C09CA08	258710102		OLARTAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	7,53
C09CA08	288200302		OLMESARTAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,446	12,48	6,30
C09CA08	288200202		OLMESARTAN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,412	11,53	7,53
C09CA08	288200102		OLMESARTAN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,53
C09CA08	305760202		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,412	11,53	7,53
C09CA08	305760302		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,446	12,48	6,30
C09CA08	305760102		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,53
C09CA08	311160305		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,430	12,89	6,76
C09CA08	311160105		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,09	8,09
C09CA08	311160205		OLMESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,395	11,86	8,07
C09CA08	258700302		OLMETEC	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,682	19,10	6,30
C09CA08	258700202		OLMETEC	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,629	17,60	7,53
C09CA08	258700102		OLMETEC	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	7,53
C09CA09	AZILSARTAN MEDOXOMIL														
C09CA09	301640301		EDARBI	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,41	5,88
C09CA09	301640202		EDARBI	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	ΤΕ	28,00	0,574	16,07	6,30
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C09CA03	VALSARTAN														
C09CA03	232870701		DIOVAN	ORAL SOL	3MG/ML	Φ	FLX160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,080	G	6,00	0,837	5,02	5,02
C09D - Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοταίνης II, Συνδυασμοί															
C09DA - Ανταγωνιστές Υποδοχέων της αγγειοταίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHAZIDE														
C09DA01	294840103		BENECAPO	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	28,00	0,240	6,72	7,23
C09DA01	279310204		CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,75
C09DA01	279310103		CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	279310203		CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	279310104		CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	30,00	0,264	7,91	7,95
C09DA01	292110204		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,97	8,29
C09DA01	292110304		CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	274580103		FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	292170202		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA01	292170302	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,253	7,08	7,23
	C09DA01	285370203	HYSDADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	285370103	HYSDADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	230380103	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,451	9,01	5,30
	C09DA01	230380304	HYZAAR FORT	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,363	10,17	8,29
	C09DA01	292990302	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,439	6,15	3,62
	C09DA01	292990202	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,14
	C09DA01	289410103	LOPERNAL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	285800104	LOTENSIN PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
	C09DA01	300940102	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,300	6,00	5,30
	C09DA01	300940105	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,383	5,36	3,71
	C09DA01	300940203	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,253	7,08	7,23
	C09DA01	300940103	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,42
	C09DA01	300940205	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,289	4,04	3,62
	C09DA01	284980202	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	284980102	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	289950204	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	289950104	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	279080104	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	279080204	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	277930206	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,314	9,42	8,88
	C09DA01	277930306	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,259	7,76	7,76
	C09DA01	301870102	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,360	5,04	3,71
	C09DA01	301870202	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,516	7,22	3,62
	C09DA01	275120203	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,264	7,39	7,23
	C09DA01	275120103	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
	C09DA01	275120104	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
	C09DA01	288010202	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,416	5,82	4,14
	C09DA01	288010303	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,293	5,86	5,17
	C09DA01	288010304	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,258	7,22	7,22
	C09DA01	288010203	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,326	6,51	5,92
	C09DA01	288010102	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,71
	C09DA01	288010302	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,296	4,14	3,62
	C09DA01	288010104	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,270	7,55	7,42
	C09DA01	288010103	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,300	6,00	5,30
	C09DA01	288010204	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,97	8,29
	C09DA01	274170202	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,299	5,98	5,17
	C09DA01	274170103	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	7,95
	C09DA01	280770103	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,267	7,48	7,23
	C09DA01	280770102	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,299	5,98	5,17

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA02		EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DA02	263700102	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	ΤΕ	28,00	0,701	19,62	8,29
	C09DA03		VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DA03	282900102	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
	C09DA03	282900302	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,58
	C09DA03	282900101	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,17
	C09DA03	282900301	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,79
	C09DA03	247200501	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,851	11,92	4,14
	C09DA03	247200401	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,829	11,61	4,14
	C09DA03	247200301	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,79
	C09DA03	247200201	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,499	6,99	3,56
	C09DA03	247200101	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,419	5,86	3,17
	C09DA03	238890401	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,829	11,61	4,14
	C09DA03	238890301	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,79
	C09DA03	238890501	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,851	11,92	4,14
	C09DA03	238890101	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,437	6,12	3,17
	C09DA03	238890201	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,499	6,99	3,56
	C09DA03	294550401	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,386	11,58	8,88
	C09DA03	294550101	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,250	7,49	6,80
	C09DA03	294550501	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,412	12,35	8,88
	C09DA03	294550301	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	8,12
	C09DA03	294550201	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	ΤΕ	30,00	0,285	8,55	7,62
	C09DA03	307810203	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,56
	C09DA03	307810401	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	8,29
	C09DA03	307810201	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,99	7,12
	C09DA03	307810403	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
	C09DA03	307810103	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,285	3,99	3,17
	C09DA03	307810101	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
	C09DA03	292300301	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,98	7,58
	C09DA03	292300101	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
	C09DA03	292300201	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,94	7,12
	C09DA03	300130101	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,95	8,12
	C09DA03	300130106	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,250	7,49	6,80
	C09DA03	300130203	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,79
	C09DA03	300130103	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,17
	C09DA03	297930302	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,331	4,63	3,79
	C09DA03	297930202	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,56
	C09DA03	297930101	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,250	7,49	6,80
	C09DA03	297930501	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,92	8,88
	C09DA03	297930401	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,399	11,98	8,88

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΔΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	297930301	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,263	7,90	8,12
C09DA03	297930402	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	297930201	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,248	7,43	7,62
C09DA03	297930502	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	297930102	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,284	3,98	3,17
C09DA03	280950102	VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
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	ΤΕ	28,00	0,285	7,99	7,12
C09DA03	280950302	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,58
C09DA03	302260206	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,827	11,58	4,14
C09DA03	302260106	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,285	8,55	7,62
C09DA03	302260203	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	302260303	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	302260103	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,56
C09DA03	302260306	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,64	8,88
C09DA03	276000102	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,79
C09DA03	276000103	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,374	5,24	3,17
C09DA03	313060208	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,338	4,73	3,56
C09DA03	313060108	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,295	4,13	3,17
C09DA03	313060308	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,345	4,83	3,79
C09DA03	276000503	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,445	12,46	8,29
C09DA03	276000402	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	276000403	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,412	11,54	8,29
C09DA03	276000502	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	280950403	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	8,29
C09DA03	288420306	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,98	7,58
C09DA03	288420206	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,94	7,12
C09DA03	288420503	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	288420403	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	288420303	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	14,00	0,391	5,48	3,79
C09DA03	288420203	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	14,00	0,352	4,93	3,56
C09DA03	288420406	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,412	11,54	8,29
C09DA03	288420106	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	288420506	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	28,00	0,445	12,46	8,29
C09DA03	288420103	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	ΤΕ	14,00	0,359	5,02	3,17
C09DA03	276000302	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,94	7,12
C09DA03	276000301	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,56
C09DA03	294070202	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,248	7,43	7,62
C09DA03	294070501	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	294070401	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	294070201	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA03	294070101	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,355	4,97	3,17
	C09DA03	294070402	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30 (blistet)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,386	11,58	8,88
	C09DA03	294070102	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30 (blistet)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,250	7,49	6,80
	C09DA03	294070302	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX30 (blistet)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,263	7,90	8,12
	C09DA03	294070502	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX30 (blistet)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,412	12,35	8,88
	C09DA03	294070301	ZAKODIAN PLU F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,79
	C09DA03	300390302	ZENCIL F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,272	7,62	7,58
	C09DA03	300390101	ZENCIL F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,295	4,13	3,17
	C09DA03	300390502	ZENCIL F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,411	11,52	8,29
	C09DA03	300390401	ZENCIL F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,54	4,14
	C09DA03	300390402	ZENCIL F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,386	10,80	8,29
	C09DA03	300390201	ZENCIL F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,338	4,73	3,56
	C09DA03	300390102	ZENCIL F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,35
	C09DA03	300390202	ZENCIL F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	7,12
	C09DA03	300390301	ZENCIL F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,345	4,83	3,79
	C09DA03	300390501	ZENCIL F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,554	7,75	4,14
	C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHAZIDE												
	C09DA04	239670201	COAPROVEL TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	6,43
	C09DA04	239670101	COAPROVEL TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,95	5,79
	C09DA04	239670502	COAPROVEL F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	6,19
	C09DA04	305080303	CONVERIDE F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,177	5,32	6,63
	C09DA04	305080103	CONVERIDE F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,207	6,20	6,20
	C09DA04	305080203	CONVERIDE F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,184	5,52	6,89
	C09DA04	292950301	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,75	6,63
	C09DA04	292950201	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,233	7,00	6,89
	C09DA04	292950101	IRBEGEN PLUS F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,207	6,20	6,20
	C09DA04	290280301	IRBEPRESS PLU F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,75	6,63
	C09DA04	290280101	IRBEPRESS PLU TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,207	6,20	6,20
	C09DA04	290280201	IRBEPRESS PLU TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,233	7,00	6,89
	C09DA04	289230102	IRBESARTAN H F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,79
	C09DA04	289230302	IRBESARTAN H F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,51	6,19
	C09DA04	289230202	IRBESARTAN H F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,241	6,74	6,43
	C09DA04	302900102	IRBESARTAN H TAB	150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,79
	C09DA04	302900502	IRBESARTAN H F.C.TAB	300+25)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,19
	C09DA04	302900202	IRBESARTAN H TAB	300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	6,43
	C09DA04	296460205	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,241	6,74	6,43
	C09DA04	296460305	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,51	6,19
	C09DA04	296460105	IRBESARTAN/H F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,79
	C09DA04	298380109	IRBESARTAN+H TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (oe AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,79
	C09DA04	298380309	IRBESARTAN+H TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX28 (oe AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,51	6,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA04	298380209	IRBESARTAN-H	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,262	7,34	6,43
C09DA04	288990301	IRBOTENS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,63
C09DA04	288990101	IRBOTENS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20
C09DA04	288990201	IRBOTENS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,89
C09DA04	244700201	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,43
C09DA04	244700101	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,79
C09DA04	244700502	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TA	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,19
C09DA04	287640302	LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,19
C09DA04	287640102	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79
C09DA04	287640202	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC-HELLAS	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,43
C09DA04	301400201	LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,43
C09DA04	301400301	LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,19
C09DA04	301400101	LUCIDEL-PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79
C09DA04	309780221	PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,43
C09DA04	309780121	PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79
C09DA04	309780321	PIESITON-R	F.C.TAB	(300+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,19
C09DA04	299220301	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,63
C09DA04	299220201	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,89
C09DA04	299220101	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20
C09DA06	CANDESARTAN CILEXIL-HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09DA06	243270404	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,545	15,26	8,29
C09DA06	243270304	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,579	16,21	8,29
C09DA06	243270202	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,480	6,72	3,64
C09DA06	310710205	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,28
C09DA06	310710103	CANDESARTAN	TAB	(8+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,301	4,21	4,14
C09DA06	310710206	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	7,80
C09DA06	310710203	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,64
C09DA06	283860405	FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,343	10,29	8,88
C09DA06	283860305	FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,365	10,94	8,88
C09DA06	283860207	FYRONEXE PLU	TAB	(16+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	7,80
C09DA07	TELMIASARTAN-HYDROCHLOROTHAZIDE													
C09DA07	306810301	ACTELSAR HCT	TAB	(80+25) mg/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53
C09DA07	306810202	ACTELSAR HCT	TAB	(80+12,5)mg/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,35
C09DA07	258150202	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,353	9,88	6,35
C09DA07	258150302	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,359	10,05	6,53
C09DA07	257580302	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,53
C09DA07	257580202	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,35
C09DA07	304050202	TELMIASARTAN	TAB	(80+25)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53
C09DA07	304050102	TELMIASARTAN	TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,35
C09DA07	302610204	TELMIASARTAN	C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,222	6,66	6,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DA07	302610304	TELMISARTAN F.C.TAB	(80+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,226	6,78	7,00
	C09DA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09DA08	269230302	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(40+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,719	20,12	8,29
	C09DA08	269230402	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(40+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,718	20,09	8,29
	C09DA08	269230103	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,646	18,09	8,29
	C09DA08	269230203	OLARTAN-PLUS F.C.TAB	(20+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	8,29
	C09DA08	305770102	OLMESARTAN F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,420	11,76	8,29
	C09DA08	305770202	OLMESARTAN F.C.TAB	(20+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,424	11,88	8,29
	C09DA08	305770302	OLMESARTAN F.C.TAB	(40+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,468	13,10	8,29
	C09DA08	305770402	OLMESARTAN F.C.TAB	(40+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,466	13,06	8,29
	C09DA08	307260212	OLMESARTAN+ F.C.TAB	(20+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,411	12,32	8,88
	C09DA08	307260112	OLMESARTAN+ F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,406	12,19	8,88
	C09DA08	307260412	OLMESARTAN+ F.C.TAB	(40+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,467	14,00	8,88
	C09DA08	307260312	OLMESARTAN+ F.C.TAB	(40+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,468	14,04	8,88
	C09DA08	269240203	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(20+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	8,29
	C09DA08	269240402	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(40+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,718	20,09	8,29
	C09DA08	269240103	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,646	18,09	8,29
	C09DA08	269240302	OLMETEC-PLUS F.C.TAB	(40+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,719	20,12	8,29
	C09DA09	CHLORTALIDONE, AZILSARTAN MEDOXOMIL											
	C09DA09	309270102	EDARCLOR F.C.TAB	(40+12,5)MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,574	16,07	8,29
	C09DA09	309270202	EDARCLOR F.C.TAB	(40+25)MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,614	17,18	8,29
C09DB - Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοταίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C09DB01	AMLODIPINE, VALSARTAN											
	C09DB01	313850202	AMLODIPINE + F.C.TAB	(5+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,488	13,67	21,16
	C09DB01	313850302	AMLODIPINE + F.C.TAB	(10+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,502	14,06	21,16
	C09DB01	276380303	COPALIA F.C.TAB	(10+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,16
	C09DB01	276380203	COPALIA F.C.TAB	(5+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,16
	C09DB01	276390303	EXFORGE F.C.TAB	(10+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,16
	C09DB01	276390203	EXFORGE F.C.TAB	(5+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,16
	C09DB01	310200104	VALSIMIA F.C.TAB	(5+80)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE OAPMAKEYTI	1,000	TE	30,00	0,393	11,79	22,67
	C09DB01	310200204	VALSIMIA F.C.TAB	(5+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE OAPMAKEYTI	1,000	TE	30,00	0,473	14,18	22,67
	C09DB01	310200304	VALSIMIA F.C.TAB	(10+160)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE OAPMAKEYTI	1,000	TE	30,00	0,487	14,60	22,67
	C09DB02	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE											
	C09DB02	279370302	ORIZAL F.C.TAB	(40+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,806	22,57	21,16
	C09DB02	279370202	ORIZAL F.C.TAB	(40+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,756	21,17	21,17
	C09DB02	279370102	ORIZAL F.C.TAB	(20+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,743	20,81	21,16
	C09DB02	279380102	SEVIKAR F.C.TAB	(20+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,737	20,64	21,16
	C09DB02	279380302	SEVIKAR F.C.TAB	(40+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,806	22,57	21,16
	C09DB02	279380202	SEVIKAR F.C.TAB	(40+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,745	20,86	21,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DB04	TELMISARTAN, AMLODIPINE												
	C09DB04	296630402	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,784	21,96
	C09DB04	296630302	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,771	21,16
	C09DB04	296630102	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,682	21,16
	C09DB07	CANDESARTAN, AMLODIPINE												
	C09DB07	303310102	CARAMLO	TAB	(8+5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,295	8,27
	C09DB07	303310302	CARAMLO	TAB	(16+10) MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,439	21,16
	C09DX	-Ανταγωνιστές Υποδοχών Αγγεiotάνσης II, άλλοι συνδυασμοί												
	G01	Για τη θεραπεία της ιδιοπαθούς υπέρτασης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C09DX01	AMLODIPINE, VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DX01	291930302	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,895	25,17
	C09DX01	291930102	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,787	25,17
	C09DX01	291930202	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,803	22,49
	C09DX01	291930402	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,804	22,50
	C09DX01	291930502	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	1,312	36,73
	C09DX01	291940402	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,804	22,50
	C09DX01	291940302	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,895	25,17
	C09DX01	291940102	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,787	25,17
	C09DX01	291940202	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,803	22,49
	C09DX01	291940502	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	1,312	36,73
	C09DX03	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C09DX03	292210302	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,69
	C09DX03	292210402	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,69
	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	ΤΕ	28,00	0,832	23,30
	C09DX03	292210502	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,69
	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	ΤΕ	28,00	0,882	24,69
	C09DX03	292220402	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,70
	C09DX03	292220502	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,70
	C09DX03	292220102	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,832	23,30
	C09DX03	292220202	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/Τ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,70
	C09DX03	292220302	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,882	24,70
	G02	Για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	C09DX04	VALSARTAN, SACUBITRIL												
	C09DX04	312910202	ENTRESTO	F.C.TAB	(49+51)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	5,610	157,08
	C09DX04	312910302	ENTRESTO	F.C.TAB	(97+103)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	5,610	157,08
	C09DX04	312910101	ENTRESTO	F.C.TAB	(24+26)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	5,804	81,26
	C09DX04	314230202	NEPARVIS	F.C.TAB	(49+51)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUOPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	5,610	157,08

Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε συμπτωματική καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου II-IV κατά NYHA με κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας 35% ή μικρότερο και οι οποίοι είναι συμπτωματικοί υπό αγωγή με μέγιστη ανεκτή δόση AIMEA ή ανταγωνιστή της αγγεiotάνσης II σε συνδυασμό με διουρητικό. Απαραιτητή προϋπόθεση η έναρξη θεραπείας να γίνεται από καρδιολόγο.

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C09DX04	314230101	NEPARVIS	F.C.TAB	(24+26)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	2,000	ΤΕ	14,00	5,804	81,26	79,84
	C09DX04	314230302	NEPARVIS	F.C.TAB	(97+103)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	2,000	ΤΕ	28,00	5,610	157,08	159,68
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγιστατίνης															
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
G01 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C09XA02	280100212	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,841	23,56	18,83
	C09XA02	280100112	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,648	18,14	18,83
G02 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C09XA52	286890112	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,744	20,84	24,01
	C09XA52	286890312	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/ΤΑ	Φ	ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,884	24,74	24,01
	C09XA52	286890412	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,934	26,14	24,01
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΗΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
	C10AA	-Αναστολείς της αναγωγικής του 3-υδροξυ-3-μεθυλγλουταρικού συνεχώζου Α (HMG CoA)													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένη αποδέσμευσης)															
	C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM	LESOL XL 80	PR.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	7,00
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10AA01	25450201	ANTICHO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	10,00	0,373	3,73	2,82
	C10AA01	25450303	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,28
	C10AA01	25450402	ANTICHO	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	25450302	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	25450202	ANTICHO	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,266	7,99	8,46
	C10AA01	255240102	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	255240203	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	254730203	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLOGIA K	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	254730303	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLOGIA K	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	250890103	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	250890203	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	292960101	FLUTIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	272210203	GLUPAL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	248770103	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	244840303	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	245120402	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	245120303	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	206990302	LEPUR	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	206990503	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	268360304	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	264230203	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	300960201	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	10,00	0,583	5,83	3,92
C10AA01	300960202	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	300960101	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	10,00	0,327	3,27	3,38
C10AA01	300960102	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	261480101	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	261480201	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	245400202	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245400204	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,28
C10AA01	245400207	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,28
C10AA01	245400303	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	60,00	0,461	27,67	23,52
C10AA01	245400302	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	244750303	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	244750203	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	266440103	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	262300103	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	245420202	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245420302	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	245260202	NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245260302	NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	267770203	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	267770103	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	250760203	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,341	9,55	9,47
C10AA01	250760303	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,91	10,98
C10AA01	261700202	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	256100103	PRACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	8,46
C10AA01	256100204	PRACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,28
C10AA01	256100203	PRACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	256100303	PRACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	262600103	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	256950202	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	256950102	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	262710202	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	ΤΕ	30,00	0,401	12,02	11,76
C10AA01	262710102	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	250110202	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	250110102	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	257950202	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
C10AA01	257950102	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA01	259030103	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	310420317	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	310420117	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,266	7,99	8,46
	C10AA01	310420217	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	258120203	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	258120103	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	293840404	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	293840304	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	8,46
	C10AA01	268100102	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	250040103	SIMVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	250100102	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	250100202	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	209400402	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	247860303	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	247860203	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,28
	C10AA01	246380302	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	246380202	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	259210103	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	255790102	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	260690202	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	260690103	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	257980103	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	262290103	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	247920102	VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,329	9,88	10,14
	C10AA01	247920202	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	256910102	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
	C10AA01	256910202	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	253000102	VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,316	9,48	10,14
	C10AA01	253000202	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	266430103	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	197410301	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,700	7,00	3,92
	C10AA01	197410101	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,466	4,66	2,82
	C10AA01	197410201	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,597	5,97	3,38
	C10AA01	247870302	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,76
	C10AA01	247870201	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,501	5,01	3,38
	C10AA02	LOVASTATIN												
	C10AA02	226470102	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	10,14
	C10AA02	232050202	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,302	9,06	11,76
	C10AA02	239950202	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,302	9,06	11,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM												
C10AA03	291520202	ANALIPIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,390	11,71	11,76
C10AA03	257650202	ASTO-CHOL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,95	11,76
C10AA03	261340101	LIPORAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	14,00	0,490	6,86	5,49
C10AA03	261340102	LIPORAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,390	11,71	11,76
C10AA03	202420301	MAXUDIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,501	7,02	5,49
C10AA03	202420102	MAXUDIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	4,73
C10AA03	197670301	PRAVACHOL	TAB	40 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	5,49
C10AA03	197670102	PRAVACHOL	TAB	20 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	4,73
C10AA03	262990102	PRAVAFAC	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,08	10,98
C10AA03	258000202	PRAVALIP	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,08	10,98
C10AA03	258000103	PRAVALIP	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	9,47
C10AA03	251450103	PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	10,14
C10AA03	251450202	PRAVANOX	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,95	11,76
C10AA03	257780203	PRAVIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,95	11,76
C10AA03	264790202	PRIVAST	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,95	11,76
C10AA03	264850202	VASTIL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,95	11,76
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM													
C10AA04	224590201	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	5,49
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE													
C10AA05	261690202	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	263910102	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	263910202	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,436	12,22	10,98
C10AA05	263910201	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,494	6,92	5,49
C10AA05	263910101	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	266350103	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
C10AA05	266350203	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	266350303	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,435	12,18	10,98
C10AA05	296610102	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
C10AA05	296610101	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
C10AA05	260460205	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	14,00	0,498	6,97	5,49
C10AA05	260460105	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	260460207	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,437	13,12	11,76
C10AA05	260460107	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	263790103	ATORGON	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
C10AA05	267380201	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	14,00	0,496	6,95	5,49
C10AA05	267380202	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,437	12,24	10,98
C10AA05	267380101	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	301150101	ATORMAX	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05					Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	301160101	ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	9,46
	C10AA05	302000201	ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,436	12,20	10,98
	C10AA05	302000101	ATORSILD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	9,46
	C10AA05	263890102	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	263890201	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,497	6,96	5,49
	C10AA05	263890202	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	11,76
	C10AA05	263890101	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	261560201	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	261560101	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	261560102	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	261560202	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,96	11,76
	C10AA05	279060206	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	279060306	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	11,76
	C10AA05	260740208	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,395	11,86	11,76
	C10AA05	260740111	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	260740211	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,395	11,86	11,76
	C10AA05	280210104	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	286430107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,54	3,95
	C10AA05	286430109	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	286430106	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,59	7,89
	C10AA05	286430309	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,394	11,81	11,76
	C10AA05	286430307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,445	6,23	5,49
	C10AA05	286430306	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,393	11,00	10,98
	C10AA05	288190207	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	288190307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	11,76
	C10AA05	288190107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	292200305	ATORVASTATI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,439	13,17	11,76
	C10AA05	292200206	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,338	10,15	10,15
	C10AA05	292200105	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	292200405	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,331	13,08	11,76
	C10AA05	301570203	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	301570303	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,436	9,26	9,47
	C10AA05	293680101	ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,258	7,75	8,46
	C10AA05	293680201	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,331	9,92	10,14
	C10AA05	293680301	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,434	13,03	11,76
	C10AA05	261420103	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	261420403	ATROST	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,700	19,61	10,98
	C10AA05	261420302	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,498	6,97	5,49
	C10AA05	261420203	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	261420304	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,26	10,98

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	261420202	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	261420102	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,95
	C10AA05	261110302	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	261110202	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	261110102	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	266280303	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,26	10,98
	C10AA05	266280103	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	266280203	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	267910201	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	267910105	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	267910305	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	11,76
	C10AA05	267910205	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	267910301	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,497	6,96	5,49
	C10AA05	267910101	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,95
	C10AA05	304730101	CARDIOSTYL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,26	9,47
	C10AA05	304730201	CARDIOSTYL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	269940205	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,97	11,76
	C10AA05	269940105	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	269940103	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	269940203	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	269570202	DANELUP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	11,76
	C10AA05	269570102	DANELUP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,331	9,92	10,14
	C10AA05	269120106	DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	269120207	DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,26	10,98
	C10AA05	269120105	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	269120401	DELIPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	269120206	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,496	6,94	5,49
	C10AA05	269260201	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	269260204	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	269260401	HOLISTEN	F.C.TAB	80 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,787	11,02	5,49
	C10AA05	269260102	HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,95
	C10AA05	269260202	HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	269260303	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,394	11,82	11,76
	C10AA05	269260104	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	269260101	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,95
	C10AA05	269260301	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,446	6,24	5,49
	C10AA05	291570104	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	291570204	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,58	10,14
	C10AA05	291570404	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,773	23,19	11,76
	C10AA05	291570304	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,439	13,17	11,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	293600303	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΘΩΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,435	12,18	10,98
	C10AA05	293600203	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΘΩΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	293600103	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΘΩΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	300100102	LIPICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,337	10,11	10,14
	C10AA05	300100202	LIPICHO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	ΤΕ	30,00	0,439	13,16	11,76
	C10AA05	300950103	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	300950203	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	1,000	ΤΕ	14,00	0,492	6,89	5,49
	C10AA05	300310101	LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	9,46
	C10AA05	300310201	LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,440	12,32	10,98
	C10AA05	234280102	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,95
	C10AA05	234280202	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	4,73
	C10AA05	234280302	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	5,49
	C10AA05	259720101	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	259720301	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,95
	C10AA05	259720201	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	297030103	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	11,76
	C10AA05	297030102	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	261240102	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	261240202	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,436	12,22	10,98
	C10AA05	268810103	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	268810203	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,376	10,54	10,98
	C10AA05	300330101	MEXTORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	9,46
	C10AA05	300330201	MEXTORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,26	10,98
	C10AA05	298620203	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,338	10,15	10,15
	C10AA05	298620103	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	298620303	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,435	13,04	11,76
	C10AA05	298620102	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	298620201	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	298620302	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	298620202	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,339	9,50	9,47
	C10AA05	298620101	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,95
	C10AA05	298620301	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	296420303	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,439	13,17	11,76
	C10AA05	296420203	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,338	10,15	10,15
	C10AA05	296420103	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	292930201	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	292930102	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	292930202	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,339	9,50	9,47
	C10AA05	292930302	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,379	10,61	10,98
	C10AA05	292930101	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,95

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	292930301	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	290320206	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	290320306	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,96	11,76
	C10AA05	290320106	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	270920403	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,95
	C10AA05	270920408	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	270920608	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,436	13,08	11,76
	C10AA05	270920503	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	270920508	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	270920603	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,491	6,88	5,49
	C10AA05	262500205	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	262500305	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,27	10,98
	C10AA05	288640103	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,54	3,95
	C10AA05	288640303	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,497	6,96	5,49
	C10AA05	288640205	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	288640203	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	288640305	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,25	10,98
	C10AA05	288640105	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	292130203	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	292130301	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	292130202	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	292130201	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	292130102	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	292130302	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	10,98
	C10AA05	292130401	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,795	11,13	5,49
	C10AA05	292130402	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,700	19,61	10,98
	C10AA05	292130303	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	11,76
	C10AA05	292130403	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,700	21,00	11,76
	C10AA05	292130101	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	288840103	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,54	3,95
	C10AA05	288840203	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	8,46
	C10AA05	288840303	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,355	10,66	10,14
	C10AA05	280680203	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,428	13,03	11,76
	C10AA05	280680103	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	266240102	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,95
	C10AA05	266240103	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	266240303	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,421	11,79	10,98
	C10AA05	266240203	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	262410104	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,496	6,94	5,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C10AA05	262410106	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	11,76
	C10AA05	262410105	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,27	10,98
	C10AA05	262410102	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,27	10,98
	C10AA05	262410103	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	11,76
	C10AA05	262420201	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,497	6,96	5,49
	C10AA05	262420105	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	262420101	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	262420205	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,497	6,96	5,49
	C10AA05	262420106	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,356	9,96	9,47
	C10AA05	262420206	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,27	10,98
	C10AA05	292920301	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	5,49
	C10AA05	292920102	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,89
	C10AA05	292920201	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	14,00	0,429	6,00	4,73
	C10AA05	292920101	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	14,00	0,393	5,50	3,95
	C10AA05	292920202	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,339	9,50	9,47
	C10AA05	292920302	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,379	10,61	10,98
	C10AA05	307650101	ZARASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,294	8,81	8,46
	C10AA05	307650201	ZARASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,331	9,92	10,14
	C10AA05	234590302	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,773	10,82	5,49
	C10AA05	234590102	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,570	7,98	3,95
	C10AA05	234590202	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,643	9,00	4,73
	C10AA07	ROSUVASTATIN CALCIUM													
	C10AA07	303130204	CELMANTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,466	13,99	8,46
	C10AA07	303130104	CELMANTIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	11,76
	C10AA07	303130304	CELMANTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,663	19,89	10,14
	C10AA07	303130404	CELMANTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	11,76
	C10AA07	258670402	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,594	8,32	5,49
	C10AA07	258670202	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	1,159	16,22	4,73
	C10AA07	258670302	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	1,356	18,98	5,49
	C10AA07	258670102	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,815	11,41	3,95
	C10AA07	309130403	PLATOREL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	11,76
	C10AA07	309130203	PLATOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,466	13,99	8,46
	C10AA07	309130103	PLATOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	11,76
	C10AA07	309130303	PLATOREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,663	19,89	10,14
	C10AA07	297020202	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,466	13,05	7,89
	C10AA07	297020402	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	10,98
	C10AA07	297020302	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,662	18,55	9,47
	C10AA07	297020102	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,340	9,52	10,98
	C10AA07	311200203	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,466	13,05	7,89
	C10AA07	311200101	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,417	5,84	5,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	311200303	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,662	18,55	9,47
C10AA07	311200403	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	10,98
C10AA07	311200401	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,882	12,35	5,49
C10AA07	311200201	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,529	7,41	3,95
C10AA07	311200103	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	10,98
C10AA07	311200301	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,754	10,55	4,73
C10AA07	307710307	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,663	19,89	10,14
C10AA07	307710107	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,340	10,20	11,76
C10AA07	307710407	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	11,76
C10AA07	307710207	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,466	13,99	8,46
C10AA07	307140204	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,466	13,99	8,46
C10AA07	307140403	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,776	23,28	11,76
C10AA07	307140104	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,340	10,20	11,76
C10AA07	307140303	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,663	19,89	10,14
C10AA07	297190102	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,374	5,24	5,49
C10AA07	297190202	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,450	6,30	3,95
C10AA07	297190302	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,726	10,16	4,73
C10AA07	297190402	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,837	11,72	5,49
C10AA08 - Φιβράτες														
C10AA08 ΠΙΤΑΒΑΣΤΑΤΙΝ														
C10AA08	284410203	LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Nea δρ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	11,76
C10AA08	284410103	LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Nea δρ	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	11,76
C10AA08	284410303	LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	11,76
C10AA08	300480203	PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	11,76
C10AA08	300480303	PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	11,76
C10AA08	300480103	PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	11,76
C10AB - Φιβράτες														
C10AB02 BEZAFIBRATE														
C10AB02	164740201	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,600	G	20,00	0,291	5,82	5,82
C10AB04 GEMFIBROZIL														
C10AB04	208930101	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,77
C10AB04	223060101	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,77
C10AB04	189550201	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,427	6,41	2,77
C10AB04	189550301	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	ΒΤx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,398	5,97	2,77
C10AB05 FENOFIBRATE														
C10AB05	280670101	FENOBROT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT 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	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,245	7,36	5,54
C10AC - Δεσμευτικά των χολικών οξέων														
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE														

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									
	C10A04	279050103	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλι HDPEX	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	4.553	136,59	136,59
C10AX -Άλλοι υπολιπιδιαμικοί παράγοντες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	C10AX09	EZETIMIBE											
	C10AX09	305070114	EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,797	23,91	46,24
	C10AX09	305070112	EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,903	12,64	21,58
	C10AX09	305200106	EZETIMIBE/SA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,797	23,91	46,24
	C10AX09	258590113	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,388	27,77	30,83
	C10AX09	258590117	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,541	21,58	21,58
C10B -Υπολιπιδιαμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς													
C10BA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδιαμικούς παράγοντες													
G01 EZETIMIBE, SIMVASTATIN													
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τμήνους στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	C10BA02	EZETIMIBE, SIMVASTATIN											
	C10BA02	265020206	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,661	46,52	46,75
	C10BA02	265020106	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,613	45,17	46,75
	C10BA02	265020305	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,753	49,09	46,75
	C10BA02	265020306	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,753	49,09	46,75
G02 PRAVASTATIN, FENOFIBRATE													
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τμήνους στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	C10BA03	PRAVASTATIN, FENOFIBRATE											
	C10BA03	300470104	PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB S.A	0,675	20,25	20,25
G03 FENOFIBRATE, SIMVASTATIN													
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τμήνους στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	C10BA04	FENOFIBRATE, SIMVASTATIN											
	C10BA04	306010102	CHOLIB	F.C.TAB	(145+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	0,384	11,51	12,41
	C10BA04	306010202	CHOLIB	F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	0,441	13,22	12,41
G04 EZETIMIBE, ATORVASTATIN													
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τμήνους στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													
	C10BA05	EZETIMIBE, ATORVASTATIN											
	C10BA05	306310302	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,734	52,02	52,71
	C10BA05	306310202	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,772	53,16	52,71
	C10BA05	306310102	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,775	53,24	52,71
C10BX - Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί													
G01 Συνδυασμός Αιλοδοτίνης, Ατορβαστατίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	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	304440201	ZARVALOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,265	7,94	7,77
	C10BX03	304440101	ZARVALOR	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	TE	30,00	0,257	7,72	7,72
	G02 Συνδυασμός Ακετυλοσαλικυλικού οξέος, Ατορβαστατίνης, Ραμπαριλίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C10BX06		ACETYLSALICYLIC ACID, ATORVASTATIN, RAMIPRIL												
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμιζόμενος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
	C10BX06	304930103	TRINOMIA	CAPS	(100+20+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,424	11,86	14,75
	C10BX06	304930303	TRINOMIA	CAPS	(100+20+10)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,656	18,38	14,75
	C10BX06	304930203	TRINOMIA	CAPS	(100+20+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,500	14,00	14,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
D01	-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ													
D01A	-Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση													
D01AC	-Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου													
G01	Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου													
Δερματική εφαρμογή (ημιτερείς μορφές)														
D01AC08	KETOCONAZOLE		CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON Ε	1,000	G	30,00	0,076	2,28	3,26
D01AC08	KETOCONAZOLE		FUNGORAL		Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON Ε	1,000	G	30,00	0,076	2,28	3,26
D01AC10	BIFONAZOLE		CREAM	1% W/W	Φ	TUBx35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	G	35,00	0,171	5,97	3,80
D01AC10	237980102	FUNGIDERM	CREAM	1%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,175	5,25	3,26
D01AC10	206700102	MYCO-FLUSEM	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	30,00	0,183	5,50	3,26
D01AC10	189170302	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,226	3,39	1,63
D01AC10	189170301	MYCOSPOR	CREAM	0,5% W/W	Φ	BTx1TUBx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,259	12,93	5,43
D01AC15	277980101	DERMASPOR	GEL	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	G	30,00	0,189	5,66	3,26
D01AC16	FLUTRIMAZOLE		CREAM	1% W/V	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	100,00	0,062	6,21	10,86
D01AC16	234090301	TOPIDERM	GEL	1%	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	15,00	0,217	3,25	3,13
D01AC16	234090201	TOPIDERM	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
D01AC16	FLUTRIMAZOLE		CUT.SOL		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 (ημιτερείς 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	247470102	CATRIGEL	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	245180103	COMBI	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	245940102	EXPECTEIN	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	254150102	FEMINELLA	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	256420102	FINICORT	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKEΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	20,00	0,263	5,26	3,73
D01AC20	260820101	FLENAZOLE	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	256720102	FLUNOVON	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	20,00	0,249	4,99	3,73
D01AC20	244520101	MICOGEL/GEN	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	249090102	PANDERM	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUB x50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,189	9,47	9,34
D01AC20	257160102	SARMEL	CREAM		Φ	TUB x50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,189	9,47	9,34
D01AE	-Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση													
Δερματική εφαρμογή (ημιτερείς μορφές)														
D01AE15	TERBINAFINE HYDROCHLORIDE		GEL-EXT.US	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,030	0,91	5,21
D01AE15	265970202	ANAPLAS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	266200102	CHEMIDERM	CREAM		Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D01AE15	305450102	COUNTERFEN	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
	D01AE15	247800102	DEMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
	D01AE15	271640102	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB ALU	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
	D01AE15	251810102	TERBIBGRAM	CREAM	1% W/W	Φ	TUB X30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
	D01AE15	265610202	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
	D01AE15	260040102	TERBINAFINE/Τ	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ME 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	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)														
	D01AE14	CICLOPIROX												
	D01AE14	253840302	MYCOMYCEN	NAILLACU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE	ME 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)	BTx1 GLASS VI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	5,00	2,344	11,72	10,16
	D01AE16	297260101	ZAONAIL	MED.NA.LAC	5% (W/V)	(Φ)	BTx1 VIALx5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	5,00	2,370	11,85	10,16
D01B - Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
D01BA - Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	D01BA02	TERBINAFINE HYDROCHLORIDE												
	D01BA02	266200303	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
	D01BA02	204060203	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,647	18,13	11,79
	D01BA02	24460202	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
	D01BA02	260040302	TERBINAFINE/Τ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
	D01BA02	298490101	TERLAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,429	6,00	5,89
	D01BA02	298490102	TERLAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
	D01BA02	244980301	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,460	6,44	5,89
	D01BA02	284300102	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	14,00	0,439	6,14	5,89
	D01BA02	284300104	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D05 - ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ														
D05A - Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση														
	D05AX	-Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση												
	G01	-Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αιμική												
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D05AX02	CALCIPOTRIOL												
	D05AX02	261530101	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45
	D05AX02	261310101	CIPICAL	CREAM	0.005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45
	D05AX02	261310201	CIPICAL	OINTMENT	0.005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,45
	D05AX03	CALCITRIOL												
	D05AX03	270790103	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	G	100,00	0,105	10,46	10,46
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
	D05AX00	SALICYLIC ACID												
	D05AX00	260470101	APSOODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	D05AX00	268680101	ASALUD	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
D05	D05AX00	267730101	OPSOR	CUT SOL	10% w/w	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	D05AX00	268030101	SALICYLIC/TAR	CUT SOL	10% w/w	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAP'KET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	D05AX00	259790101	SALIPSOR	CUT SOL	10% (w/w)	Φ	BOTTLE X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERSFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	G02 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D05AX52	CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE	BETAMETHASONE DIPROPIONATE												
	D05AX52	253720206	DOVOBET	GEL	(50MG+0,5MG)/	Φ	BTx1 CARTRID	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,46	45,67
	D05AX52	253720203	DOVOBET	GEL	(50MG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,772	46,30	45,67
	D05AX52	311240101	ENSTILAR	FOAM	(50MG+0,5MG)/		BTx1 (PRC)60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,879	52,74	45,67
	D05AX52	280600103	XAMIOL	GEL	(50MG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,731	43,89	45,67
D05B	-Αντιψωριασικά για συστηματική χορήγηση														
D05BA	-Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BA02	METHOXSALEN														
D05BA02	159080301	MELALOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΟΝ ΤΣ		0,010	G	30,00	0,097	2,92	2,92
D05B8	-ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05B802	ACTIRETIN														
D05B802	196610101	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,035	G	8,57	1,231	10,55	9,43
D05B802	196610201	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,035	G	21,43	1,055	22,61	23,57
D06	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ														
D06A	-Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση														
D06AA	-Τετρακυκλίνη και παράγωγα														
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D06AA03	POLYMYXIN B SULFATE,OXHYTETRACYCLINE	HYDROCHLORIDE													
D06AA03	028300101	TERRAMYCIN	PD EXT. US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί με πλάσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		1,000	G	14,00	0,060	0,84	0,84
D06AX	-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01	FUSIDIC ACID														
D06AX01	306300103	EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT		1,000	G	30,00	0,127	3,81	4,26
D06AX01	306300203	EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT		1,000	G	30,00	0,129	3,86	4,26
D06AX01	306300102	EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT		1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
D06AX01	306300202	EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A)NT		1,000	G	15,00	0,146	2,19	2,13
D06AX01	256010101	FLUSTERIX	CREAM	2%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
D06AX01	023160303	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		1,000	G	30,00	0,153	4,60	4,26
D06AX01	023160302	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		1,000	G	15,00	0,183	2,75	2,13
D06AX01	023160103	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		1,000	G	30,00	0,152	4,55	4,26
D06AX01	023160102	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ		1,000	G	15,00	0,181	2,72	2,13
D06AX01	26510101	FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBX15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAP'KET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ		1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
D06AX01	265180101	FUSINDAC	CREAM	2%	Φ	BTXTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ETE		1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
D06AX09	MUPIROICIN														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D06BX02	INGENOL MEBUGATE											
	D06BX02	304290101 PICATO	GEL	150MCG/G	Φ BTX3TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	27,393	82,18	86,14
	D06BX02	304290201 PICATO	GEL	500MCG/G	Φ BTX2TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	40,735	81,47	57,42
D07	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ												
D07A	-Κορτικοστεροειδή, Αμυγή												
D07AB	-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)												
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)											
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
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)											
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
D07AB19	THILODEXINE		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)												
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)											
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	085640201 BETNOVATE		CREAM	0,1% (W/W)	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,070	1,75	2,62
D07AC01	034630202 CELESTODERM		OINTMENT	0,10%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,067	2,02	2,08
D07AC01	088780102 MOVITHIOL		CREAM	0,10%	(Φ) TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC,HELLAS	1,000	G	25,00	0,069	1,73	1,73
D07AC04	FLUCINOLONE ACETONIDE		CREAM	0,20%	Φ TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,272	4,08	1,57
D07AC04	030150302 SYNALAR SIMP		CREAM	0,20%	Φ TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA 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	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,229	2,29	1,05
D07AC08	087460401 LIDEX		CREAM	0,05% W/W	Φ TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA 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 AEB	1,000	G	30,00	0,097	2,90	1,76
D07AC09	244470101 AURID		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	1,000	G	30,00	0,097	2,90	1,76
D07AC09	241660302 BIOSONIDE		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	251540102 BUDESODERM		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	270630302 BUDESONIDE/T		CREAM	0,025% (W/W)	(Φ) TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	261790102 EOLAN		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	230210402 ESONIDE		OINTMENT	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	230210302 ESONIDE		CREAM	0,025% (W/W)	(Φ) TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	230210303 ESONIDE		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	238650102 OBECIROL		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	236670302 OBUSONID		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ AEBE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
D07AC09	251560102 RHINOBRIS		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	249980203 TALGAN		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	227930203 VERICORT		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	230460103 VINECORT		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	248570102 ZEFFECORT		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
D07AC09	233670103 IXQP		CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ 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	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D07AC13	MONOMETASONE FUROATE											
	D07AC13	198460103 ELOCON	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000 G	30,00	0,151	4,54	3,14
	D07AC13	253420202 F-DIN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	265310101 FREMOMET	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABBE	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	265540201 FREZYLIN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABBE	1,000 G	15,00	0,208	3,12	1,57
	D07AC13	263350102 LOGREN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. TZETH ΦΑ	1,000 G	25,00	0,038	0,96	2,62
	D07AC13	263350202 LOGREN	OINTMENT	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. TZETH ΦΑ	1,000 G	25,00	0,038	0,96	2,62
	D07AC13	251850102 MAKIREN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	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	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	262200202 MOMECONT	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	271510101 MOMETASONE CREAM	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	1,000 G	15,00	0,138	2,07	1,57
	D07AC13	262450202 MOMETASONE CREAM	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	250650102 MOVESAN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC13	261320202 PHARMECORT CREAM	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000 G	25,00	0,138	3,45	2,62
	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE											
	D07AC14	201670203 ADVANTAN	OINTMENT	0.1%w/w	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	60,00	0,158	9,46	6,29
	D07AC14	201670401 ADVANTAN	EMULEXT.U	0.1%w/w	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	20,00	0,185	3,71	2,10
	D07AC14	201670201 ADVANTAN	OINTMENT	0.1%w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	15,00	0,182	2,73	1,57
	D07AC14	201670103 ADVANTAN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	60,00	0,158	9,46	6,29
	D07AC14	201670101 ADVANTAN	CREAM	0.1% w/w	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	15,00	0,182	2,73	1,57
	D07AC14	201670402 ADVANTAN	EMULEXT.U	0.1%w/w	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABBE	1,000 G	50,00	0,171	8,53	5,24
	D07AC17	FLUTCASONE PROPIONATE											
	D07AC17	266590101 DERMOCORT	CREAM	0.05% w/w	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. TZETH ΦΑ	1,000 G	30,00	0,105	3,14	3,14
	D07AC17	266590201 DERMOCORT	OINTMENT	0.005% w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOVA & EIP. TZETH ΦΑ	1,000 G	30,00	0,102	3,05	3,05
	D07AC17	206791101 FLIXOTIDE	CREAM	0.05%w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000 G	30,00	0,161	4,84	3,14
	D07AC17	206791001 FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%w/w	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000 G	30,00	0,156	4,69	3,05
	D07AC17	270230201 FLUTARZOLE	CREAM	0.05% w/w	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000 G	30,00	0,129	3,87	3,14
Δερματική εφαρμογή (Δ													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D07AC13	198460302	ELOCON	LOT	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM		1,000	ML	30,00	0,154	4,63	3,21
	D07AC13	253420101	F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	265310201	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	263350302	LOGREN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	262200101	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	262450102	MOMETASONE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	250650201	MOVESAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC13	261320101	PHARMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.		1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE	ACEPONATE													
	D07AC14	201670502	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTX50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE		1,000	ML	50,00	0,164	8,21	5,35
	D07AC14	281630102	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTX1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		1,000	ML	50,00	0,134	6,71	5,35
D07AD - Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE														
	D07AD01	118690201	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	G	25,00	0,100	2,51	2,07
	D07AD01	118690101	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	G	25,00	0,111	2,77	2,07
	D07AD01	177070202	RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		1,000	G	30,00	0,083	2,49	2,49
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE														
	D07AD01	118690301	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	ML	50,00	0,048	2,40	2,40
D07C Κορτικοστεροειδή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά																
D07CA Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
	D07CA01	FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE	ACETATE													
	D07CA01	267400102	FUSINDAC-H	CREAM	(2%+1%)w/w	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ		1,000	G	30,00	0,183	5,50	2,26
	D07CA03	PREDNISOLONE, NEOMYCIN	SULFATE													
	D07CA03	075970102	DERMOL	CREAM	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ		1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
	D07CA03	075970202	DERMOL	OINTMENT	0,5%+0,5%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ		1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51
D10 - ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ																
D10A Σκευάσματα κατά της Ακμής για τοπική χρήση																
D10AD Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην Ακμή																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
	D10AD53	ADAPALENE, BENZOYL PEROXIDE														
	D10AD53	289390108	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)% W/W	Φ	BTX1 PUMP X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ		1,000	G	30,00	0,689	20,67	20,67
	D10AD53	289390103	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)%W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ		1,000	G	30,00	0,643	19,29	20,65
D10AF Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της Ακμής																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
	D10AF51	CLINDAMYCIN PHOSPHATE, BENZOYL PEROXIDE														
	D10AF51	269140103	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	G	30,00	0,560	16,81	12,25
	D10AF51	269140102	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	G	25,00	0,646	16,15	10,21
	D10AF51	269140201	INDOXYL	GEL	(1+3)% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,000	G	30,00	0,628	18,83	12,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	D11AH01 TACROLIMUS															
	D11AH01	250530102	PROTORIC	OINTMENT	0,03%	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN		1,000	G	60,00	0,791	47,44	56,08
	D11AH01	250530201	PROTORIC	OINTMENT	0,10%	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN		1,000	G	30,00	0,963	28,89	28,04
	D11AH01	250530101	PROTORIC	OINTMENT	0,03%	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN		1,000	G	30,00	0,876	26,28	28,04
	D11AH01	250530202	PROTORIC	OINTMENT	0,10%	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN		1,000	G	60,00	0,878	52,67	56,08
	D11AH02 PIMECROLIMUS															
	D11AH02	256920102	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC		1,000	G	30,00	0,955	28,65	28,04
	D11AH02	256920103	ELIDEL	CREAM	0,01	Φ	ΒΤΧ1ΤUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC		1,000	G	60,00	0,858	51,51	56,08
	D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες															
	Δερματική εφάρμογή (ημιστερέες μορφές)															
	Περιορισμός: Η πρώτη διάγνωση και συνταγογράφηση θα πρέπει να πραγματοποιείται από ειδικό ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών															
	D11AX18	DICLOFENAC	Ένδειξη: Ακτινική Υπερκεράτωση													
	D11AX18	271860102	FENARAZE	GEL	3%		TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HELP ABEE		1,000	G	50,00	0,743	37,15	37,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
G - ΨΥΡΟΠΟΙΟΥΜΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ														
G01	-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΕΠΙΤΑΚΑ													
G01A	-Αντιλοιώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή													
G01AA	-Αντιβιοτικά													
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
G01AA10	253850101	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	248250101	CLINDAGEL	VAG.CR	2% w/w	Φ	TUBX40G+7 Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	023540801	DALACIN C	VAG.CR	2% (w/w)	Φ	TUB x 40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,757	6,06	5,19
G01AA10	299890101	ESTERIA	VAG.CR	2% w/w	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	200260301	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	208020301	UPDERM	VAG.CR	2% (w/w)	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	251660101	VAGICLIN	VAG.CR	2% w/w	Φ	TUBx40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	246440101	VELDOM	VAG.CR	2% w/w	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ETE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	246100101	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ AEΒE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
G01AA10	246020101	YGIELLE	VAG.CR	2% w/w	Φ	BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
G01AA10	279340102	YENUP	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	7,00	3,026	21,18	21,18
G01AB	-Αλκαλοειδή της ερυσιβόδους ούρας													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01AB01	METHYLGOMETRINE MALEATE													
G01AB01	081350101	DEMERGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,073	1,46	2,32
G01AB03	ERGOMETRINE MALEATE													
G01AB03	036250301	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,116	2,90	2,90
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G01AB01 METHYLGOMETRINE MALEATE														
G01AB01	081350202	DEMERGIN	INU.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX5AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,250	1,25	1,25
G01AB03	ERGOMETRINE MALEATE													
G01AB03	036250201	MITROTAN	INU.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	6,00	0,783	4,70	1,50
G01AD	-Προσταγλανδίνες													
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01AD02 DINOPROSTONE														
G01AD02	183990101	PROSTIN E2	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 (ούστημα κολπικής χορήγησης)														
G01AD02 DINOPROSTONE														
G01AD02	235890102	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001	G	20,00	3,399	67,98	67,98
G01AF	-Παράγωγα ιμιδαζόλη													
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AF02	CLOTRIMAZOLE													
G01AF02	112200501	CANESTEN	VAG.CR	2% w/w	Φ	TUBX20G+3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	5,000	G	4,00	1,165	4,66	0,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G01AF05	ECONAZOLE NITRATE												
	G01AF05	194960202 MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	5,000	G	15,60	0,243	3,79	3,79
	G01AF05	059980501 PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	5,000	G	15,60	0,304	4,74	3,79
	G01AF07	ISOCONAZOLE NITRATE												
	G01AF07	166630501 TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	5,000	G	8,00	0,647	5,18	1,94
	G01AF12	FENTICONAZOLE NITRATE												
	G01AF12	199110903 LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	10,000	G	7,80	1,136	8,86	1,89
	Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G01AF02	CLOTRIMAZOLE												
	G01AF02	112200101 CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	1,00	3,770	3,77	2,70
	G01AF02	112200202 CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	6,000	TE	1,00	3,350	3,35	2,70
	G01AF05	ECONAZOLE NITRATE												
	G01AF05	059980401 PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	1,00	3,300	3,30	2,70
	G01AF07	ISOCONAZOLE NITRATE												
	G01AF07	166630601 TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	TE	1,00	4,240	4,24	2,70
	G01AF12	FENTICONAZOLE NITRATE												
	G01AF12	199110801 LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	1,00	3,250	3,25	2,70
	G01AF12	199110701 LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	3,00	1,210	3,63	8,09
	G01C -Άλλα Γυναικολογικά													
	G01CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωξη έναρξη του τοκετού													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G01CA01	RITODRINE HYDROCHLORIDE												
	G01CA01	120980202 YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,040	G	12,50	0,938	11,72	11,72
	G01CB -Αναστολείς προλακτίνης													
	G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G01CB04	QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE												
	G01CB04	221750101 NORPROLAC	TAB-TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	3,00	0,950	2,85	2,44
	G01CB04	221750201 NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,813	24,40	24,40
	G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G01CB03	CABERGOLINE												
	G01CB03	207520101 DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	2,00	3,500	7,00	5,22
	G01CB03	207520103 DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	8,00	2,565	20,52	20,90
	G03 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G01CB01	BROMOCRIPTINE MESILATE												
	G01CB01	116370201 PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,005	G	15,00	0,322	4,83	4,83
	G01CX -Άλλα γυναικολογικά													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G01CX01	ATOSIBAN												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G01CX01	248390201	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,23	356,261	81,94	84,38	
	G01CX01	248390101	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,04	719,000	28,76	14,67	
G03	-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
G03A	-Ορμονικά Ανταλλκτικά για Συστηματική Χορήγηση															
G03AC	-Προγεσταγόνα															
	Ενδομήτρια χορήγηση (αύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
	G03AC03	LEVONORGESTREL	"Περιορισμός: Απορρλώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδωπαθής μινγοραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπευτικής υποκατάστασης""													
	G03AC03	223510101														MIRENA
G03B	-Ανδρογόνα															
	G03BA	-Παράγωγα του 3-οξιδανδροστενίου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATE														
	G03BA03	162840102	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,120	G	10,00	0,789	7,89	7,89	
	Δερματική εφαρμογή (ημιαστερές μορφές)															
	G03BA03	TESTOSTERONE														
	G03BA03	264580103	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σω	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,050	G	30,00	1,365	40,96	40,96	
	G03BA03	271050101	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,050	G	24,00	1,481	35,54	32,77	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATE														
	G03BA03	264870102	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	BTx1 VIALx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95	
	G03BA03	264870101	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	AM	Φ	BTx1AMPx4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95
G03BB	-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	G03BB01	MESTEROLONE														
	G03BB01	021510102	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,050	G	10,00	0,307	3,07	3,07	
G03C	-Οιστρογόνα															
	G03CA	-Φυσιικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμινή														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	G03CA04	ESTRIOL														
	G03CA04	041790101	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	15,00	0,218	3,27	3,27	
	Δερματική εφαρμογή (ημιαστερές μορφές)															
	G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
	G03CA03	232750102	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBx80G(με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,001	G	48,00	0,061	2,95	2,95	
	Διαδερμική χορήγηση															
	G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
	G03CA03	222790301	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,000	G	56,00	0,116	6,52	6,52	
	G03CA03	222790201	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,000	G	28,00	0,213	5,97	5,97	
	Κολπική χορήγηση (ημιαστερές μορφές)															
	G03CA04	ESTRIOL														
	G03CA04	290420102	BLISSEL	VAG.GEL	50mcg/G	Φ	BTxTUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	2,50	6,052	15,13	15,13	

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GA04 UROFOLLITROPIN													
G03GA04	268880101	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ ΒΤΧ 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	5,00	21,428	107,14	107,14
G07 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη													
Παραντερική 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	75,000	U	1,00	25,590	25,59	25,66
G03GA05	308400501	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0.75 ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	6,00	22,852	137,11	153,98
G03GA05	308400201	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0.25ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	2,00	25,715	51,43	51,33
G03GA05	308400301	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0.375ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	3,00	23,707	71,12	76,99
G03GA05	308400401	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0.50 ML	Φ ΒΤΧ1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	4,00	23,660	94,64	102,65
G03GA05	220881001	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0.5ML (22	Φ ΒΤΧ1PEN x0.5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	75,000	U	4,00	28,823	115,29	102,65
G03GA05	220880401	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ ΒΤΧ1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	75,000	U	14,00	25,978	363,69	359,28
G03GA05	220881201	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ ΒΤΧ1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	75,000	U	12,00	25,792	309,50	307,95
G03GA06 FOLLITROPIN BETA													
G03GA06	224611301	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0.72ML CA	Φ 1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	8,00	23,420	187,36	205,30
G03GA06	224610502	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0.5ML VIAL	Φ ΒΤΧ5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	3,33	25,345	84,40	85,46
G03GA06	224611201	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0.36ML CA	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	4,00	24,497	97,99	102,65
G03GA06	224610702	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0.5ML VIA	Φ ΒΤΧ5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	6,67	29,475	196,60	171,17
G03GA06	224611501	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	12,00	25,544	306,53	307,95
G08 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριδυλακιοτροπίνη													
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA													
G03GA09	293100101	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0.5 ML	Φ 1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝΩΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	65,151	456,06	499,63
G03GA09	293100201	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0.5 ML	Φ 1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝΩΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	71,616	501,31	499,63
G09 Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα													
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
G03GA08 CHORIOGNADOTROPIN ALFA													
G03GA08	247300301	OVITRELLE	IN.SO.PF.P	250mcg/0.5ML PF	Φ ΒΤΧ1PF-PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	1,00	33,470	33,47	33,47
G10 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρανιοτρόπος Ορμόνη													
Παραντερική 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	75,000	IU	1,00	31,830	31,83	31,83
G11 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό													
Παραντερική 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	1,000	TE	1,00	84,790	84,79	84,79
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE													
G03GB02	088960101	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,33	0,015	1,98	1,98
G03GB02	088960102	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	55,56	0,017	0,93	0,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G03GB02	087640101	SERAPAR	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,009	G	111,11	0,019	2,12	1,65
	G03H	-Αντιανδρογόνα													
	G03HA	-Αντιανδρογόνα, αμγή													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	G03HA01	CYPROTERONE ACETATE													
		"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία""													
	G03HA01	175750101	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,010	G	15,00	0,347	5,20	5,20
	G03HB	-Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα													
	G03HB01	CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	G03HB01	197130101	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,750	TE	28,00	0,187	5,24	5,24
	G03X	-Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα													
	G03XB	-Ανταγονιστικά													
	G03XB01	MIFEPRISTONE													
	G03XB01	245500101	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	ΒΤΧ 3 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EXELGYN FRANCE	0,600	G	1,00	66,980	66,98	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	0,060	G	28,00	0,519	14,54	9,14
	G03XC01	285110103	OSTRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γενό	(Φ) ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
	G03XC01	285100103	RAZLYAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν	(Φ) ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
	G03XC02	BAZEDOXIFENE													
	G03XC02	289630101	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	28,00	1,055	29,54	9,14
	G04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ													
	G04B	-Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών													
	G04BD	-Σπασμολυτικά ουροποιητικού													
		G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	G04BD07	TOLTERODINE L-TARTRATE													
	G04BD07	296870105	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	15,00	0,520	7,80	5,92
	G04BD07	296870101	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	7,00	0,553	3,87	2,76
	G04BD07	296870202	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,00	0,464	6,49	5,32
	G04BD07	296870208	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	30,00	0,367	11,02	11,40
	G04BD07	296870102	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,00	0,557	7,80	5,53
	G04BD07	296870203	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	28,00	0,380	10,64	10,64
	G04BD07	296930105	TOLTERODINE/ PRCAP	PRCAP	2MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	15,00	0,579	8,69	5,92
	G04BD07	296930208	TOLTERODINE/ PRCAP	PRCAP	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	30,00	0,447	13,41	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	1,000	TE	28,00	1,080	30,25	11,05
	G04BD10	268170103	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A	1,000	TE	28,00	0,821	23,00	11,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G04BD11		FESOTERODINE FUMARATE												
	G04BD11		283680110	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	1,039	31,17	11,84
	G04BD11		283680210	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	1,052	31,57	11,84
	G04BD07		TOLTERODINE L-TARTRATE												
	G04BD07		295040101	DETROLON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	Γ	15,00	0,443	6,65	6,65
	G04BD07		238360201	DETROSTOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	Γ	14,00	0,643	9,00	6,21
	G04BD08		SOLIFENACIN SUCCINATE												
	G04BD08		308630205	NACERFIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,669	20,06	16,38
	G04BD08		308630105	NACERFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,626	18,77	16,38
	G04BD08		307740105	SOLICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,626	18,77	16,38
	G04BD08		307740205	SOLICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,669	20,06	16,38
	G04BD08		301310103	SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,626	18,77	16,38
	G04BD08		301310203	SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,669	20,06	16,38
	G04BD08		306580205	SOLNATEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,669	20,06	16,38
	G04BD08		306580105	SOLNATEC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,626	18,77	16,38
	G04BD08		264380104	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,854	25,62	16,38
	G04BD08		264380204	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	1,028	30,84	16,38
	G04BD09		TROSPIUM CHLORIDE												
	G04BD09		287190102	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,040	Γ	30,00	0,324	9,73	16,38
	G02		-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση												
	G04BD04		OXYBUTYLIN HYDROCHLORIDE												
	G04BD04		263370305	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	Γ	30,00	1,020	30,59	39,14
	G04BD04		263370205	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	Γ	20,00	1,456	29,12	26,09
	G04BD04		263370105	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	Γ	10,00	1,540	15,40	13,05
	G04BD04		OXYBUTYLIN HYDROCHLORIDE												
	G04BD04		200030101	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	Γ	10,00	0,225	2,25	2,25
	G04BD04		OXYBUTYLIN												
	G04BD04		267870101	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETΧ8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	Γ	28,00	1,335	37,39	37,39
	G03		-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες												
	G04BD00		DULOXETINE HYDROCHLORIDE												
	G04BD00		266460101	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	ΤΕ	28,00	1,178	32,97	35,10
	G04BD00		266460202	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	ΤΕ	28,00	1,292	36,18	35,10
	G04		Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων												
	G04BD12		MIRABEGRON												
	G04BD12		304780203	BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	1,394	41,81	41,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G04BD12	304780103	BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	1,412	42,36	41,82
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη														
G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων														
G01 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμινείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	276870203	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	297470102	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	259900201	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	259960201	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	310110103	ALFUZOSIN/MY	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	276500202	ALFUZOSIN/TE	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	277620101	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	277650101	RIUF	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	197380202	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	20,00	0,320	6,41	3,87
G04CA01	197380301	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	40,00	0,227	9,09	7,47
G04CA01	280010203	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	286650101	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA02 TAMUSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA02	230730101	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,264	5,27	3,87
G04CA02	230730203	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,350	7,00	3,87
G04CA02	230720203	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	20,00	0,387	7,75	3,87
G04CA02	268610103	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	272820109	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,201	6,03	5,80
G04CA02	272620101	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	0,275	5,50	3,87
G04CA02	272620102	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	269010105	TAMSULIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	312660125	TAMSULOSIN/	PR.TAB	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,000	G	30,00	0,222	6,67	5,80
G04CA02	310160103	TAMSULOSIN/	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,000	G	20,00	0,275	5,50	3,87
G04CA02	268970105	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	197380105	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	10,00	0,602	6,02	4,25
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA03	192310302	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDPHARM LIMITED, I	0,005	G	14,00	0,248	3,47	5,94
G04CA03	192310202	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDPHARM LIMITED, I	0,005	G	5,60	0,436	2,44	2,38
G04CA04 SILODOSIN														
G04CA04	293350104	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,451	6,76	6,37
G04CA04	293350204	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,430	12,90	12,74
G04CA04	293340204	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,430	12,90	12,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G04CA04		293340104	UROREC CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,451	6,76	6,37
	G02		-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G04CA52		DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE												
	G04CA52		286320102	DUODART CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	TE	30,00	0,908	27,23	27,23
	G03		Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα, για τη θεραπεία των συμπτωμάτων ακράτειας παρούσα καλήθους υπερτροφίας του προστάτη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	G04CA53		SOLIFENACIN SUCCINATE:TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE												
	G04CA53		305380105	VESOMNI CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,479	44,37	44,37
	G04CB		-Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G04CB01		FINASTERIDE												
	G04CB01		287920102	ALSTERIDE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,286	8,00	8,00
	G04CB01		295880104	AVELID F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,286	8,00	8,00
	G04CB01		274610103	FINAR F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		266770104	FINASTERIDE/S F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		267450207	FINASTIR F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		267450202	FINASTIR F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		267450205	FINASTIR F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		267450204	FINASTIR F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
	G04CB01		281960102	FINAZIL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,320	8,97	8,02
	G04CB01		281960101	FINAZIL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,01
	G04CB01		288470106	FINESCAR F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		279790106	FISTERID F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		279790105	FISTERID F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		271220104	GLOPISINE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		268110104	PROFIN/U.S. G F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
	G04CB01		268110105	PROFIN/U.S. G F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		269750105	PROHYPE F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
	G04CB01		269750101	PROHYPE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,01
	G04CB01		269750103	PROHYPE F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
	G04CB01		205500101	PROSCAR F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,005	G	14,00	0,500	7,00	4,01
	G04CB02		DUTASTERIDE												
	G04CB02		257870101	AVODART SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,723	21,69	9,24
	G04CB02		257880101	DUAGEN SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,001	G	30,00	0,723	21,69	9,24
	G04CB02		309280102	RAFUSTER SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	30,00	0,470	14,10	9,24

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01B02 ΟΞΥΤΟCIN SYNTHETIC															
	H01B02	191080401	ΟΞΥΤΟCIN/GA	INJ.SOL.PFS	5 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,33	33,212	10,96	3,04
	H01B02	191080501	ΟΞΥΤΟCIN/GA	INJ.SOL.PFS	10 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	28,776	19,28	6,17
	H01B02	191080105	ΟΞΥΤΟCIN/GA	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTx2AMPxSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	7,075	4,74	6,17
H01B03 CARBETOCIN															
	H01B03	270640101	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	25,654	128,27	46,02
H01C - Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB - Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 - Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G02 - Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01C801 SOMATOSTATIN															
	H01C801	262510101	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
	H01C801	257930101	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	N	BTx1AMP+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ A.E.	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
H01C801 SOMATOSTATIN ACETATE															
	H01C801	244710101	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,006	G	0,50	71,820	35,91	35,91
	H01C801	262470101	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
	H01C801	183270201	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,006	G	0,50	88,100	44,05	44,05
H01CC - Ανταγωνιστές ενδοϋπικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01 GANIRELIX															
	H01CC01	245160101	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTx1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	1,00	33,590	33,59	29,49
	H01CC01	245160102	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTx5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	5,00	30,006	150,03	147,44
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
	H01CC02	241120102	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	7,00	26,599	186,19	206,41
	H01CC02	241120101	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	1,00	32,470	32,47	29,49
H02 - ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
H02A - Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση, Αμιγή															
H02AB - Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)															
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE															
	H02AB04	058670301	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,008	G	29,87	0,097	2,89	3,41
	H02AB04	058670201	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,008	G	26,67	0,094	2,52	3,05
H02AB06 PREDNISOLONE															
	H02AB06	023830104	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,113	1,69	1,69
	H02AB06	023830101	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,010	G	5,00	0,112	0,56	0,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB06	049530201	PREZOLON	TAB	5MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ30	(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	15,00	0,141	2,12	1,69
H02AB09	191310101	HYDROCORTISONE	TAB	20MG/7TAB	Φ	ΒΤΧ30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	20,00	0,174	3,48	2,28
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
H02AB02	268520101	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	ORAL SOL	2MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,38
H02AB02	268520102	DEXAMETHAS	ORAL SOL	2MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	20,00	1,489	29,78	24,69
H02AB02	268520201	DEXAMETHAS	ORAL SOL	10MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	0,749	29,96	49,38
H02AB02	252690201	DEXATON	ORAL SOL	2MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,38
H02AB02	279710101	SUOMI	ORAL SOL	2MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,38
H02AB02	279710102	SUOMI	ORAL SOL	2MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	20,00	1,293	25,85	24,69
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	305920101	PREDNEAU	ORAL SOL	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,002	G	40,00	0,984	39,35	39,35
H02AB06	303100101	SIRODROL	ORAL SOL	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	40,00	0,984	39,34	39,34
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
H02AB02	013210201	SOLDESANIL	OR SO D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ	0,002	G	10,13	0,517	5,24	5,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H02AB01	BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE													
H02AB01	001620201	CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	ΒΤΧ1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	15,00	0,391	5,86	5,72
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB01	147760102	PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	17,50	0,325	5,69	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	192980301	DEXAMETHAS	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	5,33	0,662	3,53	2,57
H02AB02	252690101	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ 1 AMP x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	5,33	0,482	2,57	2,57
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE														
H02AB04	228770301	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	25,00	0,213	5,33	5,33
H02AB04	228770201	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	6,25	0,288	1,80	1,80
H02AB04	228770101	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	2,00	0,625	1,25	1,00
H02AB04	073560401	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	50,00	0,187	9,36	25,02
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE														
H02AB04	073560301	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	25,00	0,250	6,24	5,33
H02AB04	073560202	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	6,25	0,448	2,80	1,80
H02AB04	073560102	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	0,880	1,76	1,00
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	049530101	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	ΒΤΧ3AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	7,50	0,613	4,60	3,75
H02AB09 HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE														
H02AB09	228780201	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	8,33	0,552	4,60	4,17
H02AB09	228780101	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	3,33	0,622	2,07	1,67
H02AB09	228780301	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,030	G	16,67	0,330	5,50	3,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB09	HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE														
	H02AB09	037720202	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1ΑCΤ -Ο-ΥΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	8,33	0,703	5,86	4,17
H02AB09	037720302	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL		Φ	ΒΤΧ1ΑCΤ-Ο-ΥΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,472	7,86	3,55
H03	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ														
H03A	-Θυρεοειδικά Προϊόντα														
H03AA	-Ορμόνες του Θυρεοειδούς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03AA01	LEVOTHYROXINE SODIUM														
H03AA01	273260310	EUTHYROX	TAB	75µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	15,00	0,070	1,05	1,05
H03AA01	273260510	EUTHYROX	TAB	125µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	25,00	0,055	1,37	1,37
H03AA01	273260610	EUTHYROX	TAB	150µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	30,00	0,052	1,56	1,56
H03AA01	273260910	EUTHYROX	TAB	88µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	17,60	0,066	1,16	1,16
H03AA01	273261010	EUTHYROX	TAB	112µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	22,40	0,059	1,33	1,33
H03AA01	273260112	EUTHYROX	TAB	25µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,55
H03AA01	273260412	EUTHYROX	TAB	100µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	20,00	0,060	1,19	1,19
H03AA01	273260212	EUTHYROX	TAB	50µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	10,00	0,089	0,89	0,89
H03AA01	273261110	EUTHYROX	TAB	137µg/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	27,40	0,055	1,51	1,51
H03AA01	266000801	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266001201	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,26
H03AA01	266000701	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266000601	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266000501	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
H03AA01	266000402	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
H03AA01	266001001	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	266001002	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	266001301	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,36
H03AA01	266000102	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,55
H03AA01	266000301	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,64
H03AA01	266000302	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,64
H03AA01	266000201	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,09
H03AA01	266000502	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
H03AA01	266000602	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266000702	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266000802	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266000902	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
H03AA01	266000901	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
H03AA01	266000202	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,09
H03AA01	266001202	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,26
H03AA01	266000401	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
H03AA01	266001302	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB		Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	H03BB02		THIAMAZOLE												
	H03BB02	185490301	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,065	1,96	1,47
	H03BB02	185490101	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,038	2,28	2,94
	H03BB02	185490201	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,029	3,52	5,88
	H04		-ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ												
	H04A		-Γλυκογονολυτικές ορμόνες												
	H04AA		-Γλυκογονολυτικές ορμόνες												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	H04AA01	198540101	GLUCAGON	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	1,00	16,480	16,48	16,48
	H05		-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
	H05B		-Φάρμακα με Ανταραθροειδική Δράση												
	H05BA		-Προϊόντα καλσιτονίνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	H05BA01	CALCITONIN, SALMON													
	H05BA01	198430101	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	100,000	IU	5,00	2,322	11,61	11,61
	H05BX		-Άλλα φάρμακα με ανταραθροειδική δράση												
	G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	H05BX02		PARICALCITOL												
	H05BX02	297120104	PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	15,00	2,695	40,43	37,05
	H05BX02	297120204	PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
	H05BX02	295180603	REXTOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	2,695	40,43	37,05
	H05BX02	295180703	REXTOL	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
	H05BX02	258770303	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,284	59,97	34,58
	H05BX02	258770403	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	3,859	108,04	67,98
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	H05BX02		PARICALCITOL												
	H05BX02	306620101	ARICITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	302290201	PANOSIN	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡ	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
	H05BX02	304300201	PARICALCITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMP x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
	H05BX02	294900101	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
	H05BX02	294900102	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	25,00	3,380	84,51	75,48
	H05BX02	297120302	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
	H05BX02	297120306	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	25,00	2,657	66,43	75,48
	H05BX02	295180202	REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	295180206	REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	302860202	VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	304260101	ZILUDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
	H05BX02	304260102	ZILUDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx2	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	2,658	66,44	75,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Φάρμακα για καρκίνο/μα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	H05BX01		CINACALCET												
	H05BX01	267080102	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	12,711	177,96	169,05
	H05BX01	267080202	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	28,00	11,193	313,39	338,11
	H05BX01	267080302	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	10,821	454,48	507,16

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01CA01	196250201	AMPCILLIN/CO DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	3,440	1,72	1,72
	G03 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκλινάμη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01CA08	PINMECILLINAM HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,600	G	8,00	1,335	10,68	10,68
	G04 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλινάμη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01CA11	MECILINAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,200	G	0,83	27,723	23,01	23,01
	J01CE	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση												
	G01 -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01CE01	BENZYL PENICILLIN SODIUM	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ	BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000,000	IU	16,67	0,104	1,73	1,73
	J01CR	-Ζυνδασαμολί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης												
	G01 -Ζυνδασαμολί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικυλλίνη - Σουλβακτάμη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01CR01	SUBBACTAM SODIUM,AMPCILLIN SODIUM	PD.INJ.SOL	(0.5G+1G)/VIAL	Φ	BTX1 VIAL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,240	4,12	2,75
	J01CR01	058920301	BEGALIN-P	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	6,430	6,43	5,50
	J01CR01	289840101	DEMOTINE	(0.5+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	6,600	3,30	2,75
	J01CR01	289840201	DEMOTINE	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	5,500	5,50	5,50
	G02 -Ζυνδασαμολί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικυλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01CR02	AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02
	J01CR02	303070207	ACCORDIA	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	5,33	0,612	3,26	3,26
	J01CR02	175991102	AUGMENTIN	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	1,000	7,00	4,02
	J01CR02	175990402	AUGMENTIN	(875+125)MG/TA	Φ	BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	5,33	0,784	4,18	3,26
	J01CR02	175991114	AUGMENTIN	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,849	5,94	4,02
	J01CR02	236170108	BIOLCLAVID	(500+125)MG/TA	Φ	BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	8,00	0,541	4,33	4,89
	J01CR02	236170106	BIOLCLAVID	(875+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	5,33	0,612	3,26	3,26
	J01CR02	236170408	BIOLCLAVID	(875+125)MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	11,67	0,574	6,70	6,70
	J01CR02	236170404	BIOLCLAVID	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02
	J01CR02	253580501	FORCID SOLUT	(500+125)MG/TA	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45
	J01CR02	253580404	FORCID SOLUT	(500+125)MG/TA	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	5,83	1,005	5,86	3,35
	J01CR02	224810502	FUGENTIN	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	6,67	0,774	5,16	4,08
	J01CR02	224810101	FUGENTIN	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02
	J01CR02	246690301	MOXICLAV	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
				(500+125)MG/TA	Φ	BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΑΤΣ		ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175991201	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,500	G	3,73	1,343	5,01	3,55
J01CR02	175990901	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		1,500	G	2,00	2,005	4,01	1,91
J01CR02	224810601	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/5A	Φ	BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,500	G	7,00	0,953	6,67	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	303780101	AMOXICILLIN+	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ	BTx1 VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS		3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,62
J01CR02	175990801	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0.2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		3,000	G	0,33	7,939	2,62	2,62
J01CR02	175990803	AUGMENTIN	PD.I.S.INF	(1+0.2)G/VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		3,000	G	0,33	51,515	17,00	2,62
J01CR02	246690501	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,62
G03 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, πεφλαξοβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαριλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR03 TICARCILIN DSODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR03	196990301	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0.200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		15,000	G	0,20	39,200	7,84	7,84
J01CR03	196990401	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0.200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		15,000	G	0,33	40,364	13,32	13,32
G04 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, πεφλαξοβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE															
J01CR04	195800101	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,750	G	6,00	1,188	7,13	7,13
Από του στόματος χορήγηση (συνρές ή ημιστερεές μορφέξ)															
J01CR04 SULTAMICILLIN															
J01CR04	195800201	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,750	G	4,00	1,423	5,69	5,69
G05 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, πεφλαξοβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πυτερακλλίνη - Ταζομπακτάμνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM															
J01CR05	283960101	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(2+0.25)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	283960201	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	278420104	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(2+0.25)G	Φ	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	278420201	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(4+0.5)G	Φ	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	287780101	TAVOCETAME	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	271400101	TAZEPEIN	PD.INJ.SOL	(2+0.25)G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ AE		14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	271400201	TAZEPEIN	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ AE		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	262880101	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.		14,000	G	0,29	18,793	5,45	6,37
J01CR05	199010103	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0.250)G/VIAL	Φ	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		14,000	G	1,71	49,637	84,88	37,80
J01CR05	199010303	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0.500)G/VIAL	Φ	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		14,000	G	3,43	24,746	84,88	75,82
J01CR05	199010301	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0.500)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		14,000	G	0,29	33,759	9,79	6,41
J01CR05	264040101	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	264040201	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0.25)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE		14,000	G	0,14	33,786	4,73	3,09
J01CR05	263430102	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		14,000	G	2,86	22,273	63,70	62,82
J01CR05	263430101	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
- Άλλα Ανταβκτηριακά της β-Λακτάμης															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DB04	CEFAZOLIN SODIUM														
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 / Κεφαριζίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DB07	CEFATIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	209250102		CEFATRIZINE/A	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 (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DB07	CEFATIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	209250201		CEFATRIZINE/A	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 / Κεφοξίτινη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC01	CEFOXITIN SODIUM														
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	11,17
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	5,75
G02 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC02	CEFUROXIME AXETIL														
J01DC02	264350102		CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB		BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	291840101		DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	203630302		FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	209650302		FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,500	G	8,00	0,675	5,40	3,47
J01DC02	206180202		INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
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	3,17
J01DC02	248030403		MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	207160307		NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	195370603		NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	204390202		SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	192030603		VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	196500205		ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	6,00	0,860	5,16	2,71
J01DC02	196500305		ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	14,00	0,551	7,72	6,07
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC02	CEFUROXIME AXETIL														
J01DC02	196500602		ZINADOL	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	10,00	0,753	7,53	7,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC02	CEFUROXIME SODIUM														
J01DC02	255870101		CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
J01DC02	255870201		CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DC02	276860102	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	750MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	3,120	7,80	17,05
	J01DC02	276860202	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	1500MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,408	12,04	34,11
	J01DC02	182710401	FREDYR	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	3,000	G	2,50	5,912	14,78	17,05
	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	248030101	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
	J01DC02	248030102	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	3,120	7,80	17,05
	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	195370301	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANOFARM 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	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
	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	1,71
	J01DC02	182750401	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	201250101	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS E.Π.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
	J01DC02	204220301	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	204220201	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
	J01DC02	192290201	ZILUSTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,71
	J01DC02	192290301	ZILUSTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
	J01DC02	166960201	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	9,120	2,28	1,71
	J01DC02	166960301	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	6,940	3,47	2,77
G03 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320701	CECLOR MR	CON.R.TAB		750MG/TAB		Φ BTx8 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,337	8,02	8,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320201	CECLOR	CAPS		500MG/CAP		Φ BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,008	6,05	5,18
J01DC04	254130202	CEFACLORIL	CAPS		500MG/CAP		Φ BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,863	5,18	5,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	254130401	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS		500MG/5ML		Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	1,070	6,42	6,42
J01DC04	182110501	MAKOVAN	PD.ORA.SUS		500MG/5ML		Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	1,000	G	6,00	1,070	6,42	6,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320801	CECLOR	GRA.OR.SUS		375MG/5ML		Φ BTx1FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	4,50	1,809	8,14	7,95
J01DC04	171320301	CECLOR	GRA.OR.SUS		125MG/5ML		Φ BTx1FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	1,50	2,160	3,24	2,65
J01DC04	171320401	CECLOR	GRA.OR.SUS		250MG/5ML		Φ BTx1FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	G	3,00	1,540	4,62	5,30
G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10	CEFPROZIL MONOHYDRATE														
J01DC10	268470202	CEFGAM	F.C.TAB		500MG/TAB		Φ BTx 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	264120204	CEFIUM	F.C.TAB		500MG/TAB		Φ BTx 8 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	G	4,00	1,455	5,82	4,00
J01DC10	263290101	CEFPPO	F.C.TAB		500MG/TAB		Φ BTx8 (BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	4,00	1,500	6,00	4,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DC10	274000202	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
	J01DC10	281480202	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
	J01DC10	209910101	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12/ZE BUS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	3,00	2,550	7,65	3,15
	J01DC10	209910202	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx12 (ZE BU	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	6,00	1,538	9,23	6,00
	J01DC10	209910201	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx8 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	4,00	2,092	8,37	4,00
	J01DC10	270250202	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
	J01DC10	269720201	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx8 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	4,00	1,375	5,50	4,00
	J01DC10	287820102	TELIONON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
	J01DC10	262950102	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARMA A.E.B.E.	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01DC10	CEFPROZIL MONOHYDRATE												
	J01DC10	268470102	CEFGAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BOTTLEX 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,600	6,00	6,00
	J01DC10	281480102	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BTx1 FLx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	10,00	0,600	6,00	6,00
	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	3,60
	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	6,00
G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DC11	CEFORANIDE												
	J01DC11	182190201	RADACEF	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1 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 / Κεφταζιδίμη														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DD01	CEFOXIME SODIUM												
	J01DD01	244930101	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	175970301	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	14,760	3,69	2,95
	J01DD01	199160201	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	202370301	PHACOCF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS E.Π.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	195190301	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	195190201	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
	J01DD01	297570102	VENCYP	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,13	77,462	10,07	1,53
	J01DD01	297570202	VENCYP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	2,95
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DD02	CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE												
	J01DD02	254900201	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
	J01DD02	281440202	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	5,016	25,08	25,08
	J01DD02	281440102	CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
	J01DD02	243730101	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,14
	J01DD02	243730201	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
	J01DD02	243730202	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	5,00	9,156	45,78	55,00
	J01DD02	243730102	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx10 VIALSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	2,50	15,508	38,77	31,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	J01DD02	254020201	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
	J01DD02	254020101	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,14
	J01DD02	188420301	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,50	14,080	7,04	5,50
	J01DD02	188420201	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,25	23,880	5,97	3,14
	G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κεφτριαξόνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DD04	CEFTRIAXONE SODIUM TRISEQUIHYDRATE													
	J01DD04	242190301	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	242190201	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV		BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	206070501	AZATYL	DR.PD.INJ	2000MG/VIAL (IV.		BT x 1 VIAL + Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDINA ABEΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	206070301	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDINA ABEΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	241170201	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	241170301	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV,I		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	277040102	CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
	J01DD04	277040202	CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
	J01DD04	241180301	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL +1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η MEDICUS A.E.		2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	241180601	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η MEDICUS A.E.		2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	271550101	INFEOLOX	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΚΟΠΕΡ Α.Ε.		2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	208600301	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	259530101	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	259530202	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	10,00	6,686	66,86	78,40
	J01DD04	259530201	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	259530102	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	40,44
	J01DD04	268710201	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	255960201	ROUSPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	255960101	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	3,45
	J01DD04	205350601	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	205350301	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	J01DD04	205350501	TRAVILAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	205180501	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
	J01DD04	205180201	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)		BTX1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,04
	G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κεφίξιμ														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01DD08	CEFIXIME													
	J01DD08	197020303	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,793	7,17	7,17
	J01DD08	197020301	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,793	7,17	7,17
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01DD08	CEFIXIME													
	J01DD08	197020101	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FLX50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	2,50	2,388	5,97	5,97
	G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / κε-φντιτορένη														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01DH02	272450201	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	18,720	9,36	8,63
	J01DH02	279880203	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.	2,000	G	0,50	18,720	9,36	8,63
	J01DH02	286070201	RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
	G02 -Καρβατενέμες, αμινείς / Ερταπενέμη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01DH03	ERTAPENEM												
	J01DH03	251600101	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	G	1,00	46,220	46,22	46,22
	G04 -Καρβατενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01DH51	IMPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM												
	J01DH51	286100202	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	59,97
	J01DH51	289180101	IMPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	23,296	29,12	29,98
	J01DH51	289180102	IMPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	24,000	6,00	6,00
	J01DH51	280520101	IMPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG	BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
	J01DH51	285820202	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,292	58,23	59,97
	J01DH51	285740101	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	24,000	6,00	6,00
	J01DH51	285740102	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,288	58,22	59,97
	J01DH51	190480101	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ANONYMO	2,000	G	0,25	35,840	8,96	6,00
	J01DI	Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01DI54	TAZOBACTAM, CEFOTIOZANE												
	J01DI54	312530101	ZERBAXA®	PD.C.SO.IN	(1+0,5)G/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	975,45	975,45
	J01E	-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη												
	J01EE	-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη												
	G01 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίνης / 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	0,642	3,21	3,21
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM												
	J01EE01	028030702	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ BTx5 AMP5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	4,368	5,46	5,46
	G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίνης / Σουλφαμετρολή - Τριμεθοπρίμη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01EE03	SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM												
	J01EE03	131870201	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA	Φ BTx10(BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	2,89
	J01F	-Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρινίνες												
	J01FA	-Μακρολίδια												
	G01 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (συνρές 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	3,20

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA01	ERYTHROMYCIN	ERYTHROCIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDI PHARM LIMITED, I	1,000	G	5,00	0,590	2,95	2,95
G03 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA06	ROXITHROMYCIN													
J01FA06	208780201	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.V.I. PHARMA INTERNA	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	224220202	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	261120101	MACRODID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	210190201	NEO-SUXGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	263240102	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	209180201	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	202060501	ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	269320101	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	269710102	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	265280201	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	196730501	RUUD	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,775	6,20	4,80
J01FA06	208880301	TOSCAMYCIN-	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01FA09	CLARITHROMYCIN													
J01FA09	276150107	BREVL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,138	11,38	12,47
J01FA09	198180801	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,363	8,18	7,48
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA09	CLARITHROMYCIN													
J01FA09	253250201	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259710101	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254060401	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254060402	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	276900201	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	310240209	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	294980204	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	248690201	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	248690101	CLAROMYCIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	6,00	0,917	5,50	3,16
J01FA09	263080101	ELUBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	243490201	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257890101	KLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271580101	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271450101	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	198180401	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	198180101	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,167	7,00	3,16
J01FA09	257240101	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257110101	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	256670101	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254890201	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254890202	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	259310101	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	266860201	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140201	MACCLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140202	MACCLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	277210201	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257260101	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259890101	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21(3BLIST	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	BTx 21(3BLIST	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	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280101	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	0,917	5,50	3,16
J01FA09	252280201	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	279810101	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	289900101	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	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	BT x 21(3BLIST	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	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	254060201	CLARIPEN	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	276900101	CLARITHROCIN	GRA. OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	294980401	CLARITHROMY	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	243490301	EZUMYCIN	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	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	MACCLADIN	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	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	BTx 1FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	198180901	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	0,50	17,340	8,67	8,67
J01FA09	257260201	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	12,000	6,00	8,67
J01FA09	301660101	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SELMED LTD, CYPRUS	1,000	G	0,50	11,400	5,70	8,67
G05 -Μακρολίδες / Αζιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE														
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	4,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	262620101	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,21
J01FA10	262620201	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	265670101	AZITHROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	278100101	AZITHROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	278100102	AZITHROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,780	7,80	8,45
J01FA10	265100101	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
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	0,970	4,85	4,22
J01FA10	262630201	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAS-HELLAS	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	265140101	DISTHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	265750101	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOFARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	258830201	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	0,970	4,85	4,22
J01FA10	258830402	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,21
J01FA10	266660201	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	265470101	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	203140601	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,400	7,00	5,21
J01FA10	277570101	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	259370301	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	259370201	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx6 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,21
J01FA10	265720101	ZITHROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	273140101	AZY TAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,22
J01FA10	AZITHROMYCIN MONOHYDRATE													
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	4,22
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
J01FA10	275140104	AZITHROMYCIN	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	ΒΤx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	5,00	0,954	4,77	7,59
J01FA10	203141002	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	ΒΤx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,953	5,86	4,55
J01FA10	203141004	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	ΒΤx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,400	7,00	7,59
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
J01FA10	260590101	AZITHRAL	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTIER A.E.	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	278100201	AZITHROMYCIN	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	266660301	ZITHROBEST	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	203140901	ZITHROMAX	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,320	12,32	8,23
J01FA10	259370101	ZITHROTEL	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
G06 -Μακρολίδια / Αιθέρωμικίνη για προφύλαξη έναντι Mycobacterium avium-intracellulare														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
J01FA10	289000102	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	265150202	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx8(1 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	265320201	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx8 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01FA10	271360201	AZVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
	J01FA10	294800102	CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΑΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
	J01FA10	269990202	RAZINMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB		BT x 8 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
	J01FA10	258830301	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
	J01FA10	277570201	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
	J01FA10	259370401	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FF	-Ανταζιδίνες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FF01	CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE														
J01FF01	023540901	DALACIN C	CAPS		300MG/CAP	Φ	BTx16(BUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	4,66
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FF01	CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
J01FF01	230330101	CLIDACIN BA F	INJ.SO.INF		600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,500	G	0,40	7,350	2,94	2,82
J01FF01	230330401	CLIDACIN [®] BA	SO.INJ.INF		300MG/2ML AMP	Φ	BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,500	G	0,20	8,200	1,64	1,41
J01FF01	280310103	CLINDAMYCIN /	INJ.SOL		150MG/ML		BT x 5 AMPs	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	5,860	11,72	11,72
J01FF01	023540401	DALACIN C	INJ.SOL		600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,40	9,125	3,65	2,82
J01FF01	246440201	VELDOM	INJ.SO.INF		150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	7,025	2,81	2,81
J01G	Αμινογλυκοσίδες														
J01GB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες														
	G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη														
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01GB06	AMIKACIN SULFATE														
J01GB06	243850101	AMICASIL	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	8,960	4,48	4,01
J01GB06	246300101	AMIKACIN/NO	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	4,01
J01GB06	228190101	AMIKAN	INJ.SOL		500MG/2ML	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
J01GB06	242000101	BIORISAN	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	8,960	4,48	4,01
J01GB06	120330301	BRILKIN	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	G	0,50	11,720	5,86	4,01
J01GB06	175430101	FLEXELITE	INJ.SOL		500MG/2ML AMP	Φ	BTx1AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
J01GB06	157370101	KANCOMIN-GAP	INJ.SOL		500MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP (st	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	3,70
J01GB06	010780602	LANCOMYCIN	INJ.SOL		500MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,408	37,04	37,04
J01GB06	094190201	ORLOBIN	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	4,01
J01GB06	239440102	ROVERCLIN	INJ.SOL		500MG/2ML VIAL	Φ	BTx10AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	6,512	32,56	40,12
J01GB06	160590101	UZIX	INJ.SOL		500MG/2ML	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
J01GB06	AMIKACIN SULFATE														
J01GB06	120330201	BRILKIN	INJ.SOL		250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,000	G	0,25	17,080	4,27	4,27
J01M	-Κινολόνες														
J01MA	-Φθοριοκινολόνες														
	G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA01	OFLOXACIN														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA01	192730102	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		ΒΤΧ10ΤΑΒ(ΒΙ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ABEE	0,400	G	5,00	0,802	4,01	4,01
J01MA01	192730101	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		ΒΤΧ16 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ABEE	0,400	G	8,00	0,723	5,78	6,39
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σπυροφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN													
J01MA02	196221301	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,500	G	3,00	1,987	5,96	7,01
J01MA02	196221401	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	7,00	2,353	16,47	16,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
J01MA02	199880201	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	198060201	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	099660101	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	199910201	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	310250104	CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	310250212	CIPROFLOXACI	F.C.TAB	750MG/TAB		BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	G	7,50	0,849	6,37	6,37
J01MA02	221290101	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	196220501	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	5,00	1,400	7,00	5,48
J01MA02	201000301	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		ΒΤΧ10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	7,50	0,849	6,37	6,37
J01MA02	201000201	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	208400102	FLOCPIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ20 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΟΙΝΙΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	10,00	0,846	8,46	10,96
J01MA02	197300201	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELIP ABEE	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	201260201	GENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERPHARM AE	1,000	G	5,00	1,140	5,70	5,48
J01MA02	197510201	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	197180201	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	197010201	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	270160202	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB		ΒΤΧ10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	203500201	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,48
J01MA02	201960201	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	1,140	5,70	5,48
J01MA02	244080101	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	G	5,00	0,910	4,55	5,48
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN													
J01MA02	196221001	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		ΒΤΧ1FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1,000	G	10,00	2,136	21,36	21,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN LACTATE													
J01MA02	198060501	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		ΒΤΧ1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	198060601	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400m		ΒΤΧ1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	284610106	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		ΒΤΧ18AGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	284610105	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		ΒΤΧ18AGx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	253780201	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		ΒΤΧ1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01MA02	270520201	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTX1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	270520301	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTX1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	310250304	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTX30 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,500	G	12,00	14,027	168,32	188,70
	J01MA02	278050105	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		Φ BTX1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	278050106	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		Φ BTX1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES		0,500	G	0,80	13,488	10,79	12,58
	J01MA02	282800201	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANQNYMO		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	282800301	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANQNYMO		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	196220801	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANQNYMO		0,500	G	0,80	20,737	16,59	12,58
	J01MA02	196220701	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ			0,500	G	0,40	24,200	9,68	6,29
	J01MA02	201260501	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BAGX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ			0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	197510401	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTX1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	197180401	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	197180501	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BT x 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	235030501	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		BTX1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTEP A.E.		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	235030201	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BT X 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTEP A.E.		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	235030202	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTEP A.E.		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	270160601	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	203500502	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1BAG X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	203500402	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
	J01MA02	201960603	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
	J01MA02	201960503	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE		0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
G03 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA03	PERFLOXACINE MESYLATE															
J01MA03	227540102	LABOCTON	F.C.TAB		400MG/TAB		BTX20(BLST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ		0,800	G	10,00	1,172	11,72	11,72
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA06	NORFLOXACIN															
J01MA06	164700101	FLUSEMINAL	F.C.TAB		400MG/TAB		BTX14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	189690101	NOROCIN	F.C.TAB		400MG/TAB		BTX14(BLST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ANQNYMO		0,800	G	7,00	0,984	6,89	5,50
J01MA06	181290201	PISTOFIL	C.TAB		400MG/TAB		BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.		0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	227020101	VETAMOL	F.C.TAB		400MG/TAB		BTX14 (FOIL)x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ		0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA12	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
J01MA12	283170101	EVOXIL	F.C.TAB		250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75
J01MA12	283170201	EVOXIL	F.C.TAB		500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	283170103	EVOXIL	F.C.TAB		250MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	5,00	1,560	7,80	5,50
J01MA12	283170203	EVOXIL	F.C.TAB		500MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,500	G	10,00	0,897	8,97	11,00
J01MA12	297010101	FLAXIDEL	F.C.TAB		250MG/TAB		BTx5 (BLST 1x	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA12	297010201	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤx5 (BLIST 1x	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	274520102	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB		ΒΤx5 (1 BLISTE	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75
J01MA12	274520202	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤx5 (1 BLISTE	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	280920204	LEVOFLOXACIN	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5 TABS	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75
J01MA12	280920303	LEVOFLOXACIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	237000202	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		ΒΤx5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	5,00	1,400	7,00	5,50
J01MA12	237000102	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB		ΒΤx5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	2,50	2,800	7,00	2,75
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA12	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE													
J01MA12	283170303	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	10,00	11,277	112,77	122,17
J01MA12	283170304	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	283170305	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
J01MA12	283170306	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	20,00	10,714	214,27	244,34
J01MA12	283170301	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	0,50	13,020	6,51	6,11
J01MA12	283170302	EXOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ.	Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,500	G	2,50	12,220	30,55	30,55
J01MA12	274520302	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	310870101	FLOXITARD	SOL.INF	500MG/100ML		BT x 1VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	278830102	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML B		ΒΤx 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	286440102	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100ML B		ΒΤx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTEP A.E.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	277890403	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100 ML		ΒΤx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	0,500	G	10,00	12,092	120,92	122,15
J01MA12	277890303	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	250MG/50ML		ΒΤx10 BAGS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	0,500	G	5,00	13,102	65,51	61,08
J01MA12	282470105	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx1 BAG x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,50	14,520	7,26	6,11
J01MA12	282470106	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx1 BAG x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	282470103	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	301250101	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ ΒΤx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	0,50	12,220	6,11	6,11
J01MA12	280920102	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		Φ ΒΤx1x100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	280920105	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		5 BAGS x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	2,50	12,220	30,55	30,55
J01MA12	280920103	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		5 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
J01MA12	280920106	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		10 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	5,00	12,218	61,09	61,09
J01MA12	280920104	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	10,00	11,277	112,77	122,17
J01MA12	280920101	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML (Γενόση		1 BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	281120306	LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		ΒΤx2QVIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,500	G	0,50	14,520	7,26	6,11
J01MA12	276600101	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	20,00	10,714	214,27	244,34
J01MA12	276600103	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		ΒΤx1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22
J01MA12	276600104	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		ΒΤx10PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	10,00	11,277	112,77	122,15
J01MA12	237000301	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		ΒΤx1ΦΙΑΛΗx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	1,00	18,790	18,79	12,22
J01MA12	277540102	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		ΒΤx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	12,22

g06 -Φθοριακινολόνες / Μισεφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	J01MA14		MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	J01MA14		246280101 AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ		0,400	G	5,00	2,194	10,97	10,97
	J01MA14		308980113 MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI		0,400	G	5,00	1,440	7,20	10,97
			G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
	J01MA14		MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	J01MA14		246280102 AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ		0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
	J01MA14		308980114 MOXIFLOXACI	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI		0,400	G	7,00	1,511	10,58	11,76
	J01MA14		246270102 OCTEGR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
	J01MA14		303090103 TAMIVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		0,400	G	7,00	1,680	11,76	11,76
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01MA14		MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	J01MA14		246280203 AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ		0,400	G	1,00	29,110	29,11	14,48
	J01MA14		277450102 MIKROBEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KOTEP A.E.		0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14		303470101 MOXIFALON	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ			0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14		246270203 OCTEGR	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,400	G	1,00	29,110	29,11	14,48
	J01MA14		279210102 RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERSIFIELD (UK) LTD, U.		0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
	J01MA14		303090201 TAMIVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ			0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
			G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)													
	J01MA17		PRULIFLOXACIN													
	J01MA17		274810103 GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ		0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
	J01MA17		267500103 PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL		0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
			J01X - Άλλα Αντιμικροβιακά													
			J01XA - Γλυκοπεπτιδία													
			G01 -Γλυκοπεπτιδία / Βανκομυκίνη													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01XA01		VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE													
	J01XA01		294160102 VANCOMYCIN	PD.SOLINF	500MG/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		2,000	G	1,25	19,392	24,24	27,19
	J01XA01		294160201 VANCOMYCIN	PD.SOLINF	1G/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		2,000	G	0,50	22,240	11,12	11,12
	J01XA01		294160202 VANCOMYCIN	PD.SOLINF	1G/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		2,000	G	2,50	19,388	48,47	55,60
	J01XA01		304960101 VANCOMYCIN	LY.P.IV.IN	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U		2,000	G	0,25	25,520	6,38	5,44
	J01XA01		294160101 VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL		2,000	G	0,25	22,000	5,50	5,44
	J01XA01		289130201 VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	1G/VIAL		N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS		2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01		289130101 VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS		2,000	G	0,25	25,240	6,31	6,04
	J01XA01		282790201 VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES		2,000	G	0,50	21,160	10,58	11,24
	J01XA01		282790101 VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES		2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01		267860101 VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01		254910102 VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAΚΕΥΤΙΚ		2,000	G	2,50	21,424	53,56	60,44
	J01XA01		254910302 VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAΚΕΥΤΙΚ		2,000	G	5,00	20,752	103,76	112,40
	J01XA01		254910101 VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAΚΕΥΤΙΚ		2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J01XA01	254910301	VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01	255920101	VANCOMYCIN/	PD.SOLINF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01	309390101	VANCOTEN	PD.SOLINF	500MG/VIAL	BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01	178850201	VONCON	PD.SOLINF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,000	G	0,25	39,320	9,83	6,04
	J01XA01	178850201	VONDEM	PD.SOLINF	50MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01	269420201	VONDEM	PD.SOLINF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
	J01XA01	243900101	VOXIN	PD.SOLINF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,04
	J01XA01	243900201	VOXIN	PD.SOLINF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
G02 -Γλυκοπεπτιδία / Τεϊκοδελανίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01XA02	TECOPLANIN												
	J01XA02	275680101	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,06
	J01XA02	275680202	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
	J01XA02	275680201	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
	J01XA02	275680102	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,06
	J01XA02	209230101	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	27,580	13,79	8,06
	J01XA02	209230201	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	24,150	24,15	15,70
	J01XA02	274890201	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1 A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	14,970	14,97	15,70
	J01XA02	274890101	TARGOPLANIN	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,06
	J01XA02	288750201	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
	J01XA02	288750101	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,06
J01XB -Πολυμυξίνες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές για ενήλικες)														
	J01XB01	COLISTIMETHATE SODIUM												
	J01XB01	187170202	COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ BT x 30VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	10,00	12,181	121,81	121,81
	J01XB01	267440101	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ BTx30 VIALSx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	3,000	MU	10,00	18,115	181,15	121,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01XB01	COLISTIMETHATE SODIUM												
	J01XB01	187170401	COLISTIN/NOR	PD.I.S.INF	2.000.000IU/VIAL	Φ BTx 1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	0,67	16,582	11,11	11,11
J01XC -Στεροειδή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01XC01	SODIUM FUSIDATE												
	J01XC01	023160602	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12 (ALU/A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,500	G	2,00	4,685	9,37	9,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές)														
	J01XC01	FUSIDIC ACID												
	J01XC01	023160501	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ FLx90ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	2,250	G	2,00	9,305	18,61	18,61
J01XD -Ιμίδες/άλλα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01XD01	METRONIDAZOLE												
	J01XD01	081150303	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	BOTTLEX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
	J01XD01	081150304	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	BOTTLEX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
	J01XD01	076130101	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI	VI	Πλαστικός Πε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,33	12,515	4,13	3,30
	J01XD01	068170401	METROGYL	INI.SO.INF	500MG/100ML VI	VI	BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
	J01XD01	197280102	METRONIDAZO	INI.SO.INF	500MG/100ML VI	VI	FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
	J01XD01	238330101	METRONIDAZO	INI.SO.INF	500MG/100ML B	B	BT x 1 BAG (VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
	J01XD01	268010101	METRONIDAZO	SOL.INF	500MG/100ml VI	VI	BT X 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
	J01XE		-Παράγωγα νιτροφουρανίου												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01XE01	NITROFURANTOIN													
	J01XE01	002730501	FUROLIN	TAB	100MG/7TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,200	G	15,00	0,284	4,26	4,26
	J01XX		-Άλλα αντιμικροβιακά												
	G01		-Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01XX08	LINEZOLID													
	J01XX08	251870315	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/7TAB		BTx10 (BLIST 1	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚΤΟΣ Ν	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	59,396	296,98	296,98
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01XX08	LINEZOLID													
	J01XX08	306080101	LINEZOLID/KAB	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGSx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,200	G	5,00	55,770	278,85	488,60
	J01XX08	305440101	ZETALID	SOL.INF	2MG/ML		BTX1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	1,200	G	0,50	64,740	32,37	48,86
	J01XX08	251870112	ZYVOXID	SOL.INF	2MG/ML		BTX1BAGX300	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	97,720	48,86	48,86
	G02		-Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομικίνη												
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01XX09	DAPTOMYCIN													
	J01XX09	272870401	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,280	G	1,79	70,771	126,68	129,53
	J01XX09	272870301	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,280	G	1,25	74,672	93,34	90,46
	G03		-Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη												
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέξ)														
	J01XX01	FOSFOMYCIN TROMETAMOL													
	J01XX01	288080101	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	Φ	BTX2SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,000	G	2,00	2,935	5,87	5,87
	J02		-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΠΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ												
	J02A		-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση												
	J02AA		-Αντιβιοτικά												
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)													
	J02AA01	222950202	ABELCET	INI.SUSP	100MG/20ML VIA	N	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMACEUTICA	0,350	G	2,86	345,636	988,52	1.472,30
	J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΟΜΙΑΚΗ)													
	J02AA01	205370101	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑ	0,210	G	0,24	514,792	123,55	123,55
	J02AA01	260830101	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,210	G	0,24	346,125	83,07	123,55
	J02AC		-Παράγωγα τριαζόλιου												
	G01		-Παράγωγα τριαζόλιου / Φλουконаζόλη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J02AC01	FLUCONAZOLE													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	305110101	AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	1,456	10,19	20,86
J02AC01	305110102	AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	28,00	1,280	35,84	83,44
J02AC01	268280201	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	0,75	5,267	3,95	2,24
J02AC01	268280202	AZOFU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,585	18,82	15,65
J02AC01	268280102	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	268280101	AZOFU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	270760102	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	270760202	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	270760401	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	266420102	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	263390103	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,50	3,495	36,70	31,29
J02AC01	262840102	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	264960202	FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	264960101	FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	269160102	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	269160101	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	295800305	FLUCONAZOLE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,65
J02AC01	295800205	FLUCONAZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	295800105	FLUCONAZOLE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	1,75	3,109	5,44	5,22
J02AC01	295800405	FLUCONAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,684	18,79	13,88
J02AC01	266840102	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	266840104	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,50	3,495	36,70	31,29
J02AC01	266840201	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7) σε	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,534	17,74	13,88
J02AC01	266840202	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7) σ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	14,00	2,533	35,46	27,76
J02AC01	297780102	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,65
J02AC01	270720202	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	209940202	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.Π ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	269040102	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	269280102	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,65
J02AC01	266680202	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	266680201	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	266680302	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x1)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,65
J02AC01	266680301	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1x1)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	0,75	4,760	3,57	2,24
J02AC01	266680303	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,50	3,584	37,63	31,29
J02AC01	266680101	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	277800201	FUNGAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	197820801	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	3,50	3,731	13,06	7,48
J02AC01	197820101	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	0,75	6,267	4,70	2,24
J02AC01	197820901	FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	7,00	3,046	21,32	13,88
J02AC01	240960301	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1x1)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	0,75	4,093	3,07	2,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
J02AC01	240960201		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	2,563	8,97	7,48
J02AC01	240960302		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,438	18,05	15,65
J02AC01	240960202		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	2,137	14,96	14,96
J02AC01	245040301		GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΙΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	ΤΑΡΙΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	1,983	13,88	13,88
J02AC01	206440201		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ ΠΑ	HELP ABEE	HELP ABEE	0,200	G	2,563	8,97	7,48
J02AC01	206440203		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ ΠΑ	HELP ABEE	HELP ABEE	0,200	G	2,137	14,96	14,96
J02AC01	259100202		MEDOFUICON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	3,497	18,36	15,65
J02AC01	259100301		MEDOFUICON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	1,983	13,88	13,88
J02AC01	259380301		MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	1,980	13,86	13,86
J02AC01	284700101		NOVOFOLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	3,95	3,95	2,24
J02AC01	284700102		NOVOFOLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	3,497	18,36	15,65
J02AC01	267630202		OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	0,200	G	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840201		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLUST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	GENERPHARM AE	0,200	G	2,563	8,97	7,48
J02AC01	208840203		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	GENERPHARM AE	0,200	G	2,135	29,89	29,92
J02AC01	208840202		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	GENERPHARM AE	0,200	G	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840103		RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	GENERPHARM AE	0,200	G	2,137	14,96	20,86
J02AC01	284730101		SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	2,684	18,79	13,88
J02AC01	207770501		STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS/B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	1,983	13,88	13,88
J02AC01	207770201		STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLUST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,200	G	2,563	8,97	7,48
J02AC01	208270201		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLUST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.I.P.E.	BROS E.I.P.E.	0,200	G	2,563	8,97	7,48
J02AC01	208270202		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.I.P.E.	BROS E.I.P.E.	0,200	G	2,137	14,96	14,96
J02AC01	207140402		ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLUST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	3,497	18,36	15,65
J02AC01	207140501		ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	2,684	18,79	13,88
J02AC01	207140502		ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	2,675	37,45	27,76
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέ)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	266680401		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,184	11,94	11,94
J02AC01	266680402		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,056	22,92	23,88
J02AC01	259380601		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ	BTx7 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	4,010	28,07	27,76
J02AC01	259380502		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ	BTx14 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,846	40,38	41,64
J02AC01	259380501		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ	BTx1 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	5,173	3,88	2,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	274180201		FALIPAN	SOL.INF	100MG/50ML	Φ	BAGx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	DEMO ABEE	0,200	G	11,000	5,50	5,27
J02AC01	278680101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	6,19	5,27
J02AC01	278680102		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	1,00	10,90	10,55
J02AC01	278680103		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	2,00	9,545	21,10
J02AC01	281640101		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	11,000	5,50	5,27
J02AC01	281640103		FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	1,00	8,780	10,55
J02AC01	289460301		FLUCONAZOLE	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	MEDICUS A.E.	0,200	G	11,000	5,50	5,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΧΟΣΩΣ ΔΕΔΕΙΓΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J02AC01	278670102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx10BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	10,00	4,395	43,95	105,49
	J02AC01	278670101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx10BAGSx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	5,00	9,102	45,51	52,74
	J02AC01	301260102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	0,50	9,860	4,93	5,27
	J02AC01	301260104	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	2,00	4,295	8,59	21,10
	J02AC01	301260103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	ΒΤx1x1x100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	1,00	4,88	4,88	10,55
	J02AC01	275640102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	6,390	63,90	105,49
	J02AC01	285040102	FLUCOVINE	SOL.INF	200MG/100ML VI	ΒΤx1	PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	G	1,00	8,780	8,78	8,78
	J02AC01	207770401	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA	ΒΤx1x1VIAL		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,27
G02 - Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
	J02AC02	259050104	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
	J02AC02	259050103	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
	J02AC02	259050102	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41
	J02AC02	262440103	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. ΦΑΡΜ/	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
	J02AC02	260540102	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx18 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23
	J02AC02	260540101	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx6 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41
	J02AC02	281670101	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NESTORAS BLAXOS O.E.	0,200	G	3,00	1,513	4,54	2,41
	J02AC02	281670102	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NESTORAS BLAXOS O.E.	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23
	J02AC02	251120204	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx28 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
	J02AC02	247720204	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
	J02AC02	196590101	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx15 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,50	1,403	10,52	6,02
	J02AC02	196590103	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	1,883	5,65	2,41
	J02AC02	196590102	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	J02AC03	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J02AC03 VORICONAZOLE														
	J02AC03	251100203	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,00	47,119	329,83	274,66
	J02AC03	306960201	VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,400	G	7,00	39,237	274,66	274,66
	J02AC03	302220201	VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	7,00	39,237	274,66	274,66
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J02AC03 VORICONAZOLE														
	J02AC03	251100401	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,50	63,793	478,45	478,45
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AC03 VORICONAZOLE														
	J02AC03	251100501	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIAL+ σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	221,080	110,54	110,54
	J02AC03	251100301	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIAL(7YA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	221,080	110,54	110,54
	J02AC03	304400101	VORICONAZOL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,400	G	0,50	144,840	72,42	110,54
	J02AC03	307730101	VORTIMAL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	0,50	144,840	72,42	110,54
	G04 - Παραγωγή τριαζολίου / Ποτακοναζόλη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J02AC04 POSACONAZOLE														
	J02AC04	270930201	NOXAFIL	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX24	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,800	G	3,00	264,317	792,95	792,95
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J02AC04 POSACONAZOLE														
	J02AC04	270930101	NOXAFIL	ORAL SUSP	40 MG/ML	Γ	υάλ. φιαλ. Χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,800	G	5,25	119,844	629,18	629,18
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AC04 POSACONAZOLE														
	J02AC04	270930301	NOXAFIL	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,300	G	1,00	351,180	351,18	351,18
	J02AX	-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση													
	G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / κασποφουγκκίνη														
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE														
	J02AX04	250900101	CANGIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,050	G	1,00	384,350	384,35	384,35	384,35
	J02AX04	250900201	CANGIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP &DOHME	0,050	G	1,40	348,479	487,87	538,09	538,09
	G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκκίνη														
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AX05 MICAUFUNGIN SODIUM														
	J02AX05	283720101	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTX1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	402,400	201,20	185,61	185,61
	J02AX05	283720201	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA	BTX1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	361,850	361,85	371,22	371,22
	G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανδουλαφουγκκίνη														
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J02AX06 ANIDULAFUNGIN														
	J02AX06	281230201	ECALTA	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	374,29
J04	-ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ														
	J04A -Αντιφυματικά														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J05AB09	2833000201	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,25
	J05AB09	2833000301	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	14,00	2,811	39,35	35,07
	J05AB09	2833000101	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	1,67	3,593	6,00	5,55
	J05AB09	2222600101	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (BLUST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,25
	J05AB09	2222600301	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	1,67	5,407	9,03	5,55
	J05AB09	2222602004	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (3BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	14,00	4,323	60,52	35,07
	J05AB09	2222602001	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (2BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	9,33	4,194	39,13	23,37
	J05AB09	2222601003	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,25
	J05AB09	2992602001	FLOST	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
	J05AB09	2992601001	FLOST	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,25
	J05AB09	2904103002	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A.E.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
	J05AB09	2904102001	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ15 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A.E.	0,750	G	5,00	4,052	20,26	16,61
	J05AB09	2904103001	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A.E.	0,750	G	9,33	2,726	25,43	23,37
	J05AB09	2904102002	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A.E.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,25
	J05AB09	2904103004	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,750	G	14,00	2,811	39,35	35,07
	J05AB09	2904101001	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A.E.	0,750	G	1,67	3,593	6,00	5,55
G05 -Νουκλεοσίδες και νουκλεοσίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφήρης μεταγραφράφσης/ Βαλκακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (ιστερέες μορφές)															
J05AB11	VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB11	2952302001	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΟΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,51
J05AB11	2952303001	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΟΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,37
J05AB11	2952302002	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΟΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	2784301002	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH			3,000	G	0,83	6,627	5,50	3,25
J05AB11	2784303005	VALACICLOVIR/ F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P								

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J05AB14		VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE												
	J05AB14		255260101	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,900	G	30,00	36,094	1.082,83	1.082,83
	J05AB14		305930103	VALGANCICLO	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,900	G	30,00	23,795	713,85	1.082,83
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AB14		VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE												
	J05AB14		255260201	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	Φ	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,900	G	5,56	45,038	250,41	250,41
	G07 -Νουκλεοσιδικά και νουκλεοτιδικά εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AB15		BRIVUDIN												
	J05AB15		255310101	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤx7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
	J05AB15		255320101	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
	J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί														
	G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊνάβιρη														
	J05AE01		SAQUINAVIR												
	J05AE01		228740301	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,208	240,24	240,24
	G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη														
	J05AE02		INDINAVIR SULFATE												
	J05AE02		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 μορφές)														
	J05AE03		RITONAVIR												
	J05AE03		231550501	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	1,200	G	2,50	11,008	27,52	27,52
	J05AE03		299920101	RITONAVIR/MY	F.C.TAB	100MG/TAB	BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,200	G	2,50	7,152	17,88	17,88
	G04 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AE07		FOSAMPRENAVIR CALCIUM												
	J05AE07		266670101	TELZIR	F.C.TAB	700mg	ΒΤx60(VIAL H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	30,00	10,504	315,12	315,12
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AE07		FOSAMPRENAVIR CALCIUM												
	J05AE07		266670201	TELZIR	ORAL SUSP	50MG/ML	FLX225ML(VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	8,04	12,822	103,09	103,09
	G05 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AE08		ATAZANAVIR SULPHATE												
	J05AE08		265800302	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	40,00	10,264	410,57	410,57
	J05AE08		265800501	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	13,134	394,02	394,02
	G06 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τυπραναβίρη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AE09		TIPRANAVIR												
	J05AE09		270360101	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	G	30,00	22,720	681,60	681,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AE10		DARUNAVIR												
	J05AE10	277010501	PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	411,31	411,31
	J05AE10	277010301	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	411,92	411,92
	J05AE10	277010201	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	604,91	604,91
	J05AF	Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης													
	G01	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AF01		ZIDOVUDINE												
	J05AF01	196070201	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP		ΒΤx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	3,478	57,97	57,97
	J05AF01	196070103	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		ΒΤx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	6,410	106,85	106,85
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AF01		ZIDOVUDINE												
	J05AF01	196070401	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	3,33	3,799	12,65	12,65
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J05AF01		ZIDOVUDINE												
	J05AF01	196070301	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		ΒΤx5 VIALSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	1,67	32,473	54,23	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		ΒΤx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	30,00	5,237	157,11	157,11
	J05AF02	205471801	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP		ΒΤx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	18,75	5,542	103,91	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		ΒΤx56(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	28,00	5,095	142,65	142,65
	G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για λήμωξη από HIV														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AF05		LAMIVUDINE												
	J05AF05	228260101	EPVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,391	71,74	71,74
	J05AF05	228260301	EPVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		ΒΤx30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,491	74,73	74,73
	J05AF05	294700103	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	150MG/TAB		ΒΤx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	1,777	53,30	53,30
	J05AF05	294700202	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		ΒΤx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	1,813	54,39	54,39
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AF05		LAMIVUDINE												
	J05AF05	228260201	EPVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	8,00	2,979	23,83	23,83
	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		ΒΤx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,100	G	28,00	0,657	18,40	28,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J05AR10	250300301	ΚΑΛΕΤΡΑ	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	4,000	TE	30,00	12,307	369,20	369,20
	J05AR10	313350205	LOPINAVIR + RI	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,800	G	0,00	0,000	244,35	244,35
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J05AR10	LOPINAVIR, RITONAVIR												
	J05AR10	250300201	ΚΑΛΕΤΡΑ	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	BTx5FLx60ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	10,000	ML	30,00	10,530	315,89	315,89
	G09	-Αντι-ιικά για τη Θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AR13	LAMIVUDINE, ABACAVIR	DOLUTEGRAVIR											
	J05AR13	308990101	TRIUMEQ	F.C.TAB	(50+600+300)MG	Φ BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	29,645	889,35	889,35
	G10	-Αντι-ιικά για τη Θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / COBICISTAT, DARUNAVIR												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AR14	COBICISTAT, DARUNAVIR												
	J05AR14	311230101	REZOLSTA	F.C.TAB	(800+150)MG/TA	Φ Φιάληx30 δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	15,100	453,00	453,00
	G11	-Αντι-ιικά για τη Θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AR17	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE												
	J05AR17	314040201	DESCOVY	F.C.TAB	(200+25)MG/TAB	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	17,710	531,31	531,31
	J05AR17	314040101	DESCOVY	F.C.TAB	(200+10)MG/TAB	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	17,710	531,31	531,31
	G12	-Αντι-ιικά για τη Θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AR18	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR												
	J05AR18	312940101	GENVOYA	F.C.TAB	(150+150+200+10	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	34,341	1.030,22	1.030,22
	G13	-Αντι-ιικά για τη Θεραπεία Λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AR19	TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE												
	J05AR19	314510101	ODEFSEY®	F.C.TAB	(200+25+25)MG/	Φ ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	26,395	791,86	791,86
	J05AX													
	G01	-Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρίτιδη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J05AX07	ENFUVIRTIDE												
	J05AX07	260320101	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	60VIALS PD.F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,180	G	30,00	46,332	1.389,96	1.389,96
	G02	-Άλλα αντι-ιικά / Ραλετεγκραβίρη												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AX08	RALTEGRAVIR												
	J05AX08	282610301	ISENTRESS	CHW.TAB	100MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	1,88	92,223	173,38	173,38
	J05AX08	282610201	ISENTRESS	CHW.TAB	25MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	7,50	6,477	48,58	48,58
	J05AX08	282610101	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	30,00	19,844	595,32	595,32
	G03	-Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J05AX09	MARAVIROC												
	J05AX09	280200203	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	21,648	649,43	649,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05	J05AX09	280200103	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI		0,300	G	30,00	21,648	649,43	649,43
	G04 Άλλα αντι-ιικά/DOLUTEGRAVIR														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX12	DOLUTEGRAVIR													
J05	J05AX12	306930101	TIVICAY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,050	G	30,00	20,431	612,93	612,93
	J06 Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες														
	J06B	Ανοσοσφαιρίνες													
	J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες													
J06	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J06BB01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RHO)													
	J06BB01	259680201	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	N	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	54,66	54,66
	J06BB02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS													
J06	J06BB02	097530110	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PF5x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	10,77	10,77
	J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ														
	J07A	-Εμβόλια από Βακτήρια													
	J07AG	-Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B													
J07	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07AG01	HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN													
	J07AG01	207980101	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0,5ML	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	10,71	10,71
	J07AG51	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID													
J07	J07AG51	236810102	HIBERIX (EMB	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	11,47	11,47
	J07AH -Εμβόλια μηνιγγοδόκκου														
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07AH02	MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)													
J07	J07AH02	252490401	MENUGATE	INJ.SU.PFS	104μg/0,5ML(DOS	BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE VAC		0,000		0,00	0,000	28,03	28,03
	J07AH07	NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT													
	J07AH07	252490201	MENUGATE KI	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (	BTx1VIAL + 1	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NOVARTIS VACCINES AN		0,000		0,00	0,000	27,67	27,67
	J07AH07	NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP C (STRAIN C11) POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS TOXOID.													
J07	J07AH07	248810202	MENINGITEC (	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF	BT x 1 PF.SYR	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NURON BIOTECH B.V., T		0,000		0,00	0,000	20,57	20,57
	J07AH07	251320104	NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PF	BTx1PF.SYR.x0	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,000		0,00	0,000	25,43	25,43
	J07AH08	MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE													
	J07AH08	294170103	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	1 VIAL (κόνις	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GSK Vaccines S.r.l.	0,000		0,00	0,000	50,67	50,67
J07	J07AH08	MENINGOCOCCUS A, C, Y, W-135, TETRAVALENT PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN CONJUGATED													
	J07AH08	302540103	NIMENRIX (SYZ	PS.INJ.SOL	(5MCG + 5MCG +	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
	J07AH09	RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP													
	Αποζημιώνεται μόνο σε ομάδες υψηλού κινδύνου όπως αυτές περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού.														
J07	J07AH09	304530101	BEXSERO	INJ.SUSP	BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		GLAXOSMITHKLINE VAC		0,000		0,00	0,000	104,39	104,39
	J07AJ PERTUSSIS VACCINES														
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07AJ52	PERTUSSIA, PURIFIED ANTIGEN, COMBINATIONS WITH TOXOIDS													
J07	J07AJ52	249070106	BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/PF.SYR (1	Φ	BTx1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000		0,00	0,000	16,64	16,64

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07AL	-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07AL00	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 23F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 19A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE	INJ.SU.PFS	25MCG	BTx1 PFS x 0,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S		0,000	0,00	0,000	0,000	31,45	31,45
J07AL01	PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ BTx1P.F.SYRX	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO		0,000	0,00	0,000	0,000	12,59	12,59
J07AL02	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5.PNEU	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ BTx1PF.SYR μ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		0,000	0,00	0,000	0,000	63,07	63,07
J07AL52	PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5.PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PNE	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ BTx1 PF.SYR+	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL		0,000	0,00	0,000	0,000	45,51	45,51
J07AM	-Εμβόλια τετάνου													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07AM51	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID, PURIFIED TETANUS TOXOID	INJ.SUSP	(2+20)IU (ADULTS	Φ BTxPF.SYRX0.5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO		0,000	0,00	0,000	0,000	1,75	1,75
J07B	-Εμβόλια ιών													
J07BB	-Εμβόλια γρίπης													
	G01													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- 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	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1 PF.SYR.x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN		0,000	0,00	0,000	0,000	8,20	8,20
J07BB02	247700101 FLUAD (ANTIPF	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BT x 1 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π		0,000	0,00	0,000	0,000	5,73	5,73
J07BB02	226320102 INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BT x 1 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO		0,000	0,00	0,000	0,000	5,98	5,98
J07BB02	086140101 VAXIGRIP (ANT	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BT x 1 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								
	G02													
	Περιορισμός: αποζημίωση μόνο σε άτομα με ιστορικό αναφυλακτικής αντίδρασης στο αυγό ή θετική δοκιμασία RAST στο αυγό													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07BB02	A/SOLOMON/ISLANDS/3/2006 [(H1N1)-LIKE STRAIN [A/SOLOMON ISLANDS/3/2006 (IVR-145)] - A/WISCONSIN/67/2005 (H3N2) LIKE STRAIN [A/WISCONSIN/67/2005 (NYMC X-161B)] - B/MALAYSIA/250	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1PF.SYRX0	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN		0,000	0,00	0,000	0,000	5,98	5,98
J07BB02	297360104 OPTAFU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1 PF.SYRX	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN		0,000	0,00	0,000	0,000	12,34	12,34
J07BB02	297360107 OPTAFU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1PF.SYRX0	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN		0,000	0,00	0,000	0,000	5,98	5,98
J07BB02	297360101 OPTAFU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1PF.SYRX0	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								
	G03													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- 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	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1PF.SYR μ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,000	0,00	0,000	0,000	5,65	5,65
J07BB02	223520102 FLUARIX (ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ BTx1PF.SYR μ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								
	G04													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07BB02	A/SWITZERLAND/9715293/2013 (H3N2) (A/SWITZERLAND/9715293/2013 (NIB-88):A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1) PDM09 (A/CHRISTCHURCH/16/2010, NIB-74XP):B/BRISBANE/60/2008-B/PHUKET/3073,	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc	BTx1 PF.SYR (	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL		0,000	0,00	0,000	0,000	10,72	10,72
J07BB02	306250101 FLUARIX TETRA	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc	BTx1 PF.SYR (	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ								
	G05													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J07BB02	B/MASSACHUSETTS/2/2012-A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09-DERIVED STRAIN USED NYMC X-179A-B/BRISBANE/60/2008-A/TEXAS/50/2012 (H3N2)	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc	BTx1 PF.SYR (	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL		0,000	0,00	0,000	0,000	10,72	10,72

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	J07B02	312300101	VAXIGRIP TETR	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)M		BTX1 (PF.SYR.x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	13,73	13,73
	J07BC	-Εμβόλια ηπατίτιδας													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT													
	J07BC01	196320207	ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1		BTX1PF.SYR.x0	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	9,01	9,01
	J07BC01	196320105	ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D		BTX1PF.SYR.x1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	12,72	12,72
	J07BC01	250960301	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML		BTX1VIALX1M	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	40,06	40,06
	J07BC01	250960113	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML		1 προγεμ. σύρι	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	8,87	8,87
	J07BC01	250960211	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML		1 προγεμ. σύρι	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	15,53	15,53
	J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)													
	J07BC02	206520301	HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS		BTX1PF.SYR.x1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	25,71	25,71
	J07BC02	206520201	HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/		BTX1PF.SYR.x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	16,85	16,85
	J07BC02	HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED													
	J07BC02	231980208	VAQTAE(MBOA	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ		BTX1 PF.SYR.x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
	J07BC02	231980108	VAQTAE(MBOA	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣΗ		BTX1PF.SYR.x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
	J07BD	-Εμβόλια ιλαράς													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON, MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL), RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN													
	J07BD52	272720111	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS			BTX 1 VIAL+1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	13,79	13,79
	J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN, LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN), RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN													
	J07BD52	240350119	PRIORIX (IAP	PS.INJ.SOL			BTX1VIALX0,5	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
	J07BD54	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN, LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN), RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN, VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED													
	J07BD54	275830105	PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL			BTX 1VIAL + 1	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	64,32	64,32
	J07BH	-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό													
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J07BH01	HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED													
	J07BH01	272180201	ROTARIX	PFORALPLICAT			1 FLX1,5ML	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
	J07BH02	HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1, HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3, H													
	J07BH02	273430101	ROTATEQ	ORAL.SOL			1 σωληνάριο (	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	37,61	37,61
	J07BK	-Εμβόλια Ανεμευλογιάς													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07BK01	VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA													
	J07BK01	262780101	VARILRIX (EMB	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)		BTX 1 VIAL(1 D	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	33,49	33,49
	J07BK01	259820105	VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF		BTX1VIAL+1PF	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	45,31	45,31
	J07BK02	VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται με βάση το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού σε ενήλικες άνω των 60 ετών και ανεξάρτητα αν αναφέρεται προηγούμενο επεισόδιο														
	J07BK02	272880111	ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400PFU/DOSE		BTX1 VIAL	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	162,70	162,70
	J07BM	-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J07BM01	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN, HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN, HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN, HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN													
	J07BM01	274450107	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)		BTX 1 PF.SYR.x	ME	IATRIKH SYNΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	126,59	126,59

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L - ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01		-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
L01A		-Αλκυλιόντες παράγοντες													
L01AX		-Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AX04		DACARBAZINE													
L01AX04	166220101	DETCENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-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													
L01BA01	176070201	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	2,22	1,423	3,16	2,28
L01BA01	176070601	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	44,44	1,355	60,23	45,61
L01BA01	176070501	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	22,22	1,617	35,93	22,81
L01BA01	176070101	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ		0,023	G	0,22	9,591	2,11	0,23
L01BA01		METHOTREXATE SODIUM													
L01BA01	030240201	METHOTREXAT	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,023	G	44,44	1,026	45,61	45,61
		G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BA01		METHOTREXATE DISODIUM													
L01BA01	269970611	METOJECT	INJ.SOL	50MG/MIL	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	7,64	2,431	18,57	16,87
L01BA01	269970626	METOJECT	INJ.SOL	50MG/MIL	Φ	BT x 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	15,27	1,991	30,40	33,72
L01BA01	269970621	METOJECT	INJ.SOL	50MG/MIL	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	12,73	2,057	26,18	28,11
L01BA01	269970606	METOJECT	INJ.SOL	50MG/MIL	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	5,09	3,149	16,03	11,24
L01BA01	269970616	METOJECT	INJ.SOL	50MG/MIL	Φ	BTx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT		0,002	G	10,18	2,266	23,07	22,48
L01BC		-Ανάλογα πυριμιδίνης													
		G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BC01		CYTARABINE													
L01BC01	081980101	ARACYTIN	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	1,40
L01BC01	081980201	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,346	G	1,45	4,828	7,00	7,00
		G02 Ανάλογα πυριμιδίνης/Φθοριοουρακίλη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BC02		FLUOROURACIL													
L01BC02	309520101	FLUOROURACI	INJ.SOL	50MG/MIL	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ANABIΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ		0,800	G	6,25	2,451	15,32	15,32
		G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεματαβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01BC05		GEMCITABINE HYDROCHLORIDE													
L01BC05	282270101	DEMOZAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		0,247	G	0,81	13,951	11,30	10,11
L01BC05	282270201	DEMOZAR	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	L01BC05	284380201	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56
	L01BC05	284380101	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	279410101	GEMCTABINE/ PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	0,81	12,296	9,96	8,75	
	L01BC05	279410102	GEMCTABINE/ PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,800	43,74	43,74	
	L01BC05	279410401	GEMCTABINE/ C/S.SOL.INF	40MG/ML	N	BTx1 VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	1,072	8,67	101,00	
	L01BC05	279410103	GEMCTABINE/ PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	10,522	85,12	87,37	
	L01BC05	279410402	GEMCTABINE/ C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,084	40,84	50,56	
	L01BC05	284890101	GEMCTABINE/ PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ SPECIFAR ABEE	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11	
	L01BC05	284890201	GEMCTABINE/ PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ SPECIFAR ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56	
	L01BC05	291240201	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,56
	L01BC05	291240101	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	288690201	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ EBWE PHARMA GES.M	0,247	G	8,09	8,21	101,00	
	L01BC05	288690204	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ EBWE PHARMA GES.M	0,247	G	4,05	10,810	43,78	50,56
	L01BC05	286300304	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 52	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	8,09	10,328	83,55	87,37
	L01BC05	286300303	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 39	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	6,07	11,198	67,97	65,56
	L01BC05	286300301	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 5,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	0,81	14,333	11,61	8,75
	L01BC05	286300302	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 26	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	4,04	12,599	50,90	43,63
	L01BC05	286300201	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56
	L01BC05	286300101	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ BIANEE A.E. ANONYMO	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	289570301	GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	8,09	10,764	87,08	101,00
	L01BC05	289570101	GEMRA	PD.SOL.INF	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	289570201	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56
	L01BC05	286360101	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,11
	L01BC05	286360201	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,56
L01C	-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα													
L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα αλσείδη της Vinca και ανάλογα / Βιοφωβρίνη													
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CA02	VINCRISTINE SULFATE													
L01CA02	198190202	VINCRISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTXSIVIALSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	28,90	0,740	21,40	43,38
L01CA02	192620401	VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,000	G	2,89	1,668	4,82	4,03
L01CA02	192620402	VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,000	G	5,78	1,394	8,06	8,06
L01CB	-Παράγωγα τοδοφυλλοταξίνης													
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CB01	ETOPOSIDE													
L01CB01	236180101	ETOPOSIDE/EB	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTXIVIALXS5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBWE PHARMA GES.M	0,026	G	3,85	1,894	7,29	11,72
L01CB01	222640101	ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTXIVIALXS5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,026	G	3,85	3,044	11,72	11,72
L01D	-Κυταροστατικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες													
L01D08	-Ανθρακικίνες και συναφείς ουσίες													
G01	-Ανθρακικίνες και συναφείς ουσίες / Επρουβικίνη													
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE														
	L01DB03	264560101	CI AZIL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERPHARM AE	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
	L01DB03	271780201	EPIRUB	50 MG/25 ML VIAL	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
	L01DB03	280570103	EPIRUBICIN HY	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
	L01DB03	280570101	EPIRUBICIN HY	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
	L01DB03	277480101	EPIRUBICIN/GE	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
	L01DB03	277480107	EPIRUBICIN/GE	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
	L01DB03	271780101	EPIRUB	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	4,40
	L01DB03	189580501	FARMORUBICI	10MG/5ML VIAL	N	BTx1 VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,40
	L01DB03	189580701	FARMORUBICI	50MG/25ML VIAL	N	BTx1 VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,174	33,77	21,95
	L01DB03	189580101	FARMORUBICI	10MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,40
	L01DB03	189580201	FARMORUBICI	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,174	33,77	21,96
	L01DB03	260400201	MEGARUBICIN	50MG/25ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
G02 -Ανθρακωλιθικές και συναφείς ουσίες / Ιδουρουβικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE														
	L01DB06	293860101	ZACORIST	1MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,24	86,417	20,74	48,77
	L01DB06	293860102	ZACORIST	1MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,48	141,750	68,04	97,54
	L01DB06	202170201	ZAVEDOS	10MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	203,208	97,54	97,54
	L01DB06	202170101	ZAVEDOS	5MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	132,958	31,91	48,77
L01DC														
G02 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01DC03	087540202	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ				BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	19,08	1,390	26,53	26,53
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες														
L01XA -Ενώσεις πλατίνης														
G01 -Ενώσεις πλατίνης / Σιπλατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XA01 CISPLATIN														
	L01XA01	233570202	CISPLATIN/EBE	C/S.SOL.IN				EBEWE PHARMA GES.M	0,004	G	11,80	0,812	9,58	18,20
	L01XA01	233570201	CISPLATIN/EBE	C/S.SOL.IN				EBEWE PHARMA GES.M	0,004	G	23,60	0,831	19,61	36,40
	L01XA01	198200301	CISPLATIN/HOS	SOL.INF				HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	23,60	1,543	36,41	36,41
	L01XA01	293990104	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN				ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	11,80	0,812	9,58	18,20
	L01XA01	293990107	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN				ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	23,60	0,831	19,61	36,40
	L01XA01	190070401	PLATAMINE	INJ.SOL				PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	2,36	2,331	5,50	3,64
	L01XA01	190070601	PLATAMINE	INJ.SOL				PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	11,80	0,961	11,34	11,34
	L01XA01	220310802	PLATOSIN	C/S.SOL.IN				CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,20
	L01XA01	220310801	PLATOSIN	C/S.SOL.IN				CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,64
	L01XA01	220310703	PLATOSIN	C/S.SOL.IN				CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,22
	L01XA01	220310701	PLATOSIN	C/S.SOL.IN				CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,64

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01													
Εμφύτευμα													
L02AE01 BUSERELIN ACETATE													
L02AE01	191390401	SUPREFACT DE	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ BT x 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	57,27	3,547	203,16	105,08
L02AE01	191390501	SUPREFACT DE	IMPLANT	9,45MG/PF.SYR	Φ BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	2,859	245,63	157,64
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE													
L02AE02	305060101	LEUPRORELIN/	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
L02AE02	298100201	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ BTx1BAGx(1)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
G02													
Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)													
L02AE03 GOSERELINE ACETATE													
L02AE03	196290101	ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,572	71,79	75,00
L02AE03	196290201	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ BTx1PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,708	226,74	224,97
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE													
L02AE02	306600301	EUGARD	PS.INJ.SOL	45MG/1,2ML PF.S	BTx1 kit x 2 PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	0,00	0,000	360,95	360,95
L02AE02	306600201	EUGARD	PS.INJ.SOL	22,5MG/1,2ML PF	BTx1 kit x 2 PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	0,00	0,000	188,09	188,09
L02AE02	199700102	EUTYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ BTx 1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14
L02AE02	199700203	EUTYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,40
L02AE02	199700103	EUTYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL.ήΡF.	Φ BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14
L02AE02	199700204	EUTYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL.ήΡ	Φ BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,40
L02AE02	270440201	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ KIT που περιέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	83,96	1,363	114,40	114,40
L02AE02	270440101	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ KIT που περιέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	27,99	1,476	41,31	38,14
L02AE02	290490101	LUTRATRE DEPO	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	27,99	3,315	92,78	38,14
L02AE04 TRIPTORELINE													
L02AE04	196080302	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,393	200,91	114,40
L02AE04	196080102	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ BTxVIAL+1AM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	38,14
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L02AE01 BUSERELIN ACETATE													
L02AE01	191390202	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ BT x 2 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	9,33	3,639	33,95	40,32
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE													
L02AE02	192760101	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ BTx1 VIALx2,8	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,001	G	14,00	5,429	76,00	60,50
L02AE04 TRIPTORELINE													
L02AE04	196080201	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ BT x 7 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	3,440	24,08	30,25
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες													
L02BA Αντι-οιστρογόνα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE													
L02BA01	132050301	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	15,00	0,313	4,70	2,46
L02BA01	132050401	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	30,00	0,199	5,97	4,92
L02BA01	220300201	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ BTx30(BLIST3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	30,00	0,164	4,92	4,92

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
1028G03 ANASTROZOLE															
	1028G03	282320101	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
	1028G03	295690105	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	28,00	0,902	25,26	28,19
	1028G03	278300102	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
	1028G03	226800101	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,00	1,092	30,59	28,19
	1028G03	280330101	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,00	0,956	26,78	28,19
	1028G03	284020104	LONDER	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΖΙΣ AE	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
	1028G03	278260102	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
1028G04 LETROZOLE															
	1028G04	294920104	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ANQ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	233170101	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,003	G	30,00	1,508	45,24	36,27
	1028G04	291360101	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	287810101	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	282650101	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	278740103	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΖΙΣ AE	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	278730103	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	310720106	LETROZOLE/M	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,003	G	30,00	1,052	31,57	36,27
	1028G04	285410101	LETROZOLE/SP	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	283550107	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	307210102	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ALU +P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	307210101	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10 (ALU +P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	10,00	1,312	13,12	12,09
	1028G04	284710102	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SIEGER PHARMA A.E.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,27
	1028G04	285750102	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,240	37,21	36,27
1028G06 EXEMESTANE															
	1028G06	287090104	ALMESTEN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,025	G	30,00	0,795	23,85	26,21
	1028G06	310820102	AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
	1028G06	246220103	AROMASIN	C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,00	1,223	36,70	26,21
	1028G06	301330104	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
	1028G06	292330103	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
	1028G06	286690104	EXEMESTAN/S	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
	1028G06	297860101	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NEXUS MEDICALS	0,025	G	30,00	0,795	23,85	26,21
	1028G06	288970104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
	1028G06	287020104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,21
1028X -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Παρανευρωτική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
1028X02 DEGARELIX															
	1028X02	288240201	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ2VIALS+2V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	2,782	247,33	412,12
	1028X02	288240101	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ 1VIAL+1V1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	4,928	146,02	137,37
103 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	2,50	40,816	102,04	102,04
G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT														
L03AB04	193421201	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	9,273	13,91	17,97
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B														
L03AB05	245610801	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTx1VIALx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	11,601	104,41	107,83
L03AB05	245610701	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIALx1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	13,192	65,96	59,91
L03AB05	245610901	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIA	Φ	BTx1VIALx2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	11,330	141,62	149,76
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
Ενδοκυτταρική έγχυση														
L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)														
L03AX03	253310101	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ C	N	BTx1VIAL-1σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,143	TE	7,00	11,737	82,16	70,11
L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)														
L03AX03	205210104	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,143	TE	7,00	10,016	70,11	70,11
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
L04AA -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
L04AA13 LEFLUNOMIDE														
L04AA13	247690203	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	30,00	0,646	19,39	16,84
L04AA13	247690103	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,020	G	15,00	1,317	19,75	10,26
L04AA13	295340201	LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,561	16,84	16,84
L04AA13	295340101	LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	1,081	16,21	10,26
L04AA13	299490104	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	15,00	1,081	16,21	10,26
L04AA13	299490204	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	30,00	0,561	16,84	16,84
L04AA13	291510203	LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,020	G	30,00	0,561	16,84	16,84
L04AA13	291510103	LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,020	G	15,00	1,081	16,21	10,26
L04AA13	299500204	REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,020	G	30,00	0,561	16,84	16,84
L04AA13	299500104	REPSO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,020	G	15,00	1,081	16,21	10,26
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
L04AD01 CICLOSPORIN														
L04AD01	302240403	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
L04AD01	302240203	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,91
L04AD01	302240303	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	10,00	2,241	22,41	23,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AD01	274930105	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	6,00	2,397	14,38	14,30
	L04AD01	274930305	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
	L04AD01	274930104	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,91
	L04AD01	274930204	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,36
	L04AD01	274930304	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01	274930205	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
	L04AD01	223010201	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	68,37	45,33
	L04AD01	223010101	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ME	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	BTx 50(BLIST 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	19,58	11,91
	L04AD01	293440305	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
	L04AD01	293440304	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
	L04AD01	293440104	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,91
	L04AD01	293440105	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	6,00	2,397	14,38	14,30
	L04AD01	293440204	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,36
	L04AD01	293440205	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L04AD01 CICLOSPORIN																
	L04AD01	223010402	SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,462	89,24	89,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	L04AD01	CICLOSPORIN														
	L04AD01	190030101	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPS X	ME	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														
	L04AX01	299580103	AZATHIOPRINE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,150	G	33,33	0,557	18,55	18,55
	L04AX01	197990101	AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100 (πλυσ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	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														
	L04AX03	030240402	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,58	7,58
	L04AX03	030240401	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Μ01ΑΒ05 DICLOFENAC SODIUM													
Μ01ΑΒ05	164010201	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
Μ01ΑΒ05	172250601	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
Μ01ΑΒ05	122880401	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	3,75	0,523	1,96	1,57
Μ01ΑΒ05	162820301	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	ΒΤΧ5ΑΜΡSΧ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
Μ01ΑC - Οξικάμες													
Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές)													
Μ01ΑC01 Piroxicam βΕΤΑ-CYCLODEXTRIN													
Μ01ΑC01	205420201	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(ΣΕ ΒLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	20,00	0,293	5,86	3,73
Μ01ΑC01 Piroxicam βΕΤΑDEX													
Μ01ΑC01	205420302	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	20,00	0,346	6,92	3,73
Μ01ΑC01	221730502	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,199	5,97	5,59
Μ01ΑC02 Tenoxicam													
Μ01ΑC02	090430102	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	209270102	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	202910102	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	201870103	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	208500203	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	193300101	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLUST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	10,00	0,325	3,25	1,86
Μ01ΑC02	205760102	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC02	235580102	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
Μ01ΑC05 Lornoxicam													
Μ01ΑC05	235270102	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,012	G	6,67	0,339	2,26	1,29
Μ01ΑC05	235270202	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,012	G	13,33	0,301	4,01	2,57
Μ01ΑC05	235270403	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,012	G	20,00	0,310	6,19	3,86
Μ01ΑC06 Meclizine													
Μ01ΑC06	255230102	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	264480202	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	254010102	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	256900102	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	252940202	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	254830102	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	256650102	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	231080204	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,251	7,52	5,57
Μ01ΑC06	231080103	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	0,466	4,66	1,93
Μ01ΑC06	255340101	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLUST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	10,00	0,373	3,73	1,93
Μ01ΑC06	255340202	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	265460102	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Μ01ΑC06	266220202	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC06	271630102	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	252330103	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,015	G	30,00	0,154	4,62	5,57
M01AC06	262480102	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	265120102	MELORILIF	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	263000102	MELOTEC-THE	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	254320102	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	310090207	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	259700203	MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	265860101	MELOX-RALDE	TAB	15MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RADEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	254070102	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	228130238	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,251	7,52	5,57
M01AC06	228130103	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ BTX20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,466	4,66	1,93
M01AC06	252740202	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	252740204	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ) BTX10 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,015	G	10,00	0,272	2,72	1,86
M01AC06	252740104	MOVAXIN	TAB	7,5MG/TAB	(Φ) BTX10 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,015	G	5,00	0,416	2,08	0,96
M01AC06	254000102	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	254930103	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	263450102	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	255780102	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	255780101	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ BTX20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,015	G	20,00	0,243	4,86	3,71
M01AC06	258930202	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	264670102	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	254920103	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	260280102	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
M01AC06	258200102	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,57
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)													
M01AC01	PIROXICAM												
M01AC01	158720201	FELDENE	DISP. TAB	20MG/TAB	Φ BTX10(1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,224	2,24	2,83
M01AC01	158720301	FELDENE	DISP. TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,321	3,21	2,83
M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN												
M01AC01	205420101	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/S/ACHET	Φ BTX20S/ACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,67
Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M01AC05	LORNOXICAM												
M01AC05	235270301	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/V	Φ BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,00	2,630	2,63	0,72
M01AC06	MELOXICAM												
M01AC06	254010201	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,015	G	5,00	0,722	3,61	3,61
M01AC06	231080503	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	5,00	0,904	4,52	3,61
M01AC06	311660101	MEKILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ BTX5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,00	0,642	3,21	3,61
M01AC06	228130704	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,904	4,52	3,61
M01AC06	252820201	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ) BTX5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,015	G	5,00	0,642	3,21	3,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Μ01ΑΕ - Παράγωγα προπionικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	Μ01ΑΕ02		NAPROXEN												
	Μ01ΑΕ02	119350701	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	28,00	0,240	6,71	5,62
	Μ01ΑΕ03		KETOPROFEN												
	Μ01ΑΕ03	223680102	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	30,00	0,201	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Μ01ΑΕ01		IBUPROFEN												
	Μ01ΑΕ01	207670302	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ10SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	5,00	0,846	4,23	1,11
	Μ01ΑΕ01	207670301	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,624	6,24	2,21
	Μ01ΑΕ01	207671102	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,186	1,86	1,86
	Μ01ΑΕ01	014910101	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,200	G	12,00	0,218	2,62	2,23
	Μ01ΑΕ02		NAPROXEN												
	Μ01ΑΕ02	119350402	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	30,00	0,221	6,63	6,63
	Μ01ΑΕ02		NAPROXEN SODIUM												
	Μ01ΑΕ02	227100101	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	20,00	0,236	4,72	4,42
	Μ01ΑΕ12		OXAPROZIN												
	Μ01ΑΕ12	255200102	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,900	G	40,00	0,293	11,72	7,44
	Μ01ΑΕ17		DEKETOPROFEN TROMETAMOL												
	Μ01ΑΕ17	237750201	NOSATEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	6,67	0,613	4,09	1,47
	Μ01ΑΕ17	237630201	VIAXAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENAR	0,075	G	6,67	0,612	4,08	1,47
Από του στόματος χορήγηση (σyrés ή ημιαστερές μορφές)															
	Μ01ΑΕ01		IBUPROFEN												
	Μ01ΑΕ01	207670601	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX150 ML + Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	2,50	1,888	4,72	4,67
	Μ01ΑΕ01	207500406	NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLX150 ML+60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PEKIT ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ	1,200	G	2,50	0,932	2,33	4,67
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Μ01ΑΕ01		IBUPROFEN												
	Μ01ΑΕ01	207670701	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	ΒΤ Χ12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	5,00	0,476	2,38	1,68
	Μ01ΑΕ02		NAPROXEN												
	Μ01ΑΕ02	119350201	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,335	2,01	2,01
	Μ01ΑΕ02	119350101	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	3,00	0,490	1,47	1,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	Μ01ΑΕ17		DEKETOPROFEN TROMETAMOL												
	Μ01ΑΕ17	237750302	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ6 AMP5x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	8,00	0,665	5,32	5,32
	Μ01ΑΕ17	237630302	VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	ΒΤΧ6 AMP5x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENAR	0,075	G	8,00	0,665	5,32	5,32
Μ01ΑΓ - Φαιναμάτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Μ01ΑΓ01		MEFENAMIC ACID												
	Μ01ΑΓ01	205710103	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	15,00	0,180	2,70	2,38
	Μ01ΑΓ01	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	1,90
	Μ01ΑΓ01	038260102	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,269	2,02	1,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M01AG02	TOLFENAMIC ACID												
	M01AG02	193060201 GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,347	6,94	5,39
	M01AG02	193060202 GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	6,67	0,676	4,51	1,80
	M01AG02	278310101 MIGEATAB	TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	6,67	1,040	6,94	1,80
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	M01AG01	MEFENAMIC ACID												
	M01AG01	112980201 AIDOL	ORAL SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΞΦΕ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜ	1,000	G	1,25	0,856	1,07	1,07
	M01AG01	038260201 PONSTAN	ORAL SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,840	2,30	1,07
	M01AG01	303440101 RAFREDA	ORAL SUSP	250MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	7,50	1,189	8,92	13,80
	M01AG02	TOLFENAMIC ACID												
	M01AG02	193060301 GANTIL	ORAL SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,012	3,33	1,53
	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	1,146	3,06	3,06
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M01AG00	ETOFENAMATE												
	M01AG00	152170402 ROIPLON	OILY INJ	1G/2ML AMP	Φ	ΒΤ Χ 3 AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	3,00	1,127	3,38	3,38
	M01AH	- Κοζιμίτες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M01AH01	CELECOXIB												
	M01AH01	247520102 ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	5,03
	M01AH01	247510201 CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,662	6,62	4,90
	M01AH01	247510102 CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	5,03
	M01AH01	296750211 CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,490	4,90	4,90
	M01AH01	296750103 CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,524	5,24	5,03
	M01AH01	296750112 CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,524	5,24	5,03
	M01AH01	296750202 CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,490	4,90	4,90
	M01AH05	ETORICOXIB												
	M01AH05	256340205 ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,836	11,71	7,04
	M01AH05	256340401 ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,649	18,16	14,08
	M01AH05	256340305 ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,968	13,55	7,04
	M01AH05	256340105 ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,701	9,81	7,04
	M01AH05	311620206 ERICIBA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,406	8,12	10,06
	M01AH05	311620306 ERICIBA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,485	9,70	10,06
	M01AH05	311620406 ERICIBA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,561	11,21	10,06
	M01AH05	308670205 OXIDRAXIB	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,544	7,61	7,04
	M01AH05	308670305 OXIDRAXIB	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,629	8,81	7,04
	M01AH05	308670105 OXIDRAXIB	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	14,00	0,456	6,38	7,04
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M01AH04	PARCOXIB												
	M01AH04	250980401 DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040	G	1,00	7,660	7,66	7,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Μ01ΑΧ - Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά															
G01 - Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
Μ01ΑΧ01	NABUMETONE														
Μ01ΑΧ01	208200101		AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	10,00	0,354	3,54	2,36
Μ01ΑΧ01	209770201		RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,348	3,48	2,36
Μ01ΑΧ17	NIMESULIDE														
Μ01ΑΧ17	223090302		BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	239450102		CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.I.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	15,00	0,231	3,46	3,46
Μ01ΑΧ17	223690102		FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	308920101		INGREL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	229380102		KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	242900102		LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	242830102		MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	200920102		MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,200	G	15,00	0,287	4,31	3,45
Μ01ΑΧ17	228090102		MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	224390102		MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	235440102		NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΔΕΒΕ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	231530102		NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	224480104		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,200	G	5,00	0,256	1,28	1,15
Μ01ΑΧ17	224480102		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	223530102		SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	238250102		TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	226700202		VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
Μ01ΑΧ17	227470101		VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,279	2,79	2,30
G02 - Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
Μ01ΑΧ21	DIACERIN														
Μ01ΑΧ21	249250101		ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	248230101		ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	263580101		DESERIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIALT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	262680101		DIACERIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	271790101		DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	249760101		IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	250670101		INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	258920101		MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,100	G	15,00	0,379	5,69	5,89
Μ01ΑΧ21	253470101		OSTREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	310670101		REINOST	CAPS	50 MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	252030101		REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
Μ01ΑΧ21	226050101		VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	15,00	0,563	8,45	5,89

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M03BC01		ORPHENADRINE CITRATE													
	M03BC01		004020103 NORFLEX TAB		100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC		0,120	G	16,67	0,126	2,10	5,37
	M03BC51		PARACETAMOL, ORPHENADRINE CITRATE													
	M03BC51		003980101 NORGESIC TAB		(450+35)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC		4,000	TE	7,50	0,327	2,45	2,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	M03BC01		ORPHENADRINE CITRATE													
	M03BC01		004020202 NORFLEX INJ.SOL		60MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC		0,120	G	3,00	0,740	2,22	2,22
M03BX - Άλλα κεντρικά δρώντα μωχαλαρωτικά																
	G01		- Άλλα κεντρικά δρώντα μωχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M03BX01		BACLOFEN													
	M03BX01		226840101 MIOREL TAB		10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ		0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
	M03BX01		230620101 VIORIDON TAB		10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ		0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
G02 - Άλλα κεντρικά δρώντα μωχαλαρωτικά / Τζιρανιδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M03BX02		TIZANIDINE HYDROCHLORIDE													
	M03BX02		193130101 SIRDALUD TAB		2MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		3,000	TE	10,00	0,312	3,12	3,12
G03 - Άλλα κεντρικά δρώντα μωχαλαρωτικά / Θεικολχικσίδιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M03BX05		THIOCOLCHICOSIDE													
	M03BX05		062540301 MUSCO-RIL CAPS		4MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,020	G	4,00	1,135	4,54	3,19
	M03BX05		062540302 MUSCO-RIL CAPS		4MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,020	G	6,00	1,027	6,16	4,79
	M03BX05		287870303 RELIEF CAPS		4MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,020	G	6,00	0,798	4,79	4,79
	M03BX05		287870301 RELIEF CAPS		4MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,020	G	4,00	0,905	3,62	3,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	M03BX05		THIOCOLCHICOSIDE													
	M03BX05		062540202 MUSCO-RIL INJ.SOL		4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,006	G	6,67	0,631	4,21	3,36
	M03BX05		287870201 RELIEF INJ.SOL		4MG/2ML AMP	Φ	BTX10 AMPXx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,006	G	6,67	0,504	3,36	3,36
M04 - ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ																
M04A - Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας																
M04AA - Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος																
	G01		Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)																
	M04AA01		ALLOPURINOL													
	M04AA01		202150101 SOLLURIC CON.R.TAB		300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,400	G	22,50	0,168	3,79	3,79
G02 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M04AA01		ALLOPURINOL													
	M04AA01		202150302 SOLLURIC TAB		300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,400	G	22,50	0,154	3,46	4,37
	M04AA01		202150202 SOLLURIC TAB		100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		0,400	G	7,50	0,164	1,23	1,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M04AA01	015750104	ΖΥΛΑΡΟΥΡ	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	7,50	0,232	1,74	1,23
	M04AA01	015750201	ΖΥΛΑΡΟΥΡ	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	22,50	0,203	4,57	4,37
	M04AA01	058560101	ΖΥΛΟΡΙC	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,400	G	6,25	0,376	2,35	1,02
G03 -Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη															
	M04AA03	FEBUXOSTAT													
	M04AA03	293120201	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,140	31,93	31,53
	M04AA03	293120101	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,125	31,51	31,53
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ															
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
	M05BA	-Διφωσφονικά													
	G01	-Οστεοπόρωση													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	M05BA04	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE													
	M05BA04	279750102	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	310700101	ALENDRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	258210207	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	274880101	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	258260202	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	307010101	BINOSTO	EFTAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,487	13,64	9,62
	M05BA04	289110101	BONE-AID	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	28,00	0,345	9,66	9,62
	M05BA04	258460201	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	260240201	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	274240101	DEFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	258370201	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	254100204	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	276730101	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,62
	M05BA04	275460201	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	288860102	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	271570202	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	251500202	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	224070302	FOSAMAX ON	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,010	G	28,00	0,427	11,96	9,62
	M05BA04	274860101	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	251480201	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	255900201	JAMAX-S	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.I.A. PHARM.ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	252810202	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	293580101	LINADAX	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	0,328	9,17	9,62
	M05BA04	274220101	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	279670102	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA04	276130108	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	273110201	MORASS	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	253760204	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	279920102	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	267420207	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	256700202	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	288870101	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	288180102	ZEIMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA04	280420102	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMACUA	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,62
	M05BA06	IBANDRONIC ACID													
	M05BA06	286470101	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMPHAR	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	297640101	BONE-FREE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,304	9,11	9,45
	M05BA06	269780201	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,401	12,04	9,45
	M05BA06	288090101	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	283750101	IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,355	10,64	9,45
	M05BA06	295200101	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	294270101	OSAGRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	292400101	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	289980101	SEDROROP	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,45
	M05BA06	295380101	SFOSOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,305	9,14	9,45
	M05BA06	290690201	VOURAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,278	8,35	9,45
	M05BA06	290690206	VOURAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,278	8,35	9,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE													
	M05BA06	269780301	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/5ML	N	ΒΤx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,416	37,44	37,44
	M05BA06	301970101	IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	N	ΒΤx1VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	90,00	0,818	73,66	37,44
G02 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)															
	M05BA01	ETIDRONATE DISODIUM													
	M05BA01	205840301	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx30(BULSTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,479	11,84	8,38
	M05BA07	RISEDRONATE SODIUM													
	M05BA07	247350303	"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,454	12,71	9,40
	M05BA07	247350401	"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,537	16,11	10,16
	M05BA07	247350202	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,00	0,565	94,87	56,92
	M05BA07	288560102	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	309090101	BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,16
	M05BA07	288940101	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	278390102	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	287590101	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	288910102	MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA07	296270101	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
	M05BA07	296740101	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
	M05BA07	293710103	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
	M05BA07	291780101	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
	M05BA07	278210102	RISEDONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	310170101	RISEDONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	291740103	RISEDONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	291740201	RISEDONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,16
	M05BA07	279460201	RISEDONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,16
	M05BA07	288800102	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	288800101	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,70
	M05BA07	286920101	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	288820102	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
	M05BA07	304230201	RISOFON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,16
	M05BA07	296920101	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BB - Διφασφωνικά, συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέζ)															
	M05BB03	ALENDRONATE	SODIUM TRIHYDRATE, CHOLECALCIFEROL												
	M05BB03	304470201	ALENDRONATE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,389	10,89	15,94
	M05BB03	269810102	FOSAVANCE	TAB	(70mg+70mcg) (2	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,612	17,13	15,94
	M05BB03	269810202	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	ΒΤx4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	0,564	15,80	15,94
M05BX - Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέζ)															
	M05BX03	STRONTIUM RANELATE													
	M05BX03	266910103	PROTELLOS	GRA. OR. SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	G	28,00	1,236	34,60	34,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	M05BX04	DENOSUMAB													
	M05BX04	294520103	PROLIA	INJ. SOL	60MG/ML	Φ	1 PF. SYR με α	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	180,00	1,106	199,03	199,03
M09 - ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	M09A	-Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων													
	M09AX	-Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει αντανάκλαση 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	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	262380102	GONILERT	INJ. SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤx1PF. SYR.x2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	222970102	HYALART	INJ. SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤx1PF. SYR. X	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	3,493	19,42	15,31
	M09AX01	289150101	HYALUROPOL	INJ. SO. PFS	20MG/2ML	(Φ)	ΒΤx1 (PF. SYR x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
	M09AX01	262390102	YARDEL	INJ. SOL	20MG/2ML	Φ	ΒΤx1PF. SYR.x2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
N01	-ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ													
N01A	-Γενικά αναισθητικά													
N01AB	-Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
N01AB07	DESFLURANE	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB07		SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ	0,000	0,00	0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB08	SEVOFLURANE	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	118,60	118,60
N01AB08		SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	0,00	0,00	0,000	608,73	608,73
N01AB08		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
N01AH	-Οπιοειδή Ανασθητικά													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AH01	FENTANYL CITRATE	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPsx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	1,41	1,41
N01AH01		FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPsx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	2,49	2,49
N01AH06	REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE													
N01AH06		DORMIDEN	PD.CSO.JF	1MG/VIAL		BTx(5 VIALS)x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	14,34	14,34
N01AH06		DORMIDEN	PD.CSO.JF	2MG/VIAL		BTx(5 VIALS)x2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	24,46	24,46
N01AH06		DORMIDEN	PD.CSO.JF	5MG/VIAL		BTx(5 VIALS)x5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,00	0,000	62,99	62,99
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	54,65	54,65
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	2MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx5M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	21,23	21,23
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000	0,00	0,00	0,000	12,48	12,48
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.CSO.JF	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	15,11	15,11
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	25,74	25,74
N01AH06		REMIFENTANIL	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	0,00	0,00	0,000	66,29	66,29
N01AH06		ULTIVA	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	66,38	66,38
N01AH06		ULTIVA	PD.CSO.JF	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	15,13	15,13
N01AH06		ULTIVA	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	0,00	0,00	0,000	25,78	25,78
N01AH06		ULTIZEN	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	0,00	0,00	0,000	25,74	25,74
N01AH06		ULTIZEN	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	0,00	0,00	0,000	66,29	66,29
N01AX	-Άλλα γενικά αναισθητικά													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AX07	ETOMIDATE	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000	0,00	0,00	0,000	4,01	4,01
N01AX10	PROPOFOL	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	9,34	9,34
N01AX10		DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	0,00	0,00	0,000	9,95	9,95
N01AX10		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
N01AX10		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	0,00	0,00	0,000	5,50	5,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N01B809	288230511	RORIVACANE/ INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,46	14,46
	N01B809	285560102	RORIVACANE/ SOL.INF	2MG/ML	N	5BAGS x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	32,48	32,48
	N01B809	285560105	RORIVACANE/ SOL.INF	2MG/ML	N	5BAGS x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	37,21	37,21
	N01B810	LEVOURIVACANE HYDROCHLORIDE												
	N01B810	246520208	CHIROCAINE IN.SO.CR	5MG/ML AMP	N	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	17,09	17,09
	N01B810	246520308	CHIROCAINE IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	N	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	25,62	25,62
G03	-Αμίδια, συνδυασμοί													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	N01B820	LIDOCAINE-PRILOCAINE												
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαρόμενοι)													
	N01B820	198210104	EMLA CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx5TUBx5G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	G	25,00	0,393	9,83	5,99
	N01B820	273900103	FUNIS CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	15,00	0,213	3,20	3,59
	N01B820	273900104	FUNIS CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	30,00	0,201	6,02	7,19
	N01B820	291040101	OPRALIX CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx10TUB x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"IOYA.& EIP. TZETH ΦΑ	1,000	G	50,00	0,156	7,80	11,98
	N01B820	271700104	XYLCREAM CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,19
	N01B852	LIDOCAINE, TETRACAINE												
	N01B852	313210101	FORPROCT RECT.CREAM	(1%-+1,5%) w/w		BTx1 (TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	20,00	1,094	21,87	4,79
G04	-Αμίδια, συνδυασμοί													
	Δερματική εφαρμογή (λειτουργικές μορφές)													
	N01B852	LIDOCAINE, TETRACAINE												
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαρόμενοι)													
	N01B852	277880105	RAPYDAN MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS	Φ	BTX25 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	30,00	5,803	174,10	174,10
G05	-Αμίδια, συνδυασμοί													
	Δερματική εφαρμογή (λειτουργικές μορφές)													
	N01B852	LIDOCAINE, TETRACAINE												
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαρόμενοι)													
	N01B852	313210301	FORPROCT SPR.SOL	(0,2%+1,0)% W/V		BTx1 bottle x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	30,00	0,722	21,65	21,65
N01BX	-Άλλα τοπικά αναισθητικά													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	N01BX04	CAPSACIN												
	N01BX04	276430103	CAPSER CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
	N01BX04	276440102	SENSOCAPS CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
	N01BX04	276440104	SENSOCAPS CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	30,00	0,200	6,00	4,39
	N01BX04	276440101	SENSOCAPS CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	45,00	0,190	8,53	6,58
	N01BX04	276440103	SENSOCAPS CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	1,000	G	20,00	0,227	4,54	2,92
	Δερματική εφαρμογή (λειτουργικές μορφές)													
	N01BX04	CAPSACIN												
	N01BX04	293080101	QUTENZA CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	1,00	247,840	247,84	247,84
N02	-ANALΓΗΤΙΚΑ													
N02A	-Οπιοειδή													
N02AA	-Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
N02A	N02AX02	TRAMADOL	HYDROCHLORIDE												
	N02AX02	239540302	TRAMAL	SUPP		Φ	BT x 10/2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΟΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	0,886	2,95	2,95
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N02AX02	TRAMADOL	HYDROCHLORIDE												
	N02AX02	239540401	TRAMAL	INI.SOL		Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ΑΝΟΝΥΜΟ	0,300	G	1,67	1,922	3,21	3,21
	N02AX02	294720101	TROPRIUM	INI.SOL			BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,635	2,73	3,21
	N02B -Άλλα αναλγητικά και αντισπασμωδικά														
	N02BE -Ανλίδες														
	G01 -Ανλίδες / Αιμγείς														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02B	N02BE01	PARACETAMOL													
	N02BE01	279930104	ALGOCIT	SOL.INF		N	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,95	0,95
	N02BE01	279930102	ALGOCIT	SOL.INF		N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,96	0,96
	N02BE01	185411701	APOTEL	SOL.IV.INF		N	BTx3 AMPx6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA KAEON TS	3,000	TE	1,00	5,610	5,61	5,61
	N02BE01	185411802	APOTEL MAX	SOL.INF		N	BTx12 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA KAEON TS	3,000	TE	4,00	6,168	24,67	22,44
	N02BE01	185411804	APOTEL MAX	SOL.INF		N	BTx12 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA KAEON TS	3,000	TE	4,00	6,168	24,67	22,44
	N02BE01	289770105	PARACETAMOL	SOL.INF		N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	1,13	1,13
	N02BE01	289770101	PARACETAMOL	SOL.INF		N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	0,56	0,56
	G02 -Ανλίδες / Συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02C	N02BE51	PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE	PHOSPHATE HEMIHYDRATE												
	N02BE51	192910203	LONARID-N	TAB		Φ	BTx20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-Π.Ν	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	5,00	0,736	3,68	3,68
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N02BE51	PARACETAMOL,LIDOCAINE	HYDROCHLORIDE												
	N02BE51	245930101	APOTEL PLUS	INI.SOL		Φ	BTx3(4AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KAEON TS	3,000	TE	1,00	3,850	3,85	3,85
	N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντισπασμωδικά														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N02BG08	ZICONOTIDE													
	N02BG08	283730101	PRIALT	SOL.INF		N	BTx1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,000	G	8,33	46,424	386,71	386,71
	N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας														
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιφιώδους ούρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA01	DIHYDROERGOTAMINE	MESILATE													
N02CA01	028160101	DIHYDERGOT	TAB		Φ	BTx30(BUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	18,75	0,157	2,95	2,95	
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA52	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE														
N02CA52	058080201	CAFERGOT	SUPP		Φ	BTx5(5ΓΞ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	2,50	0,568	1,42	1,42	
N02CC -Ειδικτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01	SUMATRIPTAN	SUCCINATE													
N02CC01	202650101	IMIGRAN	F.C.TAB		Φ	BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	1,750	7,00	7,00	4,01

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AB52	028060101	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 ΒΛΙΣΤΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,225	1,50	1,23
	N03AB52	028060201	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 ΒΛΙΣΤΕ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,228	1,52	1,23
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AB02	PHENYTOIN													
	N03AB02	026730301	EPANUTIN	ORAL SUSP	30MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 (FLX125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N03AB02	PHENYTOIN SODIUM													
	N03AB02	026730201	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229.95)MG/	Φ	ΒΤ x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	3,407	13,05	13,05
	N03AF	- Παράγωγα καρβοξαμιδίου													
G01 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών															
μανιοκαταθλητικής ψύχωσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	N03AF01	CARBAMAZEPINE													
	N03AF01	03040501	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΒΛΙΣΤ3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	12,00	0,380	4,56	4,54
	N03AF01	03040401	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 ΒΛΙΣΤ5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,368	3,68	3,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N03AF01	CARBAMAZEPINE													
	N03AF01	03040101	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 ΒΛΙΣΤ5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,341	3,41	3,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AF01	CARBAMAZEPINE													
	N03AF01	03040301	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	5,00	0,752	3,76	3,76
G02 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου 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	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13
	N03AF02	271150204	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,422	6,33	5,32
	N03AF02	281350303	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13
	N03AF02	281350203	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	G	15,00	0,422	6,33	5,32
	N03AF02	198880501	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 ΒΛΙΣΤ5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,519	15,57	10,13
	N03AF02	198880401	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50 ΒΛΙΣΤ5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	15,00	0,649	9,73	5,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AF02	OXCARBAZEPINE													
	N03AF02	198880601	TRILEPTAL	ORAL SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	G	15,00	0,731	10,96	10,96
G03 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N03AF04	ESICARBAZEPINE ACETATE													
	N03AF04	292890306	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	3,426	102,79	102,79
G04 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N03AF03	RUFINAMIDE													
	N03AF03	283740101	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	9,859	7,00	5,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AF03	283740304	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	6,928	118,74	121,87
	N03AF03	283740204	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	7,350	62,99	60,93
N03AG - Παράγωγα λιπαρών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	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
	N03AG01	114060201	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,425	4,92	4,66
	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	6,99
	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	6,99
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως, παιδιατρική χρήση)															
	N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID													
	N03AG01	200870701	DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,910	3,95	4,03
	N03AG01	200870601	DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,115	1,94	1,61
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N03AG04	VIGABATRIN													
	N03AG04	207290602	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	1,997	14,98	14,98
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AG01	SODIUM VALPROATE													
	N03AG01	114060301	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	1,002	4,64	4,64
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N03AG01	SODIUM VALPROATE													
	N03AG01	114060501	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,93	12,903	12,00	9,78
	N03AG01	298940101	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Γεν (Φ))	BTx4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,500	G	0,93	10,516	9,78	9,78
N03AX - Άλλα Αντιεπιληπτικά															
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N03AX14	LEVETIRACETAM													
	N03AX14	296470301	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,500	G	15,00	1,181	17,72	11,51
	N03AX14	296470201	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	296470401	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	245630102	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	5,00	1,818	9,09	5,90
	N03AX14	245630203	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,80
	N03AX14	245630403	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,60
	N03AX14	296950301	KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ANONYMH	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	296950201	KEPRICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ANONYMH	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	297090203	LETIRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	297090403	LETIRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	302170402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	302170102	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90
	N03AX14	302170202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
	N03AX14	302170302	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
	N03AX14	301080401	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	301080201	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	296660301	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	296660103	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90
	N03AX14	296660203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	296370402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	296370202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	296300104	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
	N03AX14	296300303	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
	N03AX14	296300403	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	296300203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	301080101	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90
	N03AX14	296290201	LYBEREN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	296290401	LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	296290101	LYBEREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90
	N03AX14	300750403	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	300750203	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	297610201	NEWLEV	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	297610101	NEWLEV	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	300370301	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51
	N03AX14	300370401	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
	N03AX14	300370201	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
	N03AX14	300370101	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
	N03AX15	ZONISAMIDE													
	N03AX15	243000202	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	1,844	12,91	8,26
	N03AX15	243000101	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	3,646	6,38	2,07
	N03AX15	243000301	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	1,500	41,99	33,04
	N03AX18	LACOSAMIDE													
	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	122,57	33,04
	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	81,80	22,03
	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	33,20	8,26
	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	22,15	5,51
	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	158,06	44,05
	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	11,20	2,75
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N03AX14	LEVETIRACETAM													
	N03AX14	300110201	ESSION	GRA.OR.SOL	1000MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΖ	1,500	G	0,00	0,000	34,31	34,31
	N03AX14	300110101	ESSION	GRA.OR.SOL	500MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΖ	1,500	G	0,00	0,000	18,56	18,56
	N03AX14	296470501	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	ΒΤΧ1 φιάληχ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	20,00	1,094	21,87	39,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AX14	296470503	ΚΕΡΙΛΕΡΤ	100MG/MIL	(Φ)	ΒΤx1 φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΟΝΥΜΟ	1.500	G	10.00	1.158	11.58	19.53
	N03AX14	245630503	ΚΕΡΡΑ	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1.500	G	10.00	1.782	17.82	19.53
	N03AX14	245630501	ΚΕΡΡΑ	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1.500	G	20.00	1.682	33.63	39.06
	N03AX14	245630502	ΚΕΡΡΑ	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1.500	G	10.00	1.782	17.82	19.53
	N03AX14	302330103	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1.500	G	20.00	1.079	21.59	39.06
	N03AX14	302330102	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1.500	G	20.00	1.079	21.59	39.06
	N03AX14	302330101	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	ΒΤx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1.500	G	20.00	1.079	21.59	39.06
	N03AX18	LACOSAMIDE												
	N03AX18	285700801	VIMPAT	10MG/MIL	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	6.67	5.439	36.28	13.03
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N03AX14	LEVETIRACETAM												
	N03AX14	245630601	ΚΕΡΡΑ	100 MG/MIL	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1.500	G	3.33	20.607	68.62	60.26
	N03AX14	307110101	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1.500	G	3.33	16.288	54.24	60.26
	N03AX14	307110102	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	25VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1.500	G	8.33	15.028	125.18	150.74
	N03AX14	303020601	LEVETIRACETA	100MG/MIL	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1.500	G	3.33	16.288	54.24	60.26
	N03AX14	300750501	MATEVER	100MG/MIL	Φ	ΒΤx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1.500	G	3.33	18.096	60.26	60.26
	N03AX18	LACOSAMIDE												
	N03AX18	285700701	VIMPAT	10MG/MIL	Φ	ΒΤx1VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0.67	61.403	41.14	12.12
G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N03AX22	PERAMPANEL												
	N03AX22	304660602	FYCOMPA	12MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	42.00	2.948	123.83	209.65
	N03AX22	304660101	FYCOMPA	2MG/TAB	Φ	ΒΤx7 σε BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	1.75	8.394	14.69	8.74
	N03AX22	304660402	FYCOMPA	8MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	28.00	3.994	111.82	139.76
	N03AX22	304660502	FYCOMPA	10MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	35.00	3.538	123.83	174.70
	N03AX22	304660202	FYCOMPA	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	14.00	6.476	90.67	69.88
	N03AX22	304660302	FYCOMPA	6MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	21.00	4.852	101.90	104.82
	N03AX23	BRIVARACETAM												
	N03AX23	313550202	BRIVIACT	25MG/TAB	Φ	ΒΤ x 56 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	14.00	13.436	188.11	69.88
	N03AX23	313550402	BRIVIACT	75MG/TAB	Φ	ΒΤ x 56 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	42.00	4.644	195.04	209.65
	N03AX23	313550302	BRIVIACT	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 56 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	28.00	6.718	188.11	139.76
	N03AX23	313550101	BRIVIACT	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 14 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	1.40	39.714	55.60	6.99
	N03AX23	313550502	BRIVIACT	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 56 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	56.00	3.483	195.04	279.53
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N03AX23	BRIVARACETAM												
	N03AX23	313550601	BRIVIACT	10MG/MIL	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0.00	0.000	195.65	195.65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N03AX23	BRIVARACETAM												
	N03AX23	313550701	BRIVIACT	10MG/MIL	Φ	ΒΤx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0.00	0.000	363.17	363.17
G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Ν03ΑΧ09	ΛΑΜΟΤΡΙΓΙΝΗ											
	N03AX09	273000301	DISP. TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,136	5,68	4,89
	N03AX09	273000201	DISP. TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	1,876	4,69	2,45
	N03AX09	273000501	DISP. TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
	N03AX09	273000401	DISP. TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,41
	N03AX09	301980208	ISLETON TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,89
	N03AX09	301980308	ISLETON TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,41
	N03AX09	301980408	ISLETON TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
	N03AX09	301980108	ISLETON TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	1,936	4,84	2,45
	N03AX09	201810301	LAMICTAL TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,782	7,82	7,41
	N03AX09	201810101	LAMICTAL TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	2,388	5,97	2,45
	N03AX09	201810701	LAMICTAL TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	0,996	19,92	12,94
	N03AX09	201810201	LAMICTAL TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,400	7,00	4,89
	N03AX09	285970401	LAMOT TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
	N03AX09	285970101	LAMOT TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,45
	N03AX09	285970201	LAMOT TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,89
	N03AX09	285970301	LAMOT TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,772	7,72	7,41
	N03AX09	310690104	LAMOTRIGINE/ TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,45
	N03AX09	310690304	LAMOTRIGINE/ TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,41
	N03AX09	310690204	LAMOTRIGINE/ TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,89
	N03AX09	264340101	LAMOTRIX TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,45
	N03AX09	264340401	LAMOTRIX TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
	N03AX09	264340201	LAMOTRIX TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,89
	N03AX09	264340301	LAMOTRIX TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	0,776	7,76	7,41
	Ν03ΑΧ11	ΤΟΡΙΡΑΜΑΤΕ											
	N03AX11	295150402	JADIX F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
	N03AX11	295150302	JADIX F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	295150202	JADIX F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79
	N03AX11	295150102	JADIX F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	280690403	PIRANTAL F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
	N03AX11	280690103	PIRANTAL F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	280690103	PIRANTAL F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	280690203	PIRANTAL F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79
	N03AX11	226720301	TOPAMAC F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,609	32,18	14,83
	N03AX11	226720101	TOPAMAC F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	2,058	10,29	4,89
	N03AX11	226720901	TOPAMAC F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,551	62,05	25,88
	N03AX11	226720901	TOPAMAC CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,79
	N03AX11	226720201	TOPAMAC F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,79
	N03AX11	270350303	TOPEPIL F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	270350203	TOPEPIL F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AX11	270350403	TOPIRIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
	N03AX11	270350103	TOPIRIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	287880406	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
	N03AX11	287880306	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	287880206	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79
	N03AX11	287880106	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	310410307	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	310410207	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79
	N03AX11	310410107	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	280500407	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
	N03AX11	280500107	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,89
	N03AX11	280500307	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,83
	N03AX11	280500207	TOPIRAMATE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,79
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	N03AX09	LAMOTRIGINE												
	N03AX09	201811001	LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	0,20	14,650	2,93	0,72
	N03AX09	201810401	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	0,50	6,880	3,44	1,81
	N03AX11	TOPIRAMATE												
	N03AX11	226720701	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	2,393	7,18	10,86
G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Περιφερικού Νευροαρθρικού πόνου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N03AX12	GABAPENTIN												
	N03AX12	264950101	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	264950201	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,37
	N03AX12	310100204	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,540	6,00	7,37
	N03AX12	310100104	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	277700204	GABAPENTIN/T	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	277700405	GABAPENTIN/T	F.C.TAB	600MG	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	16,67	0,644	10,74	10,74
	N03AX12	277700304	GABAPENTIN/T	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,540	6,00	7,37
	N03AX12	277700505	GABAPENTIN/T	F.C.TAB	800MG	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	22,22	0,536	11,90	11,90
	N03AX12	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	266720301	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,37
	N03AX12	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,37
	N03AX12	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,840	7,00	6,00
	N03AX12	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,830	9,22	7,37
	N03AX12	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,37
	N03AX12	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX16	PREGABALIN												

Προσορσία: Αποδότηση μόνο για τις ενδείξεις της Διαταραχής Γενικευμένου Άγχους και της Επιληψίας

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AX16	308620601	ALGECIA	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	18,67	0,561	10,47	15,89
	N03AX16	308620201	ALGECIA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	1,407	6,57	3,97
	N03AX16	308620801	ALGECIA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,561	15,70	20,17
	N03AX16	308620101	ALGECIA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	2,33	0,974	2,27	1,98
	N03AX16	308620301	ALGECIA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,783	5,48	5,96
	N03AX16	308620401	ALGECIA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	1,019	9,51	7,94
	N03AX16	308620501	ALGECIA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,654	9,16	11,91
	N03AX16	308610406	APREGALIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	0,00	0,000	29,98	29,98
	N03AX16	308610106	APREGALIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	0,00	0,000	6,00	6,00
	N03AX16	308610206	APREGALIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	0,00	0,000	13,14	13,14
	N03AX16	308610306	APREGALIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	0,00	0,000	10,97	10,97
	N03AX16	308450304	BRIEKA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	14,00	0,784	10,97	11,91
	N03AX16	308450204	BRIEKA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	9,33	1,408	13,14	7,94
	N03AX16	308450802	BRIEKA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
	N03AX16	308450604	BRIEKA	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	37,33	0,561	20,94	31,77
	N03AX16	308450704	BRIEKA	CAPS	225MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	42,00	0,561	23,55	35,74
	N03AX16	308450404	BRIEKA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	18,67	0,986	18,41	15,89
	N03AX16	308450104	BRIEKA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,97
	N03AX16	308450503	BRIEKA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC ΕΗ	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,83
	N03AX16	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	28,00	1,098	30,74	23,83
	N03AX16	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	4,67	1,499	7,00	3,97
	N03AX16	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	14,00	1,204	16,86	11,91
	N03AX16	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	56,00	0,932	52,18	40,34
	N03AX16	266570203	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	9,33	2,167	20,22	7,94
	N03AX16	266570401	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	7,00	1,724	12,07	5,96
	N03AX16	312040103	PREGABALIN /	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,473	6,88	3,97
	N03AX16	312040804	PREGABALIN /	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
	N03AX16	312040304	PREGABALIN /	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	1,196	16,75	11,91
	N03AX16	312040504	PREGABALIN /	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,83
	N03AX16	311960302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,783	10,96	11,91
	N03AX16	311960502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,83
	N03AX16	311960103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,97
	N03AX16	311960802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
	N03AX16	311970302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,783	10,96	11,91
	N03AX16	311970103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,97
	N03AX16	311970502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,83
	N03AX16	311970802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
	N03AX16	314310103	PREGABALIN S	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,97
	N03AX16	314310203	PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	1,408	13,14	7,94
	N03AX16	314310804	PREGABALIN S	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	N04A		-Αντιχολινεργικοί παράγοντες													
	N04AA		-Τριταγενείς αμίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE													
	N04AA02		000470401 AKINETON PR.TAB		4MG/TAB	Φ	ΒΤx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA		0,010	G	20,00	0,189	3,77	3,77
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE													
	N04AA02		000470201 AKINETON TAB		2MG/TAB	Φ	ΒΤx50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA		0,010	G	10,00	0,217	2,17	2,17
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N04AA02		BIPERIDEN LACTATE													
	N04AA02		000470101 AKINETON INJ.SOL		5MG/1ML AMP	Φ	ΒΤx5AMPx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA		0,010	G	2,50	0,924	2,31	2,31
	N04AB		-Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντισταμινικών													
	N04AB02		ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE													
	N04AB02		282590101 ORPHEDRIN ORAL SOL		50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPTE		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		117020102 SINEMET TAB		(25+100)MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		0,600	G	12,50	0,316	3,95	10,35
	N04BA02		117020201 SINEMET TAB		(25+250)MG/TAB	Φ	ΒΤx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		0,600	G	12,50	0,295	3,69	10,35
	N04BA02		LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE													
	N04BA02		116220301 MADOPAR TAB		(200+50)MG/TAB	Φ	ΒΤx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E		0,600	G	10,00	0,828	8,28	8,28
	G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N04BA03		LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE													
	N04BA03		310370403 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,553	15,53	23,03
	N04BA03		310370203 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,530	15,30	23,03
	N04BA03		310370503 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,560	15,60	23,03
	N04BA03		310370603 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,691	16,91	23,03
	N04BA03		310370303 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,470	14,70	23,03
	N04BA03		310370103 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		3,000	TE	10,00	1,487	14,87	23,03
	N04BA03		306420403 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,553	15,53	23,03
	N04BA03		306420103 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,487	14,87	23,03
	N04BA03		306420303 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,470	14,70	23,03
	N04BA03		306420703 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,691	16,91	23,03
	N04BA03		306420603 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,878	18,78	23,03
	N04BA03		306420203 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,530	15,30	23,03
	N04BA03		306420503 LEVODOPA+CA F.C.TAB		(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA		3,000	TE	10,00	1,560	15,60	23,03
	N04BA03		263520402 STALEVO F.C.TAB		(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F		3,000	TE	10,00	2,601	26,01	23,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	2,399	23,99	23,03
N04BA03	263520602		STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	23,03
N04BA03	263520202		STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,259	22,59	23,03
N04BA03	263520502		STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	23,03
N04BA03	263520702		STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	23,03
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	2,137	21,37	23,03
N04BB - Παράγωγα αδαμαντίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BB01	AMANTADINE		HYDROCHLORIDE												
N04BB01	120380101		SYMMETREL	SOFT CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,294	8,83	8,83
N04BC - Αγωνιστές ντοπαμίνης															
G01 - Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC04	ROPINIROLE		HYDROCHLORIDE												
N04BC04	233060602		REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,868	8,10	7,48
N04BC04	233060801		REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,829	15,47	14,97
N04BC04	233060901		REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,94
G02 - Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC05	PRAMIPEXOLE		DIHYDROCHLORIDE	MONOHYDRATE											
N04BC05	233230701		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTX10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	6,413	6,67	2,62
N04BC05	233231002		MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	2,091	52,69	63,40
N04BC05	233230801		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTX10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	3,601	7,49	5,23
N04BC05	233230902		MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	2,487	31,33	31,70
N04BC05	233231102		MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	2,399	90,68	95,11
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC05	PRAMIPEXOLE		DIHYDROCHLORIDE	MONOHYDRATE											
N04BC05	295390202		ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	295390102		ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	295390201		ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	295390101		ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	296100202		FRODIX TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296100102		FRODIX TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	281740202		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	281740201		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	281740401		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	281740402		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	280910302		MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	280910202		MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	284170102		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	284170201		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	284170202	MEDOREXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170101	MEDOREXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290570101	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290570201	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290570102	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290570202	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	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	BOEHRINGER INGELHEI	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	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	7,20	2,335	16,81	10,93
N04BC05	233230301	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	2,500	21,00	13,02
N04BC05	233230302	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	2,385	66,78	43,41
N04BC05	291810102	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	291810101	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	291810201	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	291810202	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	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	GAP A.E.	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	GAP A.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296030202	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296030102	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810101	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810201	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290810101	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290810301	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,47
N04BC05	290810202	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290810302	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ ΒΤΧ100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,003	G	44,00	1,307	57,52	71,55
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	45,53
N04BC05	295990102	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,51
N04BC05	295990101	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
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	13,65
N04BC05	296190102	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,72
N04BC05	296190105	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	3,52	1,705	6,00	5,72
N04BC05	296190202	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
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 blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	13,20	1,645	21,71	21,47
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	71,55
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	296190402	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
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	22,77
N04BC05	296190302	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
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	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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	289070102	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	289070304	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	44,00	1,307	57,52	71,55
N04BC05	289070104	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070302	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,47
N04BC05	299310102	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	299310101	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	2,16	2,088	4,51	3,28
N04BC05	299310302	PRAMIFER	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400203	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	288400107	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	288400207	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400103	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,003	G	2,16	2,005	4,33	3,28
N04BC05	297140102	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	297140202	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110205	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	293110406	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110405	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110206	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110403	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110401	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110203	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110201	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	292020401	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,65
N04BC05	292020501	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	13,20	1,670	22,04	21,47
N04BC05	292020102	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	3,52	1,705	6,00	5,72
N04BC05	292020101	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	1,06	4,991	5,29	1,72
N04BC05	292020202	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	11,71
N04BC05	292020402	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	45,53
N04BC05	292020302	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	14,00	1,393	19,50	22,77
N04BC05	292020502	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	44,00	1,469	64,63	71,55
N04BC05	292020301	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
N04BC05	292020201	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,51
N04BC05	287420402	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	287420201	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	287420202	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	287420401	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150201	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 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	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,72
N04BC05	290150402	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290150202	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290150301	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N04BC05	290150401	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
	N04BC05	294560202	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
	N04BC05	294560101	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
	N04BC05	294560102	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
	N04BC05	294560202	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυστίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
N04BC01	116370301	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	1,813	13,60	14,86
N04BC01	116370101	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,072	7,77	7,43
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτυγοτίνη															
Διαδερμική χορήγηση															
N04BC09 ROTIGOTINE															
N04BC09	272480501	NEUPRO	TTS	2MG/24h + 4MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,711	103,91	102,35
N04BC09	272480302	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,446	96,50	102,35
N04BC09	272480801	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,503	24,52	25,59
N04BC09	272480701	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	25,59
N04BC09	272480402	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,237	118,64	102,35
N04BC09	272480301	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,739	26,17	25,59
N04BC09	272480101	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,063	14,44	25,59
N04BC09	272480201	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	25,59
G05 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
N04BC07	249930102	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTxSCARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	31,530	157,65	157,65
G06 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
N04BC07	249930201	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	25,046	125,23	125,23
G07 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC08 PIRIBEDIL															
N04BC08	103790201	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	0,795	5,96	5,96
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β															
G01 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπτωρωματική με λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE															
N04BD01	226890101	FELUSELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	50,00	0,125	6,27	8,80
N04BD01	073490102	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SANOFL-AVENTIS AEBE	0,005	G	50,00	0,176	8,80	8,80
G02 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N04BD02	RASAGILINE MESYLATE												
	N04BD02	268210102 AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Teva B.V., Swenweg 5,	0,001	G	10,00	2,081	20,81	20,81
	N04BD02	313840108 RASAGILINE M	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,001	G	10,00	1,981	19,81	20,81
	N04BD02	RASAGILINE TARTRATE												
	N04BD02	310810108 ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,001	G	10,00	1,354	13,54	20,81
	N04BD02	310810110 ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,001	G	30,00	1,190	35,70	62,43
	N04BD02	312030101 RASAGILINE/A	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,001	G	10,00	1,981	19,81	20,81
	N04BD02	311310110 SAGILIA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,001	G	30,00	1,190	35,70	62,43
	N04BX	-Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04BX02	ENTACAPONE												
	N04BX02	235990102 COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	G	12,00	3,096	37,15	37,15
	N04BX02	302550103 ENTACAPONE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	1,000	G	20,00	2,049	40,97	61,92
	N05	-ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ												
	N05A	-Αντιψυχωσικά												
	N05AA	-Φαινοθειαζίνη με αλεφατική πλευρική άλυσο												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE												
	N05AA01	070230401 SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AG	0,300	G	16,67	0,154	2,56	2,56
	N05AA02	LEVOMEPRAMAZINE MALEATE												
	N05AA02	047120101 NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	5,00	0,260	1,30	0,77
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE												
	N05AA01	092980401 ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMP5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	2,50	0,744	1,86	1,86
	N05AB	-Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE												
	N05AB06	023520501 STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	10,00	0,355	3,55	3,62
	N05AB06	023520601 STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	11,25	0,364	4,10	4,07
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)													
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE												
	N05AB06	023520401 STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	2,00	1,235	2,47	2,47
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE												
	N05AB06	023520701 STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,020	G	5,00	0,322	1,61	1,61
	N05AD	-Παράγωγα βουτορφανόνης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N05AD01	HALOPERIDOL												
	N05AD01	019520501 ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,102	1,27	1,40
	N05AD01	019520301 ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,251	0,94	0,42
	N05AD01	019520601 ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,108	2,70	2,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N05AD05		PIRAMPERONE HYDROCHLORIDE												
	N05AD05		051060101	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	4,00	0,255	1,02	0,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05AD01		HALOPERIDOL												
	N05AD01		019520101	ALOPERIDIN	OR.S.O.D	2MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	3,75	0,261	0,98	0,87
	N05AD01		019520102	ALOPERIDIN	OR.S.O.D	2MG/ML	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	7,50	0,229	1,72	1,72
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
	N05AD01		HALOPERIDOL DECANOATE												
	N05AD01		019521501	ALOPERIDIN	INI.SOL	50 MG/1ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	15,15	0,143	2,17	1,25
	N05AD01		019521701	ALOPERIDIN	INI.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx1 AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,003	G	45,46	0,078	3,55	3,74
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AD01		HALOPERIDOL												
	N05AD01		019520801	ALOPERIDIN	INI.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,008	G	3,13	0,581	1,82	1,82
	N05AE -Παράγωγα υδολίου														
	G01														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AE03		SERTINDOLE												
	Περιορισμός: Δεύτερης Γραμμής Θεραπεία μετά από αστασία άλλων αντιψυχωσικών														
	N05AE03		232740101	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,016	G	7,50	3,441	25,81	25,71
	N05AE03		232740401	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/CAP	Φ	BTX20 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,016	G	20,00	3,411	68,22	68,56
	N05AE03		232740501	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,016	G	25,00	3,433	85,82	85,69
	G02														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AE04		ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
	N05AE04		242950205	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX56 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	28,00	1.816	50,86	27,14
	N05AE04		242950405	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	56,00	0.962	53,87	49,29
	N05AE04		242950105	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	14,00	2,506	35,08	13,57
	N05AE04		242950305	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTX56 (BLUST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	42,00	1,211	50,86	37,40
	N05AE04		295610406	ZIPRASIDONE/ CAPS		80MG/CAP (Γεν	Φ)	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	56,00	0,880	49,29	49,29
	N05AE04		295610106	ZIPRASIDONE/ CAPS		20MG/CAP	Φ)	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	14,00	1,628	22,79	13,57
	N05AE04		295610206	ZIPRASIDONE/ CAPS		40MG/CAP (Γενο	Φ)	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	28,00	1,181	33,06	27,14
	N05AE04		295610306	ZIPRASIDONE/ CAPS		60MG/CAP (Γενο	Φ)	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,080	G	42,00	0,890	37,40	37,40
	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	0,080	G	7,50	6,043	45,32	45,32
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AE04		ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE												
	N05AE04		242950501	GEODON	PS.INI.SOL	20MG/ML	Φ	BTx11VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85
	N05AF -Παράγωγα θεοαλκανθίνου														
	N05AF05		ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AF05	196330401	CLOPIKOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	16,67	0,251	4,18	3,20
	N05AF05	196330501	CLOPIKOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,171	7,13	8,00
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05AF05	ZUCLOPENTHICOL DIHYDROCHLORIDE													
	N05AF05	196330101	CLOPIKOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 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	ZUCLOPENTHICOL DECANOATE													
	N05AF05	196330901	CLOPIKOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	ΒΤΧ1 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	ZUCLOPENTHICOL ACETATE													
	N05AF05	196330701	CLOPIKOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	1,683	2,81	2,81
	N05AG - Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπτερίδλης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AG02	PIMOZIDE													
	N05AG02	028760101	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,004	G	25,00	0,116	2,90	2,90
	N05AH - Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
	G01 - Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE													
	N05AH04	309490302	ANAQUETAN X	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	309490402	ANAQUETAN X	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	309490102	ANAQUETAN X	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,12
	N05AH04	309490202	ANAQUETAN X	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOΣΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	310470302	MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	310470102	MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	310470502	MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	0,845	25,34	36,34
	N05AH04	310470405	MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,12
	N05AH04	310470407	MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	7,50	1,099	8,24	8,24
	N05AH04	310470104	MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,097	32,90	36,34
	N05AH04	310470204	MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	45,00	1,032	46,44	52,78
	N05AH04	310470304	MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	60,00	1,043	62,60	71,12
	N05AH04	310470202	MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	305550303	MEGAZON	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	305550403	MEGAZON	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	305550503	MEGAZON	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	305550103	MEGAZON	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	3,75	1,856	6,96	4,12
	N05AH04	309310102	QUENTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,12
	N05AH04	309310402	QUENTAL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	309310302	QUENTAL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	309310202	QUENTAL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	310210402	QUENTIA SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	30,00	0,200	6,00	32,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH04	310210202	QUENTIAx® SR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	310210302	QUENTIAx® SR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	310210102	QUENTIAx® SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,63
	N05AH04	305840403	QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	305840303	QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	305840201	QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,63
	N05AH04	305840503	QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	305840101	QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,12
	N05AH04	311740202	QUETIAPINE/S	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	30,00	0,845	25,34	36,34
	N05AH04	311740402	QUETIAPINE/S	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	311740502	QUETIAPINE/S	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	311740102	QUETIAPINE/S	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,12
	N05AH04	311740302	QUETIAPINE/S	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	278840703	QUETIAPINE/T	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	278841003	QUETIAPINE/T	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	3,75	1,856	6,96	4,12
	N05AH04	278840903	QUETIAPINE/T	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	278841103	QUETIAPINE/T	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,63
	N05AH04	311860402	SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
	N05AH04	311860202	SECUELIA XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
	N05AH04	311860102	SECUELIA XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	18,17
	N05AH04	311860302	SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,400	G	3,75	1,859	6,97	4,12
	N05AH04	246561202	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	11,25	2,500	28,12	13,63
	N05AH04	246561002	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,824	54,72	35,56
	N05AH04	246560802	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,804	40,60	26,39
	N05AH04	246560902	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	1,923	7,21	4,12
	N05AH04	246560901	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	1,917	28,76	18,17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AH03	286900802	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,18
	N05AH03	286900102	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
	N05AH03	286900702	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
	N05AH03	286900902	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
	N05AH03	286901002	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	286900202	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	283790501	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	42,00	1,197	50,29	52,34
	N05AH03	283790301	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
	N05AH03	283790401	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
	N05AH03	283790601	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	294440401	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	294440301	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	45,00	1,283	57,74	56,08
N05AH03	294440101	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,128	16,92	17,34
N05AH03	294440401	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46
N05AH03	294440201	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,41
N05AH03	292940501	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,18
N05AH03	292940401	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	292940101	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	292940301	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	292940201	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	276220501	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	276220101	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	276220301	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	285540304	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	285540204	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	285540104	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	291470403	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	291470303	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	291470203	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,18
N05AH03	291470103	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	282860101	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	282860301	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	296000501	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (rev08	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	296000301	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (rev08	Φ	BTx28 (oe blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	289580401	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (oe BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	289580201	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,18
N05AH03	289580101	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (oe BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	297110601	NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	297110402	NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	297110201	NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	295140901	OLANSEK	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,313	55,13	52,34
N05AH03	295141001	OLANSEK	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,212	67,88	66,70
N05AH03	295140701	OLANSEK	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,169	16,36	16,18
N05AH03	295140801	OLANSEK	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	295140401	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	295140301	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
N05AH03	295140201	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	295140601	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	295140101	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	295140501	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	284840101	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH03	284840501	OLANZALET OD DISP.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
	N05AH03	284840601	OLANZALET OD DISP.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	284840401	OLANZALET OD DISP.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
	N05AH03	274990606	OLANZAPIN SA F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46
	N05AH03	274990406	OLANZAPIN SA F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,41
	N05AH03	274990605	OLANZAPIN SA F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
	N05AH03	274990205	OLANZAPIN SA F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	274990206	OLANZAPIN SA F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,128	16,92	17,34
	N05AH03	274990405	OLANZAPIN SA F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
	N05AH03	300030401	OLANZAPINE G TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
	N05AH03	300030101	OLANZAPINE G TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	300030301	OLANZAPINE G TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
	N05AH03	300030201	OLANZAPINE G TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
	N05AH03	300040301	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
	N05AH03	300040201	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,18
	N05AH03	300040101	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	300040401	OLANZAPINE G OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	291620301	OLANZAPINE F.C.TAB	7,5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
	N05AH03	291620201	OLANZAPINE F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	291620501	OLANZAPINE F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
	N05AH03	291620601	OLANZAPINE F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
	N05AH03	291620101	OLANZAPINE F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
	N05AH03	291620402	OLANZAPINE F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
	N05AH03	305750114	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
	N05AH03	305750214	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
	N05AH03	305750314	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	42,00	1,126	47,30	52,34
	N05AH03	305750414	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	274590202	OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
	N05AH03	281780701	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	281781001	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
	N05AH03	281780901	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
	N05AH03	281780801	OLANZAPINE/T OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,18
	N05AH03	281780601	OLANZAPINE/T F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
	N05AH03	281780501	OLANZAPINE/T F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
	N05AH03	281780402	OLANZAPINE/T F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
	N05AH03	281780101	OLANZAPINE/T F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
	N05AH03	281780201	OLANZAPINE/T F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
	N05AH03	275210301	OLAPINE F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
	N05AH03	275210201	OLAPINE F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
	N05AH03	275210101	OLAPINE F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	298970501	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	298970701	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,194	50,15	52,34
N05AH03	298970601	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	298970801	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	298970301	OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,156	65,73	52,34
N05AH03	298970401	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	298970201	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	298970101	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,166	16,32	16,18
N05AH03	300010201	OLAZAX	TAB	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	300010101	OLAZAX	TAB	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	300010401	OLAZAX	TAB	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	300010301	OLAZAX	TAB	15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	300020301	OLAZAX DISPER LING.TAB		15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	300020401	OLAZAX DISPER LING.TAB		20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	300020201	OLAZAX DISPER LING.TAB		10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,18
N05AH03	300020101	OLAZAX DISPER LING.TAB		5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	291030401	OLENNA	OR.DISP.TA	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	291030201	OLENNA	OR.DISP.TA	10MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	291030101	OLENNA	OR.DISP.TA	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	282760405	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (Peel-off)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	282760105	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (Peel-off)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	282760205	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (Peel-off)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,18
N05AH03	282760305	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (Peel-off)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	282200901	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	282200801	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	282200701	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	282200601	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	282200101	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	293320101	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	293320201	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	293320501	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	293320401	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	293320301	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	293320801	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	293320601	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	293320901	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	293320701	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/7AB	(Φ)	ΒΤΧ28 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,18
N05AH03	285390301	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	285390201	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	285390101	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/7AB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	289470403	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	289470602	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	289470202	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	284010201	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	284010101	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	287010202	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA EMΠΟ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	287010101	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA EMΠΟ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	287010401	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA EMΠΟ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	288460301	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	288460401	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	288460101	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	288460202	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,18
N05AH03	294470301	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	42,00	1,194	50,15	52,34
N05AH03	294470401	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	294470101	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	294470201	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	284850101	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,18
N05AH03	284850501	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,18
N05AH03	284850601	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	284850401	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	228690403	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,745	48,86	31,18
N05AH03	228690102	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	7,00	1,890	13,23	8,60
N05AH03	228690901	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,882	79,04	52,34
N05AH03	228690302	ZYPREXA	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,589	66,74	43,38
N05AH03	228690202	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 ΞΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,792	25,09	16,18
N05AH03	228691001	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,930	108,06	66,70
N05AH03	228690801	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,832	102,60	66,70
N05AH03	228690701	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,540	64,67	52,34
N05AH03	228690501	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,779	24,90	16,18
N05AH03	228690601	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,729	48,40	31,18
N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE												
N05AH04	297100306	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	297100403	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	297100205	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	297100106	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	299610305	KETIPINE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	299610105	KETIPINE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	299610403	KETIPINE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	299610205	KETIPINE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	306720201	QUAPIANOL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	306720301	QUARIANOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	306720401	QUARIANOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	306720101	QUARIANOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	279550101	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	279550401	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	279550201	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	279550301	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	272850509	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	272850412	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	272850212	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	272850112	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	301180405	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	301180205	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	301180503	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	301180505	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,22
N05AH04	301180106	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	278840508	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	278840412	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	278840114	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	278840212	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	290920201	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	290920305	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,170	26,32	30,26
N05AH04	290920104	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	290920401	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	290920503	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	246560102	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	4,307	16,15	5,04
N05AH04	246560201	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	2,037	30,56	19,88
N05AH04	246560301	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,679	50,37	32,74
N05AH04	246560703	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,758	39,56	24,61
N05AH04	298530402	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,22
N05AH04	298530102	SEROTIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	298530403	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
N05AH04	298530202	SEROTIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	298530302	SEROTIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	296200113	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	296200209	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	1,324	9,93	9,93
N05AH04	296200311	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,091	16,37	16,37
N05AH04	296200106	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	296200406	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,22
N05AH04	296200202	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	1,324	9,93	9,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AH04	296200417	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,22
	N05AH04	296200205	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
	N05AH04	296200403	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
	N05AH04	296200306	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
	N05AH04	296200314	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
	N05AH04	296200414	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,61
	N05AH04	296200110	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	1,88	3,191	6,00	2,53
	N05AH04	296200303	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,091	16,37	16,37
	N05AH04	296200212	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
	N05AH04	296200103	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	1,88	3,191	6,00	2,53
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	N05AH01	LOXAPINE													
	N05AH01	306950202	ADASUVE	INH.PD.DOS	9,1MG/DOSE	N	ΒΤx1 INHALER	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-INTERNACIONA	0,000		0,00	0,000	90,56	90,56
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφή)															
	N05AH05	ASENAPINE													
	N05AH05	296540102	SYCREST	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	15,00	7,232	108,48	69,32
	N05AH05	296540202	SYCREST	SUBL.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	30,00	3,616	108,48	138,63
G02 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	289350101	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL+1V1	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	21,00	7,280	152,88	152,88
G03 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	228691101	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL+1V1	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	30,00	7,275	218,26	218,26
G04 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	289350301	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL+1V1	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	40,50	6,940	281,07	281,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AH03	OLANZAPINE													
	N05AH03	228691101	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	1,00	4,560	4,56	4,56
G05 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AH02	CLOZAPINE													
	N05AH02	100000101	LEPONEX	TAB	25MG/TAB		ΒΤx50 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	4,17	1,038	4,33	3,75
	N05AH02	100000201	LEPONEX	TAB	100MG/TAB		ΒΤx50 (BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	16,67	0,896	14,94	14,97
N05AL -Βενζαμίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N05AL01	SULPIRIDE													
	N05AL01	166940202	CALMOFLORIN	TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	3,75	0,491	1,84	1,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05A01	166940101	CALMOFLORIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	1,88	1,005	1,89	1,34
	N05A01	026540404	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,140	1,71	1,07
	N05A01	026540401	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,800	G	1,50	1,293	1,94	1,07
	N05A05	AMISULPRIDE													
	N05A05	283930201	AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	0,510	15,31	15,31
	N05A05	283930101	AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	7,50	0,992	7,44	5,34
	N05A05	305530202	AMISULPRIDE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,400	G	7,50	0,800	6,00	5,34
	N05A05	305530402	AMISULPRIDE/	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,400	G	30,00	0,629	18,87	15,31
	N05A05	281920101	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,400	G	15,00	0,977	14,66	10,68
	N05A05	272750102	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,860	25,81	21,36
	N05A05	272750101	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,977	14,66	10,68
	N05A05	272750201	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,762	22,87	15,31
	N05A05	274160201	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,742	22,27	15,31
	N05A05	274160101	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	0,869	6,52	5,34
	N05A05	237720401	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,161	8,71	5,34
	N05A05	237720601	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	15,00	1,718	25,77	10,68
	N05A05	237720501	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	0,835	25,05	15,31
	N05A05	307510101	SULPIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	7,50	0,800	6,00	5,34
	N05A05	307510201	SULPIDE	TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	30,00	0,543	16,29	15,31
	N05A05	268480201	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	30,00	0,762	22,87	15,31
	N05A05	268480101	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,977	14,66	10,68
	N05AN	-Λίθιο													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS													
	N05AN01	160150101	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTX30 (BUST3	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 αποδόσεως)														
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	278920101	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	0,006	G	14,00	7,429	104,00	104,00
	G02	PALIPERIDONE													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	278920201	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,28
	N05AX13	278920301	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	139,91
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AX08	RISPERIDONE													
	N05AX08	272330303	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BUST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AX08	272330506	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BT x 60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
	N05AX08	272330604	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ BT x 60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
	N05AX08	272330305	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,764	9,17	9,12
	N05AX08	272330403	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,78
	N05AX08	272330206	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,97
	N05AX08	272330405	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	18,00	0,689	12,40	8,89
	N05AX08	272330204	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,95
	N05AX08	272330504	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61
	N05AX08	272330605	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,808	29,08	26,42
	N05AX08	281870201	BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	281870301	BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
	N05AX08	272320303	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,477	17,17	17,78
	N05AX08	272320201	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ) BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	272320301	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ) BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
	N05AX08	272320102	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ) BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
	N05AX08	272320501	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ) BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,834	20,02	17,62
	N05AX08	272320104	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,95
	N05AX08	272320203	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
	N05AX08	272320404	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
	N05AX08	272320402	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ) BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
	N05AX08	272320504	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
	N05AX08	269700701	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	44,80	0,758	33,98	37,14
	N05AX08	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
	N05AX08	269700401	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
	N05AX08	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,766	9,19	5,93
	N05AX08	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
	N05AX08	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
	N05AX08	267940301	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ) BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	267940202	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ) BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
	N05AX08	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
	N05AX08	277500201	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
	N05AX08	277500101	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ BT x 20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,744	8,93	5,93
	N05AX08	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	6,00	1,058	6,35	4,97
	N05AX08	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BT x 20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
	N05AX08	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BT x 20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
	N05AX08	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BT x 20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
	N05AX08	291710201	PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	11,20	0,778	8,71	8,51
	N05AX08	291710301	PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	22,40	0,750	16,81	16,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	291710101	PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	5,60	1,082	6,06	4,64
N05AX08	275100201	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	275100101	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
N05AX08	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	281470401	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
N05AX08	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	272300406	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
N05AX08	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	265680103	RISDORAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,97
N05AX08	265680202	RISDORAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	12,00	0,764	9,17	9,12
N05AX08	265680302	RISDORAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	18,00	0,687	12,36	8,89
N05AX08	265680402	RISDORAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61
N05AX08	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
N05AX08	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,78
N05AX08	272280204	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,95
N05AX08	272280702	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	80,00	0,668	53,40	66,32
N05AX08	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	36,00	0,654	23,56	17,78
N05AX08	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,95
N05AX08	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,744	8,93	5,93
N05AX08	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
N05AX08	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,78
N05AX08	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,95
N05AX08	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	1,069	8,55	6,08
N05AX08	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	1,750	7,00	3,32
N05AX08	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	0,834	10,01	5,93
N05AX08	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx20(BLISTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	1,090	17,44	11,74
N05AX08	210711301	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	11,20	1,271	14,23	8,51
N05AX08	210711501	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	22,40	1,404	31,46	16,44
N05AX08	210711401	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,80	1,310	22,01	8,30
N05AX08	210711201	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	5,60	1,566	8,77	4,64
N05AX08	278040901	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	(D) ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
N05AX08	275891002	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275890902	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	12,00	0,778	9,34	5,93
N05AX08	275890802	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	275890703	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	274290501	RISPERNET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	274290601	RISPERNET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	274290401	RISPERNET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	12,00	0,771	9,25	5,93
N05AX08	274290301	RISPERNET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	282820402	RUBRUM	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	24,00	0,834	20,02	17,62
N05AX08	282820102	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKEΤ ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61
N05AX08	282820302	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKEΤ ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,97
N05AX08	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKEΤ ΦΑΡΜΑ MON	0,005	G	18,00	0,479	8,62	8,89
N05AX08	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA EMΠΟ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	259180401	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA EMΠΟ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,93
N05AX08	259180202	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA EMΠΟ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,32
N05AX08	259180301	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA EMΠΟ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	259180501	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA EMΠΟ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX12 ARIPIRAZOLE													
N05AX12	308770302	ABELFIZ	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	308770202	ABELFIZ	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	308770102	ABELFIZ	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	265700402	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,141	63,88	41,52
N05AX12	265700602	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,468	64,74	15,48
N05AX12	265700202	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,101	57,89	15,48
N05AX12	265700702	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	2,595	72,67	23,21
N05AX12	265700302	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,413	39,55	23,21
N05AX12	315030402	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	315030202	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	315030302	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	312320305	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	30,00	1,208	36,24	24,87
N05AX12	312320204	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12	312320304	ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	312320504	ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	56,00	1,130	63,26	41,52
N05AX12	312320205	ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,00	1,989	39,78	16,58
N05AX12	312320505	ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	60,00	1,094	65,64	44,49
N05AX12	308020601	ARIPILIF	OR-DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	28,00	1,827	51,17	23,21
N05AX12	308020501	ARIPILIF	OR-DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	2,441	45,58	15,48
N05AX12	308020401	ARIPILIF	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	308020201	ARIPILIF	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	308300402	ARPOYA	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	308300202	ARPOYA	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	308300302	ARPOYA	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	308200301	EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	308200101	EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	308200201	EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	308010102	LEMILVO	OR-DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	2,441	45,58	15,48
N05AX12	308010302	LEMILVO	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	308010402	LEMILVO	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	308010502	LEMILVO	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	56,00	0,741	41,52	41,52
N05AX12	308010202	LEMILVO	OR-DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,015	G	28,00	1,827	51,17	23,21
N05AX12	308050201	PRAZARIT	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	30,00	1,208	36,24	24,87
N05AX12	308050101	PRAZARIT	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	20,00	1,989	39,78	16,58
N05AX12	308050301	PRAZARIT	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	60,00	1,094	65,64	44,49
N05AX12	308190301	RAPIPROZ	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	56,00	1,130	63,26	41,52
N05AX12	308190201	RAPIPROZ	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,21
N05AX12	308190101	RAPIPROZ	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,48
N05AX12	308060102	ZYKALOR	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	20,00	1,989	39,78	16,58
N05AX12	308060202	ZYKALOR	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	1,208	36,24	24,87
N05AX12	308060302	ZYKALOR	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	60,00	0,718	43,08	44,49
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)													
N05AX08	RISPERIDONE												
N05AX08	260500102	AXELABRON	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,005	G	30,00	0,686	20,57	20,32
N05AX08	281870601	BELASPERDAL-	ORAL SOL	1MG/1ML	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.I.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	20,00	0,512	10,24	14,09
N05AX08	270910101	CAPULTON	ORAL SOL	1MG/ML	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.	0,005	G	20,00	0,512	10,24	13,55
N05AX08	269700101	HELPOSPER	ORAL SOL	1MG/1ML	Φ ΒΤx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	20,00	0,768	15,37	14,09
N05AX08	262310101	ISIPREDON	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,005	G	20,00	0,512	10,24	13,55
N05AX08	268450101	LUCIPRAL	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	0,632	12,65	13,55
N05AX08	268450102	LUCIPRAL	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1 XBOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	30,00	0,452	13,56	20,32
N05AX08	280380101	MUISTIN	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,702	14,05	13,55
N05AX08	279200102	OIOTRAL	ORAL SOL	1MG/ML	Φ ΒΤx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,686	20,59	20,32
N05AX08	251060101	RIPEPRAL	ORAL SOL	1MG/ML	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,702	14,05	13,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.		
	N05AX08	259440101	RISPALM	ORAL SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	20,00	0,512	10,24	13,55	
	N05AX08	275150601	RISPELEN	ORAL SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	0,745	14,91	14,09	
	N05AX08	210710501	RISPERDAL	ORAL SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	0,788	15,75	14,09	
	N05AX08	251840101	ZAFITRAL	ORAL SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	20,00	0,776	15,53	13,55	
	N05AX12	ARIPRAZOLE														
	N05AX12	265700905	ABILIFY	ORAL SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	5,917	59,17	6,77	
	G03	RISPERIDONE														
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
	N05AX08	RISPERIDONE														
	N05AX08	210710801	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	9,449	87,50	87,50	
	G04	RISPERIDONE														
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
	N05AX08	RISPERIDONE														
	N05AX08	210710901	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37.5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	13.89	8,968	124,57	124,57	
	G05	RISPERIDONE														
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
	N05AX08	RISPERIDONE														
	N05AX08	210711001	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	18,52	7,761	143,73	143,73	
	G06	PALIPERIDONE														
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
	N05AX13	PALIPERIDONE														
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ριπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros). Σε επιλεγμένους ενήλικες ασθενείς με σχιζοφρένεια και προηγούμενη ανακούφιση σε από στόματος παλιπεριδόνη ή ριπεριδόνη το Xerilion μπορεί να χρησιμοποιηθεί χωρίς προηγούμενη σταθεροποίηση με από στόματος θεραπεία εάν τα ψυχωσικά συμπτώματα είναι ήπια έως μέτρια και χρειάζεται ενδεσμη θεραπεία μακράς δράσης																
	N05AX13	314870201	TREVICTA	INJ.SU.RET	263MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 1.31	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	105,20	7,151	752,31	817,71	
	N05AX13	314870101	TREVICTA	INJ.SU.RET	175MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 0.87	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	70,00	8,457	592,00	544,10	
	N05AX13	314870401	TREVICTA	INJ.SU.RET	525MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 2.62	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	210,00	6,466	1.357,91	1.632,31	
	N05AX13	314870301	TREVICTA	INJ.SU.RET	350MG/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR x 1.75	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	140,00	6,688	936,36	1.088,21	
	N05AX13	298150401	XEPLON	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	40,00	7,836	313,45	310,92	
	N05AX13	298150301	XEPLON	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	30,00	8,488	254,65	233,19	
	N05AX13	298150201	XEPLON	PD.S.IN.PR	50MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	20,00	10,332	206,65	155,46	
	N05AX13	298150501	XEPLON	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	60,00	7,696	461,78	466,38	
	Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N05AX12	ARIPRAZOLE														
	N05AX12	265701001	ABILIFY	INJ.SOL	7.5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	0,65	6,692	4,35	4,35	
	G07															
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
	N05AX12	ARIPRAZOLE														
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με αριτυπραζόλη (peros)																
	N05AX12	307100201	ABILIFY MAINT	PD.S.IN.PR	400MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,013	G	30,00	9,086	272,59	272,59	
N05B	-Αγγολυτικά															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA - Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
N05BA02	CHLORDIAZEPONIDE	HYDROCHLORIDE												
N05BA02	051760101	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,311	3,11	3,11
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BA01 ΔΙΑΖΕΠΑΜ														
N05BA01	008580201	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	30,00	0,049	1,46	2,71
N05BA01	008580301	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,087	1,31	1,35
N05BA01	008580401	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,212	1,27	0,54
N05BA05 DIPOASSIUM CLORAZEPATE														
N05BA05	106440701	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLISTE)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,312	3,12	0,90
N05BA06 LORAZEPAM														
N05BA06	170310102	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,72
N05BA06	170310202	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45
N05BA06	167950402	NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,069	2,07	2,18
N05BA06	167950302	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,097	1,17	1,08
N05BA06	095290101	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,139	1,00	0,65
N05BA06	095290201	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,098	1,76	1,31
N05BA06	156700201	TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45
N05BA06	156700101	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,72
N05BA08 BROMAZEPAM														
N05BA08	125890101	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙΣ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	4,50	0,522	2,35	0,41
N05BA08	125890301	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΣΕ ΒΛΙΣ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	18,00	0,202	3,63	1,62
N05BA08	125890201	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙΣ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	9,00	0,209	1,88	0,81
N05BA08	192580301	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	18,00	0,163	2,93	1,62
N05BA08	192580201	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	9,00	0,149	1,34	0,81
N05BA08	192580101	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	4,50	0,309	1,39	0,41
N05BA09 CLOBAZAM														
N05BA09	136920101	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	0,90
N05BA09	136920201	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	20,00	0,167	3,35	1,80
N05BA11 PRAZEPAM														
N05BA11	155080101	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (σε ΒΛΙΣ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,345	2,30	0,60
N05BA11	155080201	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,398	5,31	1,20
N05BA12 ALPRAZOLAM														
N05BA12	233790203	ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,35
N05BA12	205700201	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLIST3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,35
N05BA12	186430101	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,141	2,11	1,35
N05BA12	186430201	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,167	1,25	0,68
N05BA12	186430301	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (σε ΒΛΙΣ)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,114	3,41	2,71
N05BA12	186430801	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ1 FL x30 (v)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,103	6,17	5,41

Παρατεταμένη χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΤΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA01 ΔΙΑΖΕΡΑΜ															
N05BA01	008580101		STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,407	2,44	2,44
N05BB - Παράγωγα διφαινολου μεθανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690201		ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	8,33	0,204	1,70	1,08
N05BB01	036530201		IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,130	1,30	1,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690501		ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	4,00	0,435	1,74	1,42
N05BB01	036530402		IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	4,00	0,355	1,42	1,42
N05BE - Παράγωγα αζαπροδεκανοδιώνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01	BUSPIRONE HYDROCHLORIDE														
N05BE01	189760202		BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	6,67	1,049	7,00	4,02
N05BE01	231840202		EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	208330101		HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	207120203		LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	222160201		LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	205450101		LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	202590202		NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	097080101		NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.V.I. PHARMA INTERNA	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	204810201		STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	205820201		UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05C - Υπνωτικά και ηρεμιστικά															
N05CD - Παράγωγα βενζοδιαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CD03	FLUNITRAZEPAM														
N05CD03	182890101		ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,00	0,018	1,05	1,84
N05CD03	175950102		VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,00	0,031	1,84	1,84
N05CD05	TRIAZOLAM														
N05CD05	150650202		HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,096	0,96	0,31
Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08	MIDAZOLAM														
N05CD08	290340101		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	1,026	5,13	5,23
N05CD08	290340102		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,466	7,77	17,43
N05CD08	259070201		DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	16,67	0,466	7,77	7,77
N05CD08	259070101		DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTX 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	5,00	1,100	5,50	5,23
N05CD08	MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE														
N05CD08	188210101		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	5,00	1,442	7,21	5,23
N05CD08	188210301		DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTX5 AMPS x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	16,67	0,716	11,94	7,77

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05CD08	273510207	MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPRx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,015	G	66,67	0,466	31,06	69,71
	N05CF - Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05CF01	ZOPICLONE													
	N05CF01	192470102	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,26
	N05CF02	ZOLPIDEM HEMITARTRATE													
	N05CF02	197140102	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,26
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05CF02	ZOLPIDEM													
	N05CF02	285270101	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ 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	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
	N05CH01	248430101	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
	N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΤΙΚΑ														
	N06A -Αντικαταθλιπτικά														
	N06AA	-Μη ελέκτρικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μοναμινών													
	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	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
	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
	N06AA09	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA09	091280201	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,08
	N06AA09	091280102	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
	N06AA12	DOXEPIN HYDROCHLORIDE													
	N06AA12	015660101	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	7,50	0,172	1,29	0,88
	N06AA21	MAPROTILINE HYDROCHLORIDE													
	N06AA21	101240101	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,221	1,66	0,88
	N06AA21	101240201	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,330	4,95	2,34
	N06AA21	101240301	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,271	4,07	2,34
	N06AB -Ελέκτρικοί 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	2,89
	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	7,23
	N06AB03	208410102	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75
	N06AB03	208700102	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AB03	310580107	FLUOXETINE/M CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75
	N06AB03	206770103	FOKESTON CAPS	20MG/CAP	Φ BTx24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,285	6,83	5,78
	N06AB03	109820101	LADOSE CAPS	20MG/CAP	Φ BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,497	5,97	2,89
	N06AB03	206400103	SARTUZIN CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75
	N06AB03	208980102	SOFEIN CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75
	N06AB03	086740103	STERPHADILAT-S CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,75
	N06AB03	245880301	ZINOVAT EF-TAB	20MG/TAB	Φ BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,408	4,90	2,89
	N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE												
	N06AB04	257940101	CINAPEN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,75
	N06AB04	267830201	CIPRANED F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	267830101	CIPRANED F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	283240202	DECLOR F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,75
	N06AB04	277240201	ECLORAM F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	272630301	EXENADIL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	272630201	EXENADIL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	267180201	GALOPRAN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	267180101	GALOPRAN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	266870202	GOLDAMIT F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	300090201	LOCITAFER F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	300090101	LOCITAFER F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,75
	N06AB04	270600302	LOPRAXER F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	270600201	LOPRAXER F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	270600401	LOPRAXER F.C.TAB	30 MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,214	8,97	9,00
	N06AB04	269060102	MALICON F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	269060202	MALICON F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	267220203	PRALOTAM F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,204	12,23	12,21
	N06AB04	267220103	PRALOTAM F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,243	7,29	7,23
	N06AB04	267220202	PRALOTAM F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	277130202	PRAMITAL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	277130102	PRAMITAL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	261520202	PREFUCET F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	261520302	PREFUCET F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	258270505	PRICITAL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	30,00	0,243	7,29	7,23
	N06AB04	258270605	PRICITAL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	60,00	0,200	11,99	12,21
	N06AB04	271460202	RENEVIL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	11,39
	N06AB04	271460101	RENEVIL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	264940102	ROPRAMIN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	264940201	ROPRAMIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
	N06AB04	267930101	SELON F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
	N06AB04	199560204	SEROPRAM F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,360	10,09	6,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	265270101	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
N06AB04	265270201	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267720202	SILIAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	274360201	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	274360101	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
N06AB04	267740202	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267740102	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
N06AB04	267590202	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267590102	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
N06AB04	265730302	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	265730202	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,75
N06AB04	262050302	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB05	280360103	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05	310730106	PAROXETINE/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05	272900204	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05	272900304	PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64
N06AB05	272900404	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,194	11,67	12,21
N06AB05	201740202	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	0,288	12,94	9,64
N06AB05	201740102	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	30,00	0,233	7,00	7,23
N06AB05	272890204	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05	272890404	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	60,00	0,194	11,67	12,21
N06AB05	272890304	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64
N06AB05	259610102	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														
N06AB05	279030104	PAROXETINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,23
N06AB05	279030202	PAROXETINE/T	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64
N06AB06 SERTRALINE HYDROCHLORIDE														
N06AB06	266940202	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72
N06AB06	266940102	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,23
N06AB06	268020202	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,23
N06AB06	268020302	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72
N06AB06	281310102	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,75
N06AB06	281310202	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
N06AB06	267240201	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,37
N06AB06	267240301	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47
N06AB06	280190106	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,23
N06AB06	280190206	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
N06AB06	281550202	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKTET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
N06AB06	281550102	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKTET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AB06	276290101	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	ΒΤΧ2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,37
	N06AB06	276290201	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	ΒΤΧ2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47
	N06AB06	310280205	SERTRALINE/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	310280105	SERTRALINE/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,23
	N06AB06	201910401	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,37
	N06AB06	201910501	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,050	G	28,00	0,250	7,00	5,41
	N06AB06	268920105	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,23
	N06AB06	268920205	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
	N06AB06	271910203	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA		0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,41
	N06AB06	271910103	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA		0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,37
	N06AB08	FLUVOXAMINE MALEATE														
	N06AB08	196960401	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π		0,100	G	30,00	0,237	7,10	5,80
	N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE														
	N06AB10	255660201	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ		0,010	G	14,00	0,674	9,44	3,37
	N06AB10	255660401	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ		0,010	G	28,00	0,432	12,09	6,75
	N06AB10	300880205	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,50
	N06AB10	300880105	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A		0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,75
	N06AB10	255670401	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ		0,010	G	28,00	0,312	8,73	6,75
	N06AB10	255670201	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ		0,010	G	14,00	0,500	7,00	3,37
	N06AB10	281070203	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,75
	N06AB10	281070303	ESCITALOPRA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,010	G	42,00	0,215	9,05	8,50
	N06AB10	281070103	ESCITALOPRA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,010	G	14,00	0,429	6,00	3,37
	N06AB10	281070403	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH		0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,50
	N06AB10	312770207	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.		0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,46
	N06AB10	312770105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.		0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,23
	N06AB10	302880201	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,010	G	30,00	0,287	8,60	7,23
	N06AB10	302880401	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,010	G	60,00	0,256	15,34	14,46
	N06AB10	313680202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,75
	N06AB10	313680105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,23
	N06AB10	313680102	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	14,00	0,439	6,14	3,37
	N06AB10	313680205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,46
	N06AB10	294660205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL		0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,75
	N06AB10	294660405	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL		0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,50
	N06AB10	294660406	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL		0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,46
	N06AB10	294660206	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL		0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,23
	N06AB10	281760402	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT		0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,75
	N06AB10	281760202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT		0,010	G	14,00	0,439	6,14	3,37
	N06AB10	302500403	ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,75
	N06AB10	302500203	ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,37
	N06AB10	302500103	ESLOREX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,010	G	7,00	0,530	3,71	1,69

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AB04	199560401	SEROPRAM	C/SOL.IN	40MG/ML	N	BTX10AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.		0,020	G	20,00	2,714	54,29	54,29
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N06AG02	MOCLOBEMIDE														
	N06AG02	202310201	AUORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC		0,300	G	15,00	0,467	7,00	6,10
	N06AG02	202310301	AUORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC		0,300	G	30,00	0,342	10,27	12,19
N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά																
G01 - Άλλα αντικαταθλιπτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)																
	N06AX05	TRAZODONE	HYDROCHLORIDE													
	N06AX05	097210705	TRITTICO	PR.TAB	300MG/TAB	BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL		0,300	G	30,00	0,605	18,16	8,81
	N06AX05	097210602	TRITTICO	PR.TAB	150MG/TAB	BTx14		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL		0,300	G	7,00	2,657	18,60	1,62
	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	3,47
	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	8,81
	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	10,41
	N06AX16	297810201	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE		0,100	G	22,50	0,355	7,99	6,61
	N06AX16	271160303	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		0,100	G	45,00	0,272	12,25	8,26
	N06AX16	271160203	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	282460101	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	282460201	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEΕ		0,100	G	42,00	0,279	11,71	7,71
	N06AX16	220370504	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,100	G	21,00	0,333	7,00	6,17
	N06AX16	220370604	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,100	G	42,00	0,282	11,85	7,71
	N06AX16	220370701	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		0,100	G	2,63	1,392	3,66	0,77
	N06AX16	286040102	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.		0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	286040202	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.		0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
	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	0,184	7,71	7,71
	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	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	280480105	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	280480204	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,100	G	45,00	0,270	12,16	8,26
	N06AX16	276560102	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	276560202	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,100	G	42,00	0,268	11,25	7,71
	N06AX16	272220405	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.		0,100	G	11,25	0,799	8,99	3,30
	N06AX16	272220105	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.		0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	272220305	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.		0,100	G	67,50	0,204	13,79	13,79
	N06AX16	272220205	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.		0,100	G	45,00	0,231	10,41	10,41
	N06AX16	280460202	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ		0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
	N06AX16	280460102	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ		0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	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	3,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06AX16	284160203	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	284160303	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,270	12,16	8,26
	N06AX16	283480302	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
	N06AX16	283480202	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	310230106	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	21,00	0,327	6,86	6,17
	N06AX16	310230207	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	45,00	0,178	7,99	8,26
	N06AX16	310230107	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	310230206	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
	N06AX16	290900202	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	21,00	0,381	8,00	4,86
	N06AX16	290900302	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	31,50	0,383	12,07	6,44
	N06AX16	290900102	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	10,50	0,511	5,37	3,08
	N06AX16	290900105	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	22,50	0,336	7,55	6,61
	N06AX16	290900205	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	45,00	0,319	14,37	10,41
	N06AX16	290900305	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	67,50	0,341	23,04	13,79
	N06AX16	281340810	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	45,00	0,254	11,43	13,22
	N06AX16	281340807	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,61
	N06AX16	281340910	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	90,00	0,247	22,23	16,51
	N06AX16	281340907	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,100	G	45,00	0,270	12,17	8,26
	N06AX16	280470102	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	280470202	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
	N06AX16	294750102	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,17
	N06AX16	294750203	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	42,00	0,279	11,71	7,71
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
	N06AX21	267620101	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,781	10,93	4,11
	N06AX21	267620201	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,627	17,55	8,23
	N06AX21	311750104	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	15,00	0,492	7,38	4,41
	N06AX21	311750103	DULOXETIN/SA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	14,00	0,507	7,10	4,11
	N06AX21	311750203	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	28,00	0,407	11,41	8,23
	N06AX21	311750204	DULOXETIN/SA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,060	G	30,00	0,395	11,84	8,81
	N06AX21	311900211	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,407	11,41	8,23
	N06AX21	311900114	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,507	7,10	4,11
	N06AX21	311900201	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,407	11,41	8,23
	N06AX21	311900102	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,507	7,10	4,11
	N06AX21	309760103	ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,492	7,38	4,41
	N06AX21	309760203	ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,395	11,84	8,81
G02 - Άλλα Αντικαταθλητικά/Ενδεδεικνται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους															
Από του στόματος χορήγηση [σχετικές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως]															
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
	N06AX21	267620299	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,627	17,55	19,08
	N06AX21	267620199	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EU-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,781	10,93	9,54

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΗΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N06AX21	311900244	DULOXETINE M	GR CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,407	11,41	19,08
	N06AX21	311900188	DULOXETINE M	GR CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,507	7,10	9,54
	N06AX21	311900299	DULOXETINE M	GR CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,407	11,41	19,08
	N06AX21	311900155	DULOXETINE M	GR CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,507	7,10	9,54
G03 - Άλλα Αντικαταθλητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
N06AX05 TRAZODONE HYDROCHLORIDE															
	N06AX05	097210201	TRITICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,636	3,18	1,53
	N06AX05	097210301	TRITICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BUST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,515	5,15	3,07
N06AX11 MIRTAZAPINE															
	N06AX11	266610305	AZAPIN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,80
	N06AX11	266610205	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,030	G	30,00	0,292	8,77	8,77
	N06AX11	261770101	DEPERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
	N06AX11	285530101	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
	N06AX11	285530201	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	15,00	0,400	6,00	4,60
	N06AX11	300650203	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
	N06AX11	300650303	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,80
	N06AX11	300650103	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	15,00	0,400	6,00	4,60
	N06AX11	310150205	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	45,00	0,317	14,25	13,80
	N06AX11	310150105	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	30,00	0,303	9,08	8,77
	N06AX11	281240302	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,80
	N06AX11	281240201	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
	N06AX11	223790201	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	30,00	0,401	12,03	8,77
	N06AX11	223790301	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLUST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	15,00	0,563	8,45	4,60
	N06AX11	280890302	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKEΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,80
	N06AX11	280890201	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKEΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)															
N06AX11 MIRTAZAPINE															
	N06AX11	263380101	MERDATEN	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	33,00	0,745	24,57	15,98
	N06AX11	283270101	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,030	G	33,00	0,484	15,98	15,98
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
	N06AX16	290700101	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	45,00	0,370	16,63	21,79
G04 - Άλλα Αντικαταθλητικά/ Ανομοελατίνη															
Περιορισμός: Σε ασθενείς, που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
N06AX22 AGOMELATINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς, που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)															
	N06AX22	288290103	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	0,025	G	28,00	1,490	41,72	41,72
G05 - Άλλα Αντικαταθλητικά/ Βορπιτοξετίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX26 VORTIOXETINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο.															
N06AX26	307090102	BRINTELLIX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	1,279	17,91	16,72
N06AX26	307090203	BRINTELLIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	1,217	34,08	33,44
N06AX26	307090402	BRINTELLIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	56,00	0,920	51,54	66,89
N06B	-Ψυχοδνευρετικά 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 αποδόσεως, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE														
N06BA04	257180102	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB (KITPI	Φ	BTx1 BOTTLE	Φ	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΩΗΣΗ ΘΑ ΠΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	0,929	16,73	16,73
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE														
N06BA04	257180202	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BT x 1 BOTTLE	Φ	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΩΗΣΗ ΘΑ ΠΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	0,914	32,90	32,90
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09	ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE														
N06BA09	269250503	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BL	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,910	81,48	80,71
N06BA09	269250303	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BL	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,815	78,82	80,71
N06BA09	269250203	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BL	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,761	77,30	80,71
N06BA09	269250403	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BL	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,910	81,48	80,71
N06BA09	269250703	STRATTERA	CAPS	80MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BL	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	3,752	105,06	80,71
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιαστερές μορφές)															
N06BA09	ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE														
N06BA09	269250901	STRATTERA	ORAL SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Α/ΛΛΥ Α.Ε.	0,080	G	5,00	10,660	53,30	53,30
G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07	MODAFINIL														
N06BA07	290080102	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,791	17,91	17,91
N06BA07	225370101	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLUST3x	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	10,00	2,540	25,40	17,91
N06BX	Άλλα Ψυχοδνευρετικά														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BX03	PIRACETAM														
N06BX03	183630701	OXYNIUM	F.C.TAB	1200MG/TAB	Φ	BTx30	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ	1,500	G	24,00	0,114	2,73	2,73
N06BX11	ANIRACETAM														
N06BX11	220410301	MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx20	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
N06BX11	220410302	MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx60	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
				ΜΟΡΦΗ												
	N06BX11	220430302	REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41
	N06BX11	220430301	REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
Από του στόματος χορήγηση (συγνήσεις ή ημισυγνήσεις)																
Συμφύνα με τις επεξεργασμένες 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	183630601	OXYNIUM	ORAL.SOL	1000MG/5ML	Φ	BOTTLEx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	12,50	0,234	2,92	2,46
	N06BX03	183630201	OXYNIUM	OR.SOL.SD	1250MG/10ML	Φ	BTx20FLx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	10,42	0,234	2,44	2,05
	N06BX03	183630301	OXYNIUM	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	15,63	0,500	7,82	3,07
	N06BX03	183630801	OXYNIUM	GR.OR.SD	2400MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	30,00	0,196	5,89	5,89
	N06BX11	ANIRACETAM														
	N06BX11	220410202	MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,500	G	30,00	0,827	24,80	5,90
	N06BX11	220410201	MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE		1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
	N06BX11	220430202	REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,500	G	30,00	0,824	24,71	5,90
	N06BX11	220430201	REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Συμφύνα με τις επεξεργασμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας																
	N06BX03	PIRACETAM														
	N06BX03	183630901	OXYNIUM	INJ.SOL	3G/15ML	Φ	BTX12AMPxSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	15,00	0,367	5,50	6,12
	N06BX03	183630401	OXYNIUM	INJ.SOL	1000MG/5ML	Φ	BTX12 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ		2,400	G	5,00	0,408	2,04	2,04
N06C - Ψυχοτρόπα και ψυχοαναλγητικά σε συνδυασμό																
N06CA - Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N06CA01	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE														
	N06CA01	016710401	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO		0,075	G	16,67	0,197	3,29	4,68
	N06CA01	016710301	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO		0,075	G	16,67	0,214	3,57	4,68
	N06CA01	016710101	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO		0,075	G	6,67	0,400	2,67	1,87
	N06CA01	016710201	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPQM. AO		0,075	G	6,67	0,448	2,99	1,87
N06D - Φάρμακα κατά της άνοιας																
N06DA - Αναστολείς της χολινεστεράσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τριποποιημένης αποδόμευσης)																
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE														
	N06DA04	310600203	GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,016	G	28,00	0,364	10,20	14,45
	N06DA04	310600303	GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,016	G	42,00	0,254	10,68	21,67
	N06DA04	310600103	GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,016	G	14,00	0,850	11,90	7,22
	N06DA04	294400205	GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		0,016	G	30,00	0,542	16,25	15,48
	N06DA04	294400105	GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		0,016	G	15,00	0,817	12,26	7,74
	N06DA04	294400305	GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB		0,016	G	45,00	0,378	17,02	23,22
	N06DA04	252700701	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,016	G	42,00	0,391	16,44	21,67
	N06DA04	252700601	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ		0,016	G	28,00	0,561	15,70	14,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N06DA04	252700502	REMIVYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	(σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,876	12,26	7,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE														
N06DA02	235450402	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	1,311	36,71	24,04	
N06DA02	235450202	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	1,382	38,69	24,04	
N06DA02	235450102	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,910	25,49	18,86	
N06DA02	235450302	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,990	27,71	18,86	
N06DA02	282530101	ARPEZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	282530201	ARPEZIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04	
N06DA02	287320101	CENIPIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ (Γενοσ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	287320201	CENIPIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ (Γενοσ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAPTKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04	
N06DA02	300160201	CEREBROL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04	
N06DA02	300160102	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	299340201	CICLODIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04	
N06DA02	287490102	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,738	22,14	20,21	
N06DA02	287490202	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ΤΕ	30,00	0,878	26,35	25,76	
N06DA02	282850201	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EUPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04	
N06DA02	302850101	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EUPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,685	19,19	18,86	
N06DA02	302890203	DEZIAL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,870	26,09	25,76	
N06DA02	302890103	DEZIAL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,573	17,18	20,21	
N06DA02	294970404	DIVARE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04	
N06DA02	294970304	DIVARE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,725	20,29	18,86	
N06DA02	293200101	DONACEPT	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	28,00	0,725	20,29	18,86	
N06DA02	293200201	DONACEPT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04	
N06DA02	284270101	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	284270201	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04	
N06DA02	290740201	DONELET	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04	
N06DA02	290740101	DONELET	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	288070110	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,623	18,69	20,21	
N06DA02	288070216	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,853	23,87	24,04	
N06DA02	288070202	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,853	23,87	24,04	
N06DA02	288070102	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,01	18,86	
N06DA02	288070116	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,01	18,86	
N06DA02	288070210	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,825	24,75	25,76	
N06DA02	310590104	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,738	22,14	20,21	
N06DA02	310590203	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,878	26,35	25,76	
N06DA02	310590103	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
N06DA02	310590202	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04	
N06DA02	289360201	DONEPT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DA02	289360101	DONERT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	285500102	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,000	ΤΕ	30,00	0,738	22,15	20,21
	N06DA02	285500202	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		1,000	ΤΕ	30,00	0,893	26,78	25,76
	N06DA02	285430101	DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	285430201	DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A		1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04
	N06DA02	279910101	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	279910201	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04
	N06DA02	291750201	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ		1,000	ΤΕ	30,00	0,870	26,09	25,76
	N06DA02	291750101	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ		1,000	ΤΕ	30,00	0,701	21,04	20,21
	N06DA02	277380202	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		1,000	ΤΕ	30,00	0,893	26,78	25,76
	N06DA02	288890202	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04
	N06DA02	288890201	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04
	N06DA02	288890101	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	288890102	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	292840201	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04
	N06DA02	292840101	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		1,000	ΤΕ	28,00	0,725	20,29	18,86
	N06DA02	280870202	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMO		1,000	ΤΕ	30,00	0,893	26,78	25,76
	N06DA02	280870102	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMO		1,000	ΤΕ	30,00	0,738	22,14	20,21
	N06DA02	292450102	NIRITOS	OR-DISP.TA	5MG/TAB	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ		1,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,01	18,86	
	N06DA02	283250101	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86	
	N06DA02	283250201	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE		1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04
	N06DA02	289170105	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		1,000	ΤΕ	30,00	0,738	22,14	20,21
	N06DA02	289170205	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		1,000	ΤΕ	30,00	0,893	25,76	25,76
	N06DA02	295350201	PEZILED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARHTH A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04
	N06DA02	295350301	PEZILED	OR-DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARHTH A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,01	18,86
	N06DA02	295350101	PEZILED	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARHTH A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,592	16,58	18,86
	N06DA02	295350401	PEZILED	OR-DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARHTH A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,853	23,87	24,04
	N06DA02	298160101	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	298160201	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04
	N06DA02	284280101	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04
	N06DA02	284280201	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ		1,000	ΤΕ	28,00	0,922	25,82	24,04
	N06DA02	286510101	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	291390201	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04
	N06DA02	291390101	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86
	N06DA02	295420202	ZINOCEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA		1,000	ΤΕ	28,00	0,898	25,15	24,04
	N06DA02	295420102	ZINOCEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA		1,000	ΤΕ	28,00	0,592	16,58	18,86
	N06DA02	282160201	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,907	25,40	24,04
	N06DA02	282160101	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.		1,000	ΤΕ	28,00	0,763	21,36	18,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DA03 RIVASTIGMINE													
N06DA03	298730404	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	298730204	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,99
N06DA03	298730104	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	298730304	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	294410401	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,88
N06DA03	294410201	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	0,658	9,87	10,17
N06DA03	294410501	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,88
N06DA03	294410301	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,85
N06DA03	236030201	EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx28(BLST2)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	0,935	13,09	9,50
N06DA03	236030301	EXELON	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx28(BLST2)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,321	18,50	11,99
N06DA03	236030401	EXELON	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28(BLST2)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	12,02
N06DA03	236030501	EXELON	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx28(BLST2)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	12,02
N06DA03	294730101	LASUM	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx28 (BLST 4)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	294730201	LASUM	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx28 (BLST 4)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,99
N06DA03	294730301	LASUM	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28 (BLST 4)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	288780401	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	288780201	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	288780501	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	288780301	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,99
N06DA03	301030301	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,99
N06DA03	301030201	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	301030401	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	283310203	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,88
N06DA03	283310303	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,85
N06DA03	283310103	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,658	9,87	10,17
N06DA03	291760401	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,88
N06DA03	291760301	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	291760201	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	12,02
N06DA03	291760101	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(D)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,99
N06DA03	309160206	VIALON	CAPS	3MG/CAP	(D)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,680	9,52	9,50
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE													
N06DA02	298160301	RAFAZIL	ORAL SOL	1MG/ML	(D)	BTx1 GLASS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,914	27,41	27,41
N06DA03	RIVASTIGMINE													
N06DA03	291790102	ALAPRIL-RALDE	ORAL SOL	2MG/ML		BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
N06DA03	291790101	ALAPRIL-RALDE	ORAL SOL	2MG/ML		BTx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALEX ENTERPRISES, L	0,009	G	11,11	1,490	16,55	14,17
N06DA03	298730501	BALAXON	ORAL SOL	2MG/ML	(D)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N06DA03	236030602	EXELON	ORAL SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	0,009	G	11,11	2,292	25,46	14,17
	N06DA03	236030601	EXELON	ORAL SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	0,009	G	26,67	2,229	59,44	34,02
	N06DA03	284490101	IMMITIS	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	11,11	1,490	16,55	14,17
	N06DA03	284490102	IMMITIS	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
	N06DA03	290780102	MENTAZAC	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
	N06DA03	289510101	RIVAGMIN	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
	N06DA03	289510102	RIVAGMIN	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	11,11	1,536	17,06	14,17
	N06DA03	288780101	RIVANEL	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	11,11	1,536	17,06	14,17
	N06DA03	288780102	RIVANEL	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
	N06DA03	292460102	RIVASET	ORAL SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	34,02
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE													
	N06DA04	276820101	ANEPROSIL	ORAL SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	287140101	GALANYL	ORAL SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	290770101	MICOL-RALDEX	ORAL SOL	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
	N06DA04	252700401	REMINYL	ORAL SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	28,84	18,74
	N06DA04	286910101	ZOROFLOG	ORAL SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
Δισκερμική χορήγηση															
	N06DA03	RIVASTIGMINE													
	N06DA03	311990102	ALDEMYL	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,712	21,36	63,72
	N06DA03	311990202	ALDEMYL	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,243	37,30	63,72
	N06DA03	236030902	EXELON	TTS	13,3MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	2,579	77,36	63,72
	N06DA03	236030702	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	1,096	32,87	63,72
	N06DA03	236030802	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUORPHARM	1,000	TE	30,00	1,913	57,40	63,72
	N06DA03	312370203	IVASTINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	1,243	37,30	63,72
	N06DA03	312370103	IVASTINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	1,094	32,83	63,72
	N06DA03	298700102	RIVASTIGMINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,779	23,38	63,72
	N06DA03	298700202	RIVASTIGMINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,959	28,76	63,72
N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE													
	N06DX01	303080101	ALMERZAC	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,22
	N06DX01	303080201	ALMERZAC	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	30,00	0,670	20,11	20,87
	N06DX01	302780103	COGNOMEM F.	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,22
	N06DX01	302780203	COGNOMEM F.	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	30,00	1,035	31,05	20,87
	N06DX01	302940101	EBIMEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,22
	N06DX01	302940301	EBIMEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	255440101	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	16,22
	N06DX01	305720103	MANTOMED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,22
	N06DX01	305720203	MANTOMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,748	22,43	20,87
	N06DX01	309320102	MARIXINO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CONSILIENT HEALTH LT	0,020	G	14,00	1,176	16,47	15,14

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07AX02		CHOLINE ALFOSCERATE												
	N07AX02		22520102	GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,98
	N07AX02		22520101	GLIATILIN	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	7,00	2,069	14,48	10,49
	N07AX02		289260102	NOEBRA	SOFT.CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	N07AX02		CHOLINE ALFOSCERATE												
	N07AX02		22520201	GLIATILIN	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	ΒΤΧ3ΑΜΡΧ4Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	TE	3,00	3,017	9,05	9,05
N07B - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
G01 - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07BB05		NALMEFENE												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επαναξιολογηθεί μετά από 1 έτος.															
	N07BB05		304970101	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	7,00	4,461	31,23	31,23
	N07BB05		304970102	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	1,000	TE	14,00	4,041	56,58	62,46
N07BC - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G01 - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμινή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BC01		BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE												
	N07BC01		300740301	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	8MG/TAB	(Γεν	ΒΤΧ7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
	N07BC01		300740101	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	(Γεν	ΒΤΧ7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	0,008	G	0,35	6,543	2,29	2,29
	N07BC01		300740201	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	2MG/TAB	(Γενόσ	ΒΤΧ7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	0,008	G	1,75	2,623	4,59	4,59
	N07BC01		276540201	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87. ΠΙ	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
	N07BC01		276540301	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ7 (BLIST 1x	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	0,008	G	1,75	2,623	4,59	4,59
G02 - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BC51		BUPRENORPHINE/NALOXONE												
	N07BC51		277000101	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	ΒΤΧ 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	0,008	G	1,75	3,051	5,34	5,34
	N07BC51		277000201	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	ΒΤΧ 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	0,008	G	7,00	2,304	16,13	16,13
N07C - Προϊόντα κατά του ελιγμού															
	N07CA01		BETAHISTINE												
	N07CA01		289780107	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	60,00	0,109	6,51	6,51
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07CA01		BETAHISTINE HYDROCHLORIDE												
	N07CA01		000090401	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	33,33	0,175	5,84	3,62
	N07CA01		000090502	ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	50,00	0,155	7,74	5,43
	N07CA01		000090201	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	16,67	0,213	3,55	1,81
	N07CA01		011870404	BETASERC	OR.DISP.TA	24MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	60,00	0,190	11,37	6,51
	N07CA01		011870101	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,024	G	16,67	0,232	3,86	1,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N07CA01		BETAHISTINE MESILATE												
	N07CA01	194500202	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	33,33	0,380	12,67	3,62
	N07CA02		CINNARIZINE												
	N07CA02	006350201	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	13,89	0,102	1,41	1,51
	N07CA02	006350101	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,088	1,47	1,81
	N07CA03		FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE												
	N07CA03	156760201	SIBELIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,341	3,41	1,09
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)														
	N07CA01		BETAHISTINE HYDROCHLORIDE												
	N07CA01	000090302	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	10,00	0,294	2,94	1,61
	N07CA02		CINNARIZINE												
	N07CA02	006350301	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,118	1,96	2,69
	N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος													
	N07XX	Αλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N07XX00		DROPERIDOL												
	N07XX00	273560102	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	1,000	TE	10,00	5,332	53,32	53,32

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ρ - ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01	-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
R01A	-Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση														
R01AD	-Κορτικοστεροειδή														
G01	-Κορτικοστεροειδή, αμυγή														
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE														
R01AD01	179850401	RINOSOL	M.D.NAS.SP		50MCG/DOSE	Φ	FLX25ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	25,00	0,100	2,51	2,70
R01AD05	BUDESONIDE														
R01AD05	250710101	ABELTAN	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	255280101	ARSICORT	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	244470301	AURID	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261160101	AXELOVERT	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTXFLX10ML(2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	241660201	BIOSONIDE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261830101	BUDEMAR	NASPR.SUS		100 MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+600	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	246610201	BUDENITE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261430101	BUDEPROL	NASPR.SUS		100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	262930101	BUDEREN	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+600	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	254560201	BUDESONAL	NASPR.SUS		100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	10,32
R01AD05	239090301	BUDESONIDE/	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTX 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	270630101	BUDESONIDE/Τ	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	244120201	BUTEKONT	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	230210201	ESONIDE	N.SP.SU.MD		100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	246590201	FARLIDONE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	250010101	MINALERG	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	238650301	OBECIROL	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	236670201	OBUSONID	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	233160401	OLFOSONIDE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTX 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	189771501	PULMICORT N	NASPR.SUS		64MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(120	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	38,40	0,159	6,10	4,15
R01AD05	257080101	PULMOVANCE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE(ΖΤ	Φ	FLX10ML+ M.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,32
R01AD05	233830101	RESATA	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	251560201	RHINOBROS	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTXIFLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	234550201	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	250790101	RINOSTER	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	241580201	SERBO	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	249980101	TALGAN	NASPR.SUS		100MCG/DOSE(στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,32
R01AD05	264930101	THERASONID	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+600	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261580101	VELORIUM	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+AD02	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	227930401	VERICORT	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	230460301	VINECORT	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	Φ	BTX 1 VIAL x 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R01AD05	248570201	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,32
	R01AD05	251800101	ZYOLAIR	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ	Φ	BTx1VIAL+1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,32
	R01AD05	233670301	IXQP	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
	R01AD08	FLUTICASON PROPIONATE													
	R01AD08	244200101	FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0.4ml A	Φ	BTx28AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	56,00	0,209	11,72	6,06
	R01AD08	270230101	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKTET ΦΑΡΜΑ MON	0,000	G	30,00	0,195	5,86	3,24
	R01AD08	256270102	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,195	5,86	3,24
	R01AD09	MOMETASON FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)													
	R01AD09	262450301	MOMETASON	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPKTET ΦΑΡΜΑ MON	0,000	G	35,00	0,141	4,92	3,78
	R01AD09	236020104	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	70,00	0,167	11,72	7,57
	R01AD09	236020101	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	35,00	0,212	7,41	3,78
	R01AD11	TRIAMCINOLONE ACETONIDE													
	R01AD11	259800101	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΤΑ	Φ	BTx1VIAL (16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,185	5,55	3,24
	R01AD12	FLUTICASON FUROATE													
	R01AD12	282100103	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	0,286	8,59	3,24
	G02 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα														
	Ρινική χορήγηση (συγρές μορφές)														
	R01AD53	DEXAMETHASONE ISONICOTINATE, TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE													
	R01AD53	210860202	DEXA-RHINASP	NASPR.SUS	(0.028+0.1717)M	Φ	FLx10 ML(100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	6,000	DO	16,67	0,576	9,60	9,66
	R01AD58	AZELASTINE HYDROCHLORIDE-FLUTICASON PROPIONATE													
	R01AD58	300550102	DYMISTA	NASPR.SUS	(1+0.365)MG/G	Φ	BTx1 Φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	DO	30,00	0,752	22,55	17,39
	R01AX	-Άλλα Ρινικά σκευάσματα													
	Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
	R01AX06	MUPIROCIN CALCIUM													
	R01AX06	210760201	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,120	G	25,00	0,224	5,59	5,59
	R03	Φάρμακα για την αποφρακτική πνευμονοπάθεια													
	R03A	-Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα													
	R03AC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων													
	G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)														
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE													
	R03AC02	033251401	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινία x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	15,00	0,369	5,54	5,54
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές 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 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης														
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE													
	R03AC02	033251602	AEROLIN	NEB	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	5,00	0,758	3,79	3,48
	R03AC02	033251702	AEROLIN	NEB	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20(AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	10,00	0,597	5,97	6,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΔΔΔ	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03 -Ειδικευμένοι 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	202320202	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	ΤΑΙΝΙΑΧ60BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,000	G	30,00	0,680	20,41	10,43
R03AC13	FORMOTEROL XINAFORTE															
R03AC13	254870102	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	285730102	EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (6BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	255760102	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤ Χ60(6BL.X1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,43
R03AC13	268240101	FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.		0,000	G	30,00	0,391	11,72	10,43
R03AC13	296590101	FORMO-HALER	PD.INH.MD	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 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	ΒΤΧ1 INHALER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,000	G	60,00	0,385	23,11	20,85
R03AC13	270730101	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 εισπνευσ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,000	G	30,00	0,383	11,49	10,43
R03AC13	255180102	FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤ Χ60 CAPS+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		0,000	G	30,00	0,337	10,11	10,11
R03AC13	256850102	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	234200201	OXEZ TURBUH	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ60 DOSES(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.		0,000	G	30,00	0,398	11,94	10,43
Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R03AC12	SALMETEROL XINAFORTE															
R03AC12	286590101	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (στ	Φ	ΒΤ Χ 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 Χ 12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB		0,000	G	30,00	0,400	12,00	7,80
R03AC13	FORMOTEROL XINAFORTE															
R03AC13	267560101	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	ΒΤΧ1BOTTLEX	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE		0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
G04 -Ειδικευμένοι αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
R03AC18	INDACATEROL MALEATE															
R03AC18	292700202	HIROBRIZ BREE	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,30
R03AC18	292700102	HIROBRIZ BREE	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,30
R03AC18	292680202	ONBREEZ BREEZ	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,30
R03AC18	292680102	ONBREEZ BREEZ	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,30
R03AC18	292690102	OSLIF BREEZHA	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,30
R03AC18	292690202	OSLIF BREEZHA	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPARM		1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,30
Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R03AC19	OLODATEROL															
R03AC19	302730101	STRIVERDI RES	SOL.INH	2.5mcg/ACTUATI	Φ	ΒΤΧ1 RESPIMA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000	G	30,00	1,048	31,45	31,45
R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεραγωγών οδών																
G01 -Ειδικευμένοι αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R03AK06	FLUTICASON PROPIONATE,SALMETEROL XINAFORTE															
R03AK06	306750201	AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DEVICE Χ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI		2,000	DO	30,00	1,372	41,15	36,23
R03AK06	306750101	AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DO	Φ	ΒΤΧ1 DEVICE Χ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI		2,000	DO	30,00	1,127	33,82	33,82
R03AK06	285260201	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	ΒΤ Χ 1 Εισπνε	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		2,000	DO	30,00	1,387	41,61	36,23
R03AK06	285260301	ROLENIUM	INIPDDOS	(100 + 50)MCG/D	Φ	ΒΤΧ30 DOUBL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		2,000	DO	30,00	0,803	24,08	36,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R03AL03	308240102	ANORO	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	Btx1 inhaler (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1.816	54,47	58,30
	R03AL03	308230102	LAVENTAIR	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	Btx1 inhaler (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1.827	54,80	58,30
	R03AL04	INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE												
	R03AL04	306180103	ULTIBRO BREEZ	INH.PD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	Btx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1.965	58,96	58,30
	R03AL04	308280103	ULUNAR BREEZ	INH.PD.CAP	(85+43)mcg/CAP	Φ	Btx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1.966	58,97	58,30
	R03AL04	306190103	XOTERNA BREE	INH.PD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	Btx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	DO	30,00	1.966	58,97	58,30
	R03AL05	FORMOTEROL FUMARATE,ACLDINIUM BROMIDE												
	R03AL05	311130101	BRIMICA GENU	PD.INH.MD	340mcg+12mcg	Φ	Btx1 inhaler (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	DO	30,00	1.903	57,09	58,30
	R03AL05	309860101	DUAKLIR GENU	PD.INH.MD	340mcg + 12mcg	Φ	Btx1 συσκευή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	DO	30,00	1.903	57,09	58,30
G02														
	Περιγραφοίς:Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές)													
	R03AL06	Tiotropium, OLODATROL												
	R03AL06	307850101	SPIOLTO® RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/EIS	Φ	Btx1 Respima	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,000	DO	30,00	1.819	54,57	54,57
R03B	-Άλλα Φάρμακα για τις Αυτοφρακτικές Παθήσεις των Αεραφόρων Οδών, Εισπνόμενα													
R03BA	-Λυκοκορτικοειδή													
G01	-Γλυκοκορτικοειδή													
	Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές για εισπνοές)													
	R03BA02	BUDESONIDE												
	R03BA02	245990202	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	30,00	0.336	10,09	9,28
	R03BA02	245990102	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	15,00	0.399	5,98	4,64
	R03BA02	268120203	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	Btx1 Miat Hal	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	100,00	0.060	5,97	16,03
	R03BA02	268120102	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTX1 MIAT HA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	50,00	0.227	11,33	15,47
	R03BA02	189770501	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUH	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	50,00	0.348	17,42	15,47
	R03BA02	233830601	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	Btx INHALATI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	50,00	0.156	7,80	15,47
	R03BA02	233830701	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	Btx INHALATI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	100,00	0.154	15,39	16,03
	R03BA02	266270203	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTX1 MIAT HA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	100,00	0.160	16,03	16,03
	R03BA05	FLUTICASONONE PROPIONATE												
	R03BA05	206790802	Flixotide	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταμνια x 60 bli	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	30,00	0.400	12,00	9,28
	R03BA05	206790902	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταμνια x 60blis	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	60,00	0.340	20,41	18,56
	R03BA05	276510101	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTX1 Εισπνευ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	30,00	0.400	12,00	9,28
	R03BA05	276510201	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (B	Φ	BTX1 Εισπνευ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	60,00	0.340	20,41	18,56
	R03BA07	MOMETASONONE FUROATE												
	R03BA07	253680102	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0.577	17,31	9,28
	R03BA07	253680202	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	30,00	0.524	15,71	4,81
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές για εισπνοές)													
	R03BA01	BECLOMETASONONE DIPROPIONATE												
	R03BA01	249830302	QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ	BTX1FL AUTO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	20,00	0.484	9,68	5,46
	R03BA01	249830402	QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTOX2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	40,00	0.293	11,72	10,91
	R03BA01	179850301	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX2000DOSES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,001	G	100,00	0.045	4,54	27,28
	R03BA02	BUDESONIDE												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	R03BA05	206791201	FLIXOTIDE	NEB	INH.SUS.N	0.5MG/DOSE	Φ	ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	5,00	1,192	5,96	6,06
	R03BA05	206791301	FLIXOTIDE	NEB	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	5,00	3,790	18,95	6,06
R03BB	- Αντιχολινεργικά															
	G01 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BB01	IPRATROPIUM BROMIDE														
	R03BB01	149830301	ATROVENT	INH.SOL.N		500MCG/2ml DO	Φ	ΒΤΧ10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	16,67	0,284	4,74	3,61
	R03BB01	149830303	ATROVENT	AER.MD.INH		20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	33,33	0,168	5,59	7,22
	R03BB01	149830201	ATROVENT	INH.NE.SOL		250MCG/2MLDO	Φ	ΒΤΧ10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	8,33	0,525	4,37	1,81
	R03BB01	269690102	ZYROLLEN	INH.SOL.N		250MCG/2ML AM	Φ	ΒΤΧ30 AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	25,00	0,301	7,53	5,42
	R03BB01	269690202	ZYROLLEN	INH.SOL.N		500MCG/2ML AM	Φ	ΒΤΧ30 AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	50,00	0,196	9,78	
	G02 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BB04	TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE														
	R03BB04	255430105	SPIRIVA	INH.PD.CAP		18MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	30,00	1,293	38,80	37,69
	R03BB05	ACLDINIUUM BROMIDE														
	R03BB05	304280102	BRETARIS GEN	INH.POWD		322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,001	G	30,00	1,268	38,04	37,69
	R03BB05	304180102	EKURA GENJUAL	INH.POWD		322MCG/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,001	G	30,00	1,268	38,04	37,69
	R03BB06	GLYCOPYRRONIUM BROMIDE														
	R03BB06	303850103	ENUREP BREEZ	POICA(KONIZITAEI)	50mcg/CAP ή 44	Φ	ΒΤΧ30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ			0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,69
	R03BB06	303860103	SEEBRI BREEZH	POICA(KONIZITAEI)	50mcg/CAP ή 44	Φ	ΒΤΧ30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ			0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,69
	R03BB06	303870103	TOVANOR BRE	POICA(KONIZITAEI)	50mcg/CAP ή 44	Φ	ΒΤΧ30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ			0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,69
	R03BB07	UMECLIDINIUM BROMIDE														
	R03BB07	307820102	INCRUSE	INH.PD.DOS		55mcg/DOSE(που	Φ	ΒΤΧ1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	30,00	1,119	33,57	37,69
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BB04	TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE														
	R03BB04	255430201	SPIRIVA RESPI	SOL.INH		2.5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή res	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	30,00	1,276	38,27	38,27
R03BC	-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών															
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R03BC03	NEDOCROMIL SODIUM														
	R03BC03	197630102	TILADE	AER.MD.INH		2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,008	G	28,00	0,550	15,39	15,39
R03C	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση															
R03CC	-Ειλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	R03CC02	SALBUTAMOL SULFATE														
	R03CC02	228830101	ASTHMOTRAT	SYR		2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,012	G	5,00	0,180	0,90	0,90
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
	R03CC13	CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE														
	R03CC13	185770101	SPIROPENT	SYR		0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000	G	3,40	0,559	1,90	1,90
R03D	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Δε ροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
	R03DA -Ξανθίνες															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)															
R03DA02	022100201		CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,389	7,79	3,89
R03DA04	THEOPHYLLINE														
R03DA04	202500201		THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.P.E.	0,400	G	22,50	0,132	2,98	4,38
R03DA04	187070601		THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,184	4,13	4,38
R03DA04	187070501		THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	2,92
R03DA04	188370401		UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	4,38
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	2,59
R03DA04	THEOPHYLLINE														
R03DA04	188370902		UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	3,11
R03DA04	188370602		UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	3,11
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	THEOPHYLLINE														
R03DA04	188370802		UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	4,38	0,237	1,04	1,04
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	THEOPHYLLINE														
R03DA04	188371002		UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,866	1,42	1,42
R03DA05	AMINOPHYLLINE														
R03DA05	000480101		AMINOPHYLLIN	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP A.E.	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DA05	189880103		AMINOPHYLLIN	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DC - Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελάκιους, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	295120401		MODRIAN	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,483	13,52	15,30
R03DC03	275860402		MONTELUKAST	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,408	8,16	10,93
R03DC03	238380402		SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	10,93
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	304070104		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	304070107		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEB	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	302070303		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	302070302		ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	305460301		ATENTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	285520303		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	285520302		BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	286080301		MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	295120301		MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	293950302		MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	285670303		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	285670302		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294490304		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	294490302		MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	307190302		MONCAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	292420301		MONTALUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT		0,010	G	10,00	0,600	6,00	3,70
R03DC03	287200302		MONTALUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294680302		MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	294680301		MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	293470305		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	311010105		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	311010102		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	283660106		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	283660103		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	283660107		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	275860302		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	287280306		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	287280302		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294510302		RELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANONYMH		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	301820301		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	301820304		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	238380202		SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO		0,010	G	14,00	0,663	9,28	5,18
R03DC03	311610302		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	311610303		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ		0,010	G	30,00	0,370	11,09	11,09
R03DC03	289530301		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	289530302		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	293640301		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	293640302		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	297200301		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	297200303		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	294830303		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	294830302		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ		0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
Από του στόματος χορήγηση (ιστερέξ μορφέ, παιδιατρική χρήση)																
R03DC03	304070206		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	304070303		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	304070203		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	304070306		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	302070101		ASCOLIN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣ		1,000	TE	10,00	0,600	6,00	3,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	302070203	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	302070201	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	10,00	0,600	6,00	3,69
R03DC03	305460201	ATENTUS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	305460101	ATENTUS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285520102	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285520203	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	285520103	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	285520202	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	286080101	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	286080201	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	295120201	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	295120101	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	293950102	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	293950202	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	285670203	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	285670103	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	285670102	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285670202	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294490202	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294490204	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	294490102	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	294490104	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	307190202	MONCAS CHW.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	307190102	MONCAS CHW.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	287200102	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	287200202	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294680201	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294680102	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	294680101	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	294680202	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	311010206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	311010203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	311010306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	311010303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	283660307	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	283660203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	283660306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	283660303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	283660207	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	283660206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R03DC03	275860202	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
	R03DC03	275860102	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
	R03DC03	287280202	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES OA	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
	R03DC03	287280103	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES OA	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	287280206	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES OA	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	301820104	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	301820201	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
	R03DC03	301820204	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	301820101	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
	R03DC03	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANDONYMO	1,000	TE	14,00	0,663	9,28	5,17
	R03DC03	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANDONYMO	1,000	TE	14,00	0,663	9,28	5,29
	R03DC03	311610203	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
	R03DC03	311610103	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
	R03DC03	311610102	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
	R03DC03	311610203	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
	R03DC03	289530101	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
	R03DC03	289530202	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	289530202	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	289530201	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
	R03DC03	293640102	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ AEBE	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	293640101	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ AEBE	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
	R03DC03	293640201	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ AEBE	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	293640202	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BEKA ΕΛΛΑΣ AEBE	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
	R03DC03	297200203	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AX25 MIZOLASTINE														
R06AX25	231790103	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,274	8,22	8,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
R06AX13 LORATADINE														
R06AX13	241970101	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BUST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EFIE	0,010	G	20,00	0,181	3,62	3,10
R06AX13	202240103	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,010	G	21,00	0,216	4,54	3,26
R06AX13	204870102	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BUST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,165	4,62	4,34
R06AX13	233960103	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,165	4,62	4,34
R06AX13	222930102	RAUINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	21,00	0,181	3,81	3,26
R06AX13	205910103	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BUST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,010	G	21,00	0,181	3,81	3,26
R06AX17 KETOTIFEN FUMARATE														
R06AX17	153990101	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	0,002	G	15,00	0,319	4,78	2,33
R06AX22 EBASTINE														
R06AX22	223130203	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	60,00	0,285	17,10	9,30
R06AX27 DESLORATADINE														
R06AX27	253330111	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,188	5,65	3,66
R06AX27	253330408	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,440	6,60	2,33
R06AX27	253330508	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,225	6,76	3,66
R06AX27	301810106	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,123	3,68	3,68
R06AX27	301800107	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,005	G	30,00	0,185	5,55	3,66
R06AX27	298210101	RHINOHELP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX27	298210301	RHINOHELP	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,153	4,58	3,66
R06AX27	297940101	RINISPES	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE														
R06AX28	253610103	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	30,00	0,275	8,26	4,65
R06AX29 BILASTINE														
R06AX29	287730103	BILARGEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,251	7,53	4,65
R06AX29	287750103	BILAZ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,251	7,53	4,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφέ)														
R06AX13 LORATADINE														
R06AX13	202240301	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,010	G	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	0,002	G	10,00	0,395	3,95	1,87
R06AX27 DESLORATADINE														
R06AX27	253330609	AERIUS	ORAL SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,369	5,54	2,81
R06AX27	253330606													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R07A		Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος												
	R07AA		Επιδραση												
			Ενδοτραχειακή χορήγηση (παιδιατρική χρήση)												
	R07AA02		PHOSPHOLIPIDS, PALMITIC ACID, TRIPALMITIN												
	R07AA02	206230101	SURVANTA	SUSP. TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,160	G	1,25	258,880	323,60	323,60
	R07AA02		PIG LUNG SURFACTANT												
	R07AA02	210510101	CUROSURF	SUS. TR. INS	120mg/1,5ml	N	BTX1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	350,373	262,78	262,78
	R07AA02	210510201	CUROSURF	SUS. TR. INS	240MG/3ML VIAL	N	BTX1VIALx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	330,240	495,36	495,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
S	- Διεθνή ή τμήμα όργανα														
S01	- ΟΡΘΟΔΟΜΟΛΟΓΙΚΑ														
S01A	- Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων														
S01AA	- Αντιβιοτικά														
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφέξ)														
	S01AA01	CHLORAMPHENICOL	URS-A-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	10,00	0,317	3,17	2,81
	S01AA12	TOBRAMYCIN													
	S01AA12	185270201	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	G	7,00	0,281	1,97	1,97
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφέξ)														
	S01AA11	GENTAMYCIN SULFATE													
	S01AA11	202250101	GENTAMICIN/C	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,082	0,82	1,82
	S01AA12	TOBRAMYCIN													
	S01AA12	231300101	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,82
	S01AA12	192860201	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,82
	S01AA12	231810201	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,82
	S01AA12	185270101	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,240	2,40	1,82
	S01AA12	185270301	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,422	4,22	1,82
	S01AA13 FUSIDIC ACID														
	S01AA13	306320101	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIRHARM LIMITED, I	0,500	G	10,00	0,309	3,09	1,82
	S01AA13	306320201	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση)	Φ	BTX12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIRHARM LIMITED, I	2,000	TE	6,00	0,865	5,19	1,09
	S01AA19	AMPICILLIN SODIUM													
	S01AA19	082260101	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,114	1,14	1,14
	S01AA25	AZIDAMFENICOL													
	S01AA25	177330101	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	15,00	0,355	5,33	2,73
	S01AD	- Αντι-ιικά													
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφέξ)														
	S01AD03	ACICLOVIR													
	S01AD03	188020201	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	9,00	0,651	5,86	7,98
	S01AD09	GANCICLOVIR													
	S01AD09	267760101	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	0,920	9,20	8,86
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφέξ)														
	S01AD02	TRIFLURIDINE													
	S01AD02	173650101	THIOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,920	9,20	9,20
	S01AE	- Φθθοριοκυκλόνες													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφέξ)														
	S01AE01	OFLOXACIN													
	S01AE01	221300101	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΘΥΛΑΣΣΟΜ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,308	3,08	5,27
	S01AE01	290220101	OXATREX	EY.DRO.SOL	1.5MG/0.5ML (0,	BTx10 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	10,00	0,519	5,19	4,94	
	S01AE01	290220102	OXATREX	EY.DRO.SOL	1.5MG/0.5ML (0,	BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,494	9,88	9,88	
	S01AE03	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	S01AE03	235030401	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	KOTEP A.E.	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	BT x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,598	11,96	10,53
	S01AE05	301050101	LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTx1 VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	5,27
	S01AE07	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	S01AE07	282120101	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,651	6,51	5,27
	S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα													
	S01BA	-Κορτικοστεροειδή, αμυγή													
		Οφθαλμική χορήγηση (ενδοαλμώδης χορήγηση)													
	S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE													
	S01BA05	290500101	TRIESENCE	INJ.SUSP	40MG/ML	Φ	BTx1 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	1,000	TE	1,00	82,110	82,11	82,11
		Οφθαλμική χορήγηση (συγρές μορφέξ)													
	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	1,82
	S01BA01	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA01	015210101	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP A.E.	0,500	ML	10,00	0,243	2,43	1,82
	S01BA01	081900501	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.	0,500	ML	10,00	0,304	3,04	1,82
	S01BA04	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE													
	S01BA04	210530201	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP A.E.	0,500	ML	10,00	0,136	1,36	1,36
	S01BA07	FLUOROMETHOLONE													
	S01BA07	183890101	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,173	1,73	1,73
	S01BA07	089010101	FVL	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	1,82
	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	1,82
		Οφθαλμική χορήγηση (συγρές μορφέξ, μονοδοστικές συσκευασίες)													
	S01BA01	DEXAMETHASONE													
	S01BA01	302110103	DEXAFREE	EY.DR.SSD	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	7,00
	S01BC	-Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή													
	S01BC03	DICLOFENAC SODIUM													
	S01BC03	126620701	DELIMON	EY.SOL.SD	0,1%	Φ	BTx20MONO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	4,000	TE	5,00	0,928	4,64	2,85
	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	5,71
	S01BC04	FLURBIPROFEN SODIUM													
	S01BC04	231380101	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP A.E.	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	BTx1FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,275	5,50	4,49
	S01BC05	279680102	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,224	4,49	4,49
	S01BC10	NEPAFENAC													
	S01BC10	282090202	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 LDPE BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	10,28
	S01BC10	282090101	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	1,592	15,92	5,71
	S01BC10	282090201	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	10,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΧΟΣΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
S01E	-Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μωλικά												
S01EA	-Συμπταθνητικομημητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01EA03 APRACLOINIDINE HYDROCHLORIDE													
S01EA03	221620101	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0.5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.300 ml	16.67		0.639	10.66	3.67
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE													
S01EA05	237210103	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0.2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.280		7.00	5.50
S01EA05	285060104	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0.2% W/V (2MG/	Φ	BTx1 1 VIALx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.220		5.50	5.50
S01EA05	283320104	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0.2% (W/V) (2MG	Φ	BTx1 1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.220		5.50	5.50
S01EA05	264470102	BRINDIN	EY.DRO.SOL	0.2% (W/V)	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	50.00	0.199		9.96	11.00
S01EA05	281140104	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0.2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ML	25.00	0.220		5.50	5.50
S01EA05	269430101	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0.2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.220		5.50	5.50
S01EB	Παράσυμπαθομημητικά												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE													
S01EB01	003070201	ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.400 ml	37.50	0.057		2.14	2.02
S01EB01	003070301	ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.400 ml	37.50	0.052		1.96	2.02
S01EB01	004690201	PILOCOLLVRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.400 ml	25.00	0.061		1.52	1.34
S01EC	-Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης												
G01	Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης												
G01 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
S01EC01 ACETAZOLAMIDE													
S01EC01	191300102	ACETAZOLAMI TAB		250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.750 g	6.67		0.408	2.72	2.72
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE													
S01EC03	280850101	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.300 ML	16.67	0.311		5.18	5.56
S01EC03	272660101	OPTHODROP	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.300 ml	16.67	0.334		5.57	5.57
S01EC03	278710101	REZLOD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.300 ML	16.67	0.334		5.57	5.57
S01EC03	223000101	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.300 ml	16.67	0.420		7.00	5.56
S01EC04 BRINZOLAMIDE													
S01EC04	248820101	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.314		7.84	8.35
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)													
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE													
S01EC03	223000202	TRUSOPT PF «X	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	Btx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2.000 TE	30.00	1.115		33.44	33.44
G02	Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης. Σταθεροί συνδυασμοί Brinzolamide												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
S01EC54	BRINZOLAMIDE-BRIMONIDINE TARTRATE												
S01EC54	308830101	SIMBRINZA	EY.DRO.SUS	(10+2)JMG/ML	Φ	BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0.200 ml	25.00	0.680		17.00	17.00
S01ED	-β - Αποκλειστής												
G01 -β - Αποκλειστής, αμιγείς													
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,ΤΙΜΟΛΟΙ ΜΑΛΕΑΤΕ														
	S01ED51	241370202	COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	ΒΤx60 σταγόν	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,559	16,76	17,86
	S01ED51	282910204	DORZOLAMIDE EY.DR.S.SD		(2+0,5)% w/v	Φ	ΒΤx60 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	2,000	TE	30,00	0,400	11,99	17,86
	S01ED51	282910203	DORZOLAMIDE EY.DR.S.SD		(2+0,5)% w/v	Φ	ΒΤx30 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	2,000	TE	15,00	0,401	6,01	8,93
	S01ED51 TAFLUPROST, ΤΙΜΟΛΟΙ ΜΑΛΕΑΤΕ														
	S01ED51	305370101	TAPTIOQM	EY.DR.S.DC	(15MCG+5MG)/M	Φ	ΒΤx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTEN OY, FINLAND	1,000	TE	30,00	0,774	23,21	17,86
S01EE	-Ανάλογα προσταγλανδινών														
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01EE01 LATANOPROST														
	S01EE01	284870101	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/Ml	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MANN CH	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,09
	S01EE01	299160102	LATADIN	EY.DRO.SOL	0,005% w/v	Φ	ΒΤx3FLx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	75,00	0,218	16,37	18,00
	S01EE01	272040101	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/Ml	Φ	ΒΤx1 (VIAL)x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,09
	S01EE01	283210101	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML(0,00	Φ	ΒΤx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ-ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡ	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
	S01EE01	291220101	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005% w/v	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,00
	S01EE01	290230101	LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005% w/v/ (ή 50	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,09
	S01EE01	301240101	LATANOPROST	EY.DRO.SOL	50MCG/Ml	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,09
	S01EE01	286120101	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
	S01EE01	284820101	PHARMAPROS	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/	Φ	ΒΤx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,09
	S01EE01	304200101	VLEPOLIN	EY.DRO.SOL	50MCG/Ml	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	ML	25,00	0,274	6,85	6,09
	S01EE01	284910101	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% w/v	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
	S01EE01	235130101	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/Ml	Φ	ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,280	7,00	6,09
	S01EE01	281250101	X-IOP	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	ΒΤx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
	S01EE01	291230101	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% w/v	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01FA01	ATROPINE SULFATE			Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,089	1,79	1,79
	S01FA01	072490201 ATROPINE SUL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,089	1,79	1,79
	S01FA04	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE			Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,114	3,41	2,68
	S01FA04	194400201 CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,114	3,41	2,68
	S01FA06	TROPICAMIDE			Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	ML	20,00	0,183	3,65	2,27
	S01FA06	206160101 TROPICAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	ML	20,00	0,183	3,65	2,27
	S01FB	- Συμπαθητικομimetικά, εξαιρεμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01FB01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE			Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
	S01FB01	004350101 PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
	S01FB01	004350401 PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
	S01G	- Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά												
	S01GX	- Άλλα αντιαλλεργικά												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM			Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,196	3,91	10,85
	S01GX01	200570201 ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,196	3,91	10,85
	S01GX01	200570101 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	260650101 CROMODAL	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	2,17
	S01GX01	156190301 ZINELI	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
	S01GX04	NEDOCROMIL SODIUM			Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	ML	10,00	0,438	4,38	1,12
	S01GX04	197630301 TILADE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	ML	10,00	0,438	4,38	1,12
	S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE			Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	287940101 CLEROPTIC	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	258290101 DOVIDIN	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	268670101 MENI-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	257380201 NOXTOR	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	257800102 URPEM	EY.DR.SSD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	2,000	TE	10,00	0,648	6,48	5,42
	S01GX08	304110101 ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/Ml	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,42
	S01GX08	304110202 ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(5D	Φ	BTx20(5DU x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	2,000	TE	10,00	0,700	7,00	5,42
	S01GX08	257640101 ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ANQNYMH	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX09	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE			Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	10,00	0,588	5,88	5,42
	S01GX09	306290101 ALOPATAN	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,42
	S01GX09	252730101 OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,42
	S01GX10	EPINASTINE HYDROCHLORIDE			Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ML	25,00	0,242	6,06	13,56
	S01GX10	258630101 RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ML	25,00	0,242	6,06	13,56
	S01H	- Τοπικά αναισθητικά												
	S01HA	- Τοπικά αναισθητικά												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S01HA03	TETRACaine HYDROCHLORIDE			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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΜΟΝ	DDD	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
S02	S01HA04	PROXYMETACAINES HYDROCHLORIDE													
	S01HA04	191580101	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,163	4,88	4,41
	S02A	-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων													
	S02AA	-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων													
	G01														
S02A	Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S02AA15	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	S02AA15	283570101	CETRAHAL	EA.SOL	2MG/ML	Φ	BTX15AMPSX0	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	7,50	1,452	10,89	3,32
	S02AA15	271270202	CIFLOXACIN	EA.SOL	3 MG/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	ML	25,00	0,443	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	4,43
	G02	Αντιλοιμώδη, συνδυασμοί													
	Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S02AA30	HYDROCORTISONE:CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	S02AA30	279280102	VIOTICER	EAR.DR.SUS	(0,2+1,0)% W/V	Φ	BOTTLEx10ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,516	10,31	10,31
	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	Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)														
	S02CA07	FLUDROCORTISONE ACETATE, POLYMYXIN B SULFATE, LIDOCAINE HYDROCHLORIDE													
	S02CA07	065010101	PAROTICIN	EA.SOL	(1,0MG/ML+1,30	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,500	ML	20,00	0,119	2,38	2,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V03AE02	SEVELAMER											
	V03AE02	243400201	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ ΒΤΧ1Χ180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	5,024	113,04	87,44
	V03AE02	289890103	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ Φιδάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	4,682	105,34	87,44
	V03AE02	303930102	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	3,886	87,44	87,44
	V03AE02	303930101	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	3,886	87,44	87,44
	V03AE02	311930104	SEVELAMER/M	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	3,548	79,83	87,44
	V03AE02	313360101	SEVELAMER/P	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	3,548	79,83	87,44
	V03AE02	312340101	SEVELAMER/SA	F.C.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	3,886	87,44	87,44
	V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE											
	V03AE03	267350305	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤ x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,250	G	30,00	7,089	212,68	116,59
	V03AE03	267350203	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,250	G	20,00	7,321	146,42	77,72
	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	1,500	G	30,00	5,757	172,71	116,59
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	V03AE02	SEVELAMER											
	V03AE02	289890301	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ ΒΤΧ60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,400	G	22,50	7,204	162,10	162,10
	V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE											
	V03AE03	267350601	FOSRENOL	ORAL.PD	1000MG/SACHET	Φ ΒΤΧ90 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,250	G	40,00	5,997	239,89	288,18
	V03AF	Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής Θεραπείας											
	G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE											
	V03AF03	225580101	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
	V03AF03	228650101	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,604	4,01	4,01
	V03AF03	235550201	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,948	4,87	4,01
	V03AF03	250690101	VIVALCID	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
	V03AF03	250690201	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	4,17	1,813	7,56	6,71
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE											
	V03AF03	237860101	FOLUMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,03
	V03AF03	249100101	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,03
	V03AF03	019090201	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	2,50	2,388	5,97	4,01
	V03AF04	LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE											
	V03AF04	246160201	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,030	G	7,50	1,165	8,74	8,74
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE											
	V03AF03	210840101	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DO	Φ ΒΤΧ10VIALS(δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	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	0,060	G	3,33	3,742	12,46	18,55
	V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE											
	V03AF03	052490501	LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,060	G	3,33	5,631	18,75	18,55

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V03AF03	019091902 RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	1,67	3,509	5,86	9,30
	V03AF03	019091903 RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,438	14,78	18,55
	V03AF03	019091901 RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	0,83	3,807	3,16	4,62
	V03AF04	CALCIUM LEVOFOLINATE												
	V03AF04	205191001 ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	32,48
	G02	- Αντιμετώπιση της υπερουραϊκμίας												
	V03AF07	RASBURICASE												
	V03AF07	248110101 FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	N	BTX3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOPI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	591,875	189,40	175,98
	V03AF07	248110201 FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	N	BTX1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOPI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	549,926	296,96	296,96
	V04	Διαγνωστικοί παράγοντες												
	V04C	- Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες												
	V04CX	- Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες												
	V04CX00	13 C-UREA												
	V04CX00	233850101 HELICOBACTER PD.ORA.SOL		75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit w/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFA-INSITUT FUR BIO	1,000	KIT	1,00	30,360	30,36	30,36
	V04CX00	267210101 HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN EPTE	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
	V07	Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα												
	V07A	- Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα												
	V07AB	- Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονοστικών διαλυμάτων												
	V07AB	- Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονοστικών διαλυμάτων												
	V07AB00	SODIUM CHLORIDE												
	V07AB00	189870408 SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	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	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	190680103 NATPIO XAOP	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	190680101 NATPIO XAOP	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	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	BTx50AMPSx1	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	BTx50AMPSx5	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	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	262730103 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	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	093641104 WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	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	BTx20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	093641102 WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	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	BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	093641105 WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
	V07AB00	189800418 YADP ΠΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V07AB00	189800405	ΥΔΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	189800403	ΥΔΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	189800504	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
	V07AB00	189800502	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	190670401	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	190670403	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
	V07AB00	190011301	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	190011311	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BAGx3000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
	V07AB00	190011303	ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V08	Σκιαγραφικά													
V08A	-Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα													
V08AA	-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
V08AA01	MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE													
V08AA01	022000101	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	11,70	11,70
V08AA05	IOXITALAMATE MEGALUMINE													
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	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
V08AB04	191940601	IOPAMIRO	SOL. OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
V08AB04	IOPAMIDOL													
V08AB04	191940688	IOPAMIRO	SOL. OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
V08AB04	191940699	IOPAMIRO	SOL. OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08AB02	IOHEXOL													
V08AB02	189340205	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	Φ	BTx1 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	BTx1BOTTLEX	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	BTx1 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	BTx1BOTTLEX	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% iodine	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,22	15,22
V08AB04	191940204	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	30,44	30,44
V08AB04	191940205	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	58,57	58,57
V08AB04	191940404	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	34,93	34,93
V08AB04	191940405	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	62,32	62,32
V08AB04	191940401	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	17,44	17,44
V08AB04	263550104	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEX200M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E.-ANONYMO	0,000		0,00	0,000	46,18	46,18

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB04	263550304	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,23	50,23
V08AB04	263550301	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	14,07	14,07
V08AB04	263550103	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	26,14	26,14
V08AB04	263550101	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	13,52	13,52
V08AB04	263550303	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,14	28,14
V08AB05	IOPROMIDE													
V08AB05	196510304	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	76,02	76,02
V08AB05	196510205	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	41,27	41,27
V08AB05	196510301	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	21,36	21,36
V08AB05	196510302	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	40,89	40,89
V08AB05	196510201	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	21,15	21,15
V08AB07	IOVERSOL													
V08AB07	201660313	OPTIRAY 300	INJ.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	201660305	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	21,70	21,70
V08AB07	201660515	OPTIRAY 320	INJ.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	201660511	OPTIRAY 320	INJ.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	201660503	OPTIRAY 320	INJ.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	201660411	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	80,55	80,55
V08AB07	201660407	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	46,24	46,24
V08AB09	IODIXANOL													
V08AB09	223100207	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	34,60	34,60
V08AB09	223100307	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	39,52	39,52
V08AB09	223100308	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	17,64	17,64
V08AB09	223100208	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	18,80	18,80
V08AB09	223100306	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	69,90	69,90
V08AB09	223100206	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	68,90	68,90
V08AB10	IOVEPROL													
V08AB10	230080405	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	70,67	70,67
V08AB10	230080403	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	38,94	38,94
V08AB10	230080501	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB10	230080503	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	42,80	42,80
V08AB10	230080505	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,57	71,57
V08AB10	230080603	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	46,61	46,61
V08AB10	230080605	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	77,44	77,44
V08AB10	230080401	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,84	19,84
V08AB11	IOBITRIDOL													
V08AB11	224850204	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	41,13	41,13
V08AB11	224850302	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	24,28	24,28
V08AB11	224850306	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	73,86	73,86
V08AB11	224850304	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	46,79	46,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	V08AB11	224850202	XENETIX	INI.SOL	658.1MG(300MG	Φ	BOTTLE x50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	21,02	21,02
	V08CA01	284110108	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	113,35	113,35
	V08CA01	284110114	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	134,76	134,76
	V08CA01	284110113	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	69,71	69,71
	V08CA01	284110112	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx5 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	612,66	612,66
	V08CA01	284110111	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	317,37	317,37
	V08CA01	284110106	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	134,76	134,76
	V08CA01	284110104	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	28,46	28,46
	V08CA01	284110105	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 VIALx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	45,30	45,30
	V08CA01	284110115	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(N)	BTx10 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	263,81	263,81
V08CA01	V08CA01	284110103	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	30,61	30,61
	V08CA01	284110109	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	139,14	139,14
	V08CA01	284110102	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	15,10	15,10
	V08CA01	284110101	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	9,59	9,59
	V08CA01	284110110	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	131,41	131,41
	V08CA01	284110118	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	1.185,95	1.185,95
	V08CA01	284110107	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	61,40	61,40
	V08CA01	284110116	MAGNETOLUX	INI.SOL	500μmolo/ML	(Φ)	BTx10 VIALx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	377,70	377,70
	V08CA01	197720102	MAGNEVIST	INI.SOL	469.01MG/ML	Φ	BTX1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONNYMO	0,000		0,00	0,000	249,66	249,66
	V08CA01	197720103	MAGNEVIST	INI.SOL	469.01MG/ML	Φ	BTX1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER EVAAΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	38,27	38,27
V08CA02	V08CA01	197720101	MAGNEVIST	INI.SOL	469.01MG/ML	Φ	BTX1VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER EVAAΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	25,52	25,52
	V08CA02	GADOTERIC ACID	CYCLOLUX	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	36,10	36,10
	V08CA02	306410105	CYCLOLUX	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	36,40	36,40
	V08CA02	306410102	CYCLOLUX	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	47,00	47,00
	V08CA02	225640104	DOTAREM	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
	V08CA02	225640103	DOTAREM	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
	V08CA02	225640105	DOTAREM	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
	V08CA02	225640102	DOTAREM	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	42,74	42,74
	V08CA02	225640106	DOTAREM	INI.SOL	27.932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
	V08CA03	GADODIAMIDE													
V08CA03	V08CA03	210100101	OMNISCAN	INI.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	37,80	37,80
	V08CA03	210100102	OMNISCAN	INI.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	38,24	38,24
	V08CA03	210100103	OMNISCAN	INI.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62
	V08CA03	210100111	OMNISCAN	INI.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF. SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA06	GADOVERSETAMIDE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08CA06	243050103		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	39,28	39,28
V08CA06	243050109		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	39,28	39,28
V08CA06	243050105		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	63,12	63,12
V08CA06	243050101		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	28,74	28,74
V08CA06	243050111		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1PF.SYRx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	49,49	49,49
V08CA06	243050113		OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTX1PF.SYRx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	70,86	70,86
V08CA08	GADOBENATE		DIMEGLUMINE												
V08CA08	238760104		MULTITHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,47	71,47
V08CA09	GADOBUTROL														
V08CA09	248380423		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	103,85	103,85
V08CA09	248380405		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	70,92	70,92
V08CA09	248380403		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	57,96	57,96
V08CA09	248380407		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1PF.SYRx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	104,50	104,50
V08CA09	248380421		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	70,92	70,92
V08CA09	248380419		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	57,95	57,95
V08CA09	248380417		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTX1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	38,39	38,39
V08CA10	GADOXETIC ACID DISODIUM														
V08CA10	265790207		"PRIMOVIDIST ""	INJ.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTX1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000		0,00	0,000	155,69	155,69
V08D	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης														
V08DA	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης														
V08DA	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08DA05	SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES														
V08DA05	247100102		SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL	(po ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONAL	0,000		0,00	0,000	76,42	76,42

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
A07	-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ														
A07A	-Κατά των εντερικών λοιμώξεων														
A07AA	-Αντιβιοτικά														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης ταξινών d.difficile															
A07AA12	G2 FIDAXOMICIN														
A07AA12	302470104	DIFCLIR	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 ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ														
A16A	-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού														
A16AA	AMINO ACIDS AND DERIVATIVES														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)															
A16AA05	CARGLUMIC ACID														
A16AA05	257030103	CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB			Περιέκτης Χ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	75,506	377,53	377,53
A16AA05	257030102	CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB			Περιέκτης Χ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	63,814	3.828,86	3.828,86
A16AB	-Ενζύμα														
G01 -Ενζύμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB02	IMIGLUCERASE														
A16AB02	234950201	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL			Φ BTX 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	300,000	U	1,33	1.054,248	1.402,15	1.402,15
G02 -Ενζύμα για τη νόσο του Fabry															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB03	AGALSIDASE ALFA														
A16AB03	250090101	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML			Φ BTX 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	421,009	1.473,53	1.473,53
A16AB04	AGALSIDASE BETA														
A16AB04	250220201	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	5MG/VIAL			BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	1,00	442,130	442,13	442,13
A16AB04	250220101	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL			N 1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	7,00	410,037	2.870,26	2.870,26
G03 -Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB05	LARONIDASE														
A16AB05	269070101	ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML			N BTX 1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TU	0,50	1.147,280	573,64	573,64
G04 -Ενζύμα για τη νόσο του Pompe															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB07	ALGLUCOSIDASE ALFA														
A16AB07	272340101	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL			Φ BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,50	968,840	484,42	484,42
G05 -Ενζύμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AB09	IDURSULFASE														
A16AB09	277020101	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML			N 1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.187,075	2.624,49	2.624,49

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	G06 -Ενζύμια 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	1.105,985	1.470,96	1.470,96
	A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού														
	G01 Για τη νόσο Gaucher τύπου I και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	A16AX06	MIGLUSTAT													
	A16AX06	260250101	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP		BTX84(BLST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	158,285	4.431,99	4.431,99
	G02 Για τη νόσο Gaucher τύπου I														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	A16AX10	ELIGLUSTAT													
	A16AX10	310050101	CERDELGA	CAPS	84MG/CAP		BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,168	G	28,00	800,300	22.408,41	22.408,41

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΥΜ.
B - ΔΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01	-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
B01A	-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες														
B01AC															
G10	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC27	SELEXIPAG														
B01AC27	314180301	UPTRAVI	F.C.TAB	600MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180501	UPTRAVI	F.C.TAB	1000MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180601	UPTRAVI	F.C.TAB	1200MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180701	UPTRAVI	F.C.TAB	1400MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180801	UPTRAVI	F.C.TAB	1600MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180103	UPTRAVI	F.C.TAB	200MCG/TAB	BTx140	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	9.194,12	9.194,12
B01AC27	314180102	UPTRAVI	F.C.TAB	200MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180201	UPTRAVI	F.C.TAB	400MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AC27	314180401	UPTRAVI	F.C.TAB	800MCG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,000	0,00	0,000		0,00	0,000	3.994,64	3.994,64
B01AD	-Ενζύμα														
G01	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD02	196440601	ACTILYSE CATH	PD.I.S.INF	2MG/VIAL	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,10	1.969,200		196,92		196,92
G02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD07	228550101	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0.56G(10U)/VIAL	N 2VIALSx0.5G+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	20,000	U	1,00	828.500		828,50		828,50
B02	-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΙΚΑ														
B02B	-Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά														
B02BX	Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά														
G02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B02BX05	ELTROMBOPAG														
B02BX05	293500102	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx28 σε BUIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	14,00	66.158		926,21		926,21
B02BX05	293500202	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 σε BUIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	28,00	65.891		1.844,95		1.844,95
G02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02BX04	ROMIPLOSTIM														
B02BX04	287230401	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	16,67	69.950		1.166,07		1.166,07
B02BX04	287230301	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,33	71.448		595,16		595,16
B03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ														
B03A	IRON PREPARATIONS														
B03AC	Σίδηρος Τρισθενής, παρεντερικά διαλύματα														
G03	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03AC01	FERRIC CARBOXYMALTOSE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	Β03ΑC01	272550104 FERINJECT	INJ.SQ.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE, PARIS L	0,100	G	5,00	22,810	114,05	114,05
Β03Χ - Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας														
Β03ΧΑ - Άλλα φάρμακα κατά της αναμίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Β03ΧΑ01 ΕΡΟΤΙΝ ΑΛΦΑ (RECOMBINANT)														
Β03ΧΑ01	285951301	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	40,00	6,728	269,12	269,12
Β03ΧΑ01	285951302	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	240,00	6,263	1.503,02	1.503,02
Β03ΧΑ01	285950202	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	2000IU/1,0ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	12,00	6,463	77,55	77,55
Β03ΧΑ01	285950402	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	24,00	6,920	166,08	166,08
Β03ΧΑ01	285951305	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	40.000IU/1,0ML P	N	BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	160,00	6,338	1.014,03	1.014,03
Β03ΧΑ01	285950602	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	36,00	6,864	247,10	247,10
Β03ΧΑ01	285950802	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	60,00	5,825	349,52	349,52
Β03ΧΑ01	285950302	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	18,00	6,589	118,61	118,61
Β03ΧΑ01	285950502	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	30,00	6,370	191,10	191,10
Β03ΧΑ01	285950702	ABSEAMED	INJ.SQ.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	48,00	6,457	309,96	309,96
Β03ΧΑ01	284351302	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
Β03ΧΑ01	284350802	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
Β03ΧΑ01	284350702	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
Β03ΧΑ01	284350502	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
Β03ΧΑ01	284350804	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	10000IU/1,0ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
Β03ΧΑ01	284350304	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	3000IU/0,3ML	N	PF.SYR BTx6PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,826	104,86	104,86
Β03ΧΑ01	284350704	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	8000IU/0,8ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
Β03ΧΑ01	284350302	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,826	104,87	104,87
Β03ΧΑ01	284351301	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
Β03ΧΑ01	284351304	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
Β03ΧΑ01	284350504	BINOCRIT	INJ.SQ.PFS	5000IU/0,5ML	N	PF.SYR BTx6PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
Β03ΧΑ01	284350801	BINOCRIT	INJ.SOL	10000IU/1,0ML P	N	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	10,00	4,943	49,43	49,43
Β03ΧΑ01	284351303	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML P	N	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
Β03ΧΑ01	311520304	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	3000IU/0,3 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	18,00	5,826	104,86	104,86
Β03ΧΑ01	311520404	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	4000IU/0,4 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	24,00	5,673	136,16	136,16
Β03ΧΑ01	311520204	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	2000IU/1ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	12,00	6,097	73,17	73,17
Β03ΧΑ01	311521304	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
Β03ΧΑ01	311520604	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	6000IU/0,6 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	36,00	6,090	219,25	219,25
Β03ΧΑ01	311521303	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	40000 IU/1,0 ML	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
Β03ΧΑ01	311520804	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	10000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	6,299	251,97	251,97
Β03ΧΑ01	311520704	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	8000IU/0,8 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	48,00	6,173	296,32	296,32
Β03ΧΑ01	311520504	EPOETIN ALFA	INJ.SQ.PFS	5000IU/0,5 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
Β03ΧΑ01 ΕΡΟΤΙΝ ΒΕΤΑ (RECOMBINANT)														
Β03ΧΑ01	228961502	NEORECORMO	INJ.SQ.PFS	10000 IU/0,6MLP	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	60,00	6,454	387,22	387,22
Β03ΧΑ01	228962002	NEORECORMO	INJ.SQ.PFS	30.000IU/0,6ML P	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	120,00	7,068	848,16	848,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Β03ΧΑ01	228961402		NEORECORMO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,3MLPR	N	ΒΤΧ6ΡΕF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	30,00	7,468	224,05	224,05
Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝ ΘΙΕΤΑ														
Β03ΧΑ01	295250702		EPORATIO	INJ.SO.PFS	20000IU/1ML	N	ΒΤΧ1ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	20,00	6,254	125,09	125,09
Β03ΧΑ01	295250301		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
Β03ΧΑ01	295250401		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
Β03ΧΑ01	295250201		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
Β03ΧΑ01	295250605		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
Β03ΧΑ01	295250101		EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15
Β03ΧΑ01	295250402		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
Β03ΧΑ01	295250807		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	ΒΤΧ 1 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,966	178,98	178,98
Β03ΧΑ01	295250606		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
Β03ΧΑ01	295250804		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	ΒΤΧ4ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
Β03ΧΑ01	295250203		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
Β03ΧΑ01	295250303		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
Β03ΧΑ01	295250403		EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
Β03ΧΑ01	295250503		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
Β03ΧΑ01	295250609		EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
Β03ΧΑ01	295250808		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	ΒΤΧ 4 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
Β03ΧΑ01	295250803		EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	ΒΤΧ4ΡF.SYR x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
Β03ΧΑ01	295250501		EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
Β03ΧΑ01	295250202		EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
Β03ΧΑ01	295250302		EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
Β03ΧΑ01	295250502		EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15
Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝ ΖΕΤΑ														
Β03ΧΑ01	281510502		RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,082	152,47	152,47
Β03ΧΑ01	281510602		RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,083	182,98	182,98
Β03ΧΑ01	281510802		RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	60,00	4,534	272,03	272,03
Β03ΧΑ01	281511102		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	ΒΤΧ4 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,302	688,39	688,39
Β03ΧΑ01	281511103		RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	240,00	4,242	1.018,11	1.018,11
Β03ΧΑ01	281510402		RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,258	126,18	126,18
Β03ΧΑ01	281510302		RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,258	94,64	94,64
Β03ΧΑ01	281510202		RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF.	N	ΒΤΧ6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,697	68,36	68,36
Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝΙΝ ΑΛΦΑ														
Β03ΧΑ01	196471601		EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N	ΒΤΧ1 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	7,745	154,90	154,90
Β03ΧΑ01	196470801		EPREX	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,809	163,41	163,41
Β03ΧΑ01	196471001		EPREX	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	7,527	225,80	225,80
Β03ΧΑ01	196470303		EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	ΒΤΧ 6 ΡF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,903	414,18	414,18
Β03ΧΑ01	196470701		EPREX	INJ.SOL	3000IU/0,3ML PF	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,942	124,96	124,96
Β03ΧΑ01	196470601		EPREX	INJ.SOL	2000IU/0,5ML PF	N	ΒΤΧ6ΡF.SYR x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	7,145	85,74	85,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	196471502	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	5,998	959,66	959,66
B03XA01	196471101	EPREX	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF	N	BT x6PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,727	242,16	242,16
B03XA01	196471301	EPREX	INJ.SOL	8000IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	7,155	343,44	343,44
B03XA01	196471501	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,727	269,08	269,08
B03XA01	196470402	EPREX	INJ.SOL	1000IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	7,675	46,05	46,05
B03XA02	DARBEPOETIN ALFA													
B03XA02	248400905	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,405	569,32	569,32
B03XA02	248400405	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,922	184,62	184,62
B03XA02	248401104	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,463	430,90	430,90
B03XA02	248401604	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,286	698,44	698,44
B03XA02	248401005	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,257	834,30	834,30
B03XA02	248400305	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	7,041	125,19	125,19
B03XA02	248400705	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,581	350,94	350,94
B03XA02	248400805	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,464	459,63	459,63
B03XA02	248400605	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,582	292,49	292,49
B03XA02	248400505	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,801	241,86	241,86
B03XA03	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA													
B03XA03	279040801	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,832	97,90	97,90
B03XA03	279041201	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	7,080	354,00	354,00
B03XA03	279042001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,451	223,54	223,54
B03XA03	279041301	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,929	433,05	433,05
B03XA03	279041001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,448	186,20	186,20
B03XA03	279040901	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,579	142,10	142,10
B03XA03	279041101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	7,043	264,13	264,13
B03XA03	279041701	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	8,496	63,72	63,72
B03XA03	279042101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,902	621,21	621,21
B06	-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΤΟΝΤΕΣ													
B06A	-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες													
B06AB	OTHER HEM PRODUCTS													
B06AB01	HEMATIN													
B06AB01	245020101	NORMOSANG	CS.SOL.IN	250MG/10ML (A		BTx4AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,000		0,00	0,000	2.122,74	2.122,74
B06AC	-Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοίδημα													
B06AC01	ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA													
B06AC01	284530101	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400,000	U	0,36	1.680,305	604,91	604,91
B06AC01	284530201	BERINERT® 150	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL (500	N	BTx1 VIAL x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1.890,71	1.890,71
B06AC02	ICATIBANT													
B06AC02	286460101	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI	0,030	G	1,00	1.664,660	1.664,66	1.664,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.		
C -ΚΑΡΔΙΑΙΤΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C01B	-Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III														
C01BG	-Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BG11	VERNAKALANT HYDROCHLORIDE														
C01BG11	296160102	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CARDIOME UK LIMITED,		0,200	G	2,26	197,009	445,24	445,24
C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις														
C01DX	-Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις														
G01 -Ανταγωνιστές υποδοχών ενδοηλιακής για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX..	AMBRISANTAN														
C01DX..	283630102	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG		1,000	TE	30,00	67,398	2.021,94	2.021,94
C01DX..	283630202	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG		1,000	TE	30,00	69,800	2.094,00	2.094,00
G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX..	SILDENAFIL CITRATE														
C01DX..	270460101	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER LT.D. ENGLAND		3,000	TE	30,00	14,653	439,58	439,58
G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DX--	TADALAFIL														
C01DX--	297630106	ADICIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX56 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLAND B.		2,000	TE	28,00	19,843	555,59	555,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX..	SILDENAFIL CITRATE														
C01DX..	270460301	REVATIO	PD. ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ	PFIZER LT.D. ENGLAND		0,050	G	22,40	11,531	258,29	258,29
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX..	SILDENAFIL CITRATE														
C01DX..	270460202	REVATIO	INI.SOL	0.8MG/ML		BTX1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER LT.D. ENGLAND		0,000		0,00	0,000	68,15	68,15
G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
C01DX..	ILOPROST														
C01DX..	256250106	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE		0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DX_	TREPROSTINIL														
C01DX_	268890401	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML		Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,		0,004	G	46,51	429,251	19.964,47	19.964,47
C01DX_	268890301	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML		Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,		0,004	G	23,26	429,537	9.991,03	9.991,03
C01DX_	268890101	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML		Φ BTx 1VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,		0,004	G	4,65	557,877	2.594,13	2.594,13
C01DX_	268890201	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML		Φ BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,		0,004	G	11,63	486,169	5.654,15	5.654,15
C02	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ														
C02K	ΆΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ														
C02KX	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΠΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΧΟΣ ΞΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KKX01 BOSENTAN														
C02KKX01	304310105	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX01	304310205	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	305850103	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX01	305850203	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	304620103	SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX01	304620203	SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	310560101	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	45,938	1.285,71	1.285,71
C02KKX01	310560201	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	43,249	1.210,97	1.210,97
C02KKX01	310560103	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,989	1.147,70	1.147,70
C02KKX01	310560203	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,943	1.146,41	1.146,41
C02KKX01	252130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELLON REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	72,972	2.043,21	2.043,21
C02KKX01	252130102	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELLON REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
C02KKX01	309220201	VRADEM	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	309220102	VRADEM	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX04 MACITENTAN														
C02KKX04	307170102	OPSUMIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTK30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELLON REGISTRATIO	0,010	G	30,00	85,031	2.550,94	2.550,94
C02KKX05 RIOCTIGUAT														
C02KKX05	307350201	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTK42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KKX05	307550301	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTK42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KKX05	307550401	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTK42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KKX05	307550501	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTK42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KKX05	307550101	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTK42	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 ελκών σε ασθενείς με αυστηρατική σκλήρυνση και εξελασόμενη νόσο δακτυλικών ελκών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KKX01 BOSENTAN														
C02KKX01	3058502077	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	3058501077	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX01	304620199	SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KKX01	304620288	SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KKX01	310560199	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	45,938	1.285,71	1.285,71
C02KKX01	310560299	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	43,249	1.210,97	1.210,97
C02KKX01	310560277	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,943	1.146,41	1.146,41
C02KKX01	310560177	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	40,989	1.147,70	1.147,70
C02KKX01	252130188	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELLON REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
C02KKX01	252130299	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTK56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELLON 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 μορφές)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΜΟΝ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C02KX05 RIOCIGUAT														
	C02KX05		307550499	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02KX05		307550199	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02KX05		307550399	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02KX05		307550599	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
	C02KX05		307550299	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ														
	C07A	-Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων												
	C07AA	-β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί												
G01														
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	C07AA05	PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE												
	C07AA05		307680101	HEMANGIOL	ORAL SOL	3,75MG/ML		BOTTLE x120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. H	PIERRE FABRE DERMAT	0,00	0,000	216,76	216,76
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
	C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αιμγείς												
	C10AX	-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες												
G01														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	C10AX13	EVOLOCUMAB												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαμικό αγγειακό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης (LDL-C<100mg/dl).														
	C10AX13		312050102	REPATHA	INJ.SOL	140MG/ML		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,00	0,000	241,12	241,12
C10AX14 ALIROCUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης (LDL-C<100mg/dl).														
	C10AX14		312440102	PRALUENT	INJ.SOL	75MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,00	0,000	470,25	470,25
	C10AX14		312440202	PRALUENT	INJ.SOL	150MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,00	0,000	470,25	470,25
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ														
	D11	ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ												
	D11A	ΑΛΛΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ												
	D11AH	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΙΑ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	D11AH04	ALITRETINOIN												
	D11AH04		288410101	CEHADO	SOFTCAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	31,493	472,40
	D11AH04		288410201	CEHADO	SOFTCAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	472,35

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
-----	---------	---	----------	--------------	----------------	---	------------	-----------------	----------------	-------------	-----	-----	-----	-----	---------	---------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05AA02 TERIPARATIDE

H05AA02 254480101 FORSTEO

INJ.SOL

20MCG/80μL

Φ

BTx1 Προνεμ

ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ

Eli-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 ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.			
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	J05AB04	257320104	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX168(BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E		1,000	G	33,60	9,074	304,90	304,90
	J05AB04	308510101	MORDERIBA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX168 σε BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	33,60	6,004	201,72	201,72
	J05AB04	308510301	MORDERIBA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX56 σε BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	33,60	4,522	151,95	151,95
	J05AB04	308510201	MORDERIBA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX56 σε BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		1,000	G	22,40	5,297	118,66	118,66
	J05AB04	245150103	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO		1,000	G	33,60	9,225	309,95	309,95
	J05AB04	299970202	RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦARMAZAK ANONYMH		1,000	G	22,40	5,297	118,66	118,66
	J05AB04	299970103	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦARMAZAK ANONYMH		1,000	G	22,40	6,109	136,85	136,85
	J05AB04	299970302	RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦARMAZAK ANONYMH		1,000	G	33,60	4,522	151,95	151,95
	J05AB04	299970104	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦARMAZAK ANONYMH		1,000	G	33,60	6,004	201,72	201,72
	J05AB04	291900104	RIBAVIRIN/TEV	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		1,000	G	33,60	6,004	201,72	201,72
	J05AB04	291890108	RIBAVIRIN/TEV	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX168	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		1,000	G	33,60	6,004	201,72	201,72
Από του στόματος χορήγηση (υγρά ή ημιστερεές μορφές)																
	J05AB04	RIBAVIRIN														
	J05AB04	245150201	REBETOL	ORAL SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η ΕΝΑ	MERCK SHARP AND DO		1,000	G	4,00	10,930	43,72	43,72
J05AE Αναστολείς Πρωτεάσης																
G01 Αναστολείς Πρωτεάσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J05AEI2	BOCEPREVR														
	J05AEI2	299810101	VICTRELIS	HARDCAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ Η MERCK SHARP&DOHME			2,400	G	28,00	80,059	2.241,66	2.241,66
G02 Αναστολείς Πρωτεάσης/ SIMEPREVIR																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J05AEI4	SIMEPREVR														
Περαιοριασμός: Αναζημιώνεται για τους γενότυπους 1 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir ≥) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποϊική κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντροποϊώμενη κίρρωση. Μετασχηματισμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο																
	J05AF14	307920102	OLYSIO	CAPS	150MG/CAP		Φ BTK28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-Cilag INTERN.		0,150	G	28,00	278,867	7.808,29	7.808,29
J05AF -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάπτυξης μεταγραφής																
G01 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάπτυξης μεταγραφής / Τενοφοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE														
	J05AF07	253400101	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV-ΠΕΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. ΑΠΟ Ι	GILEAD SCIENCES INTER		0,245	G	30,00	9,560	286,79	286,79
G02 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάπτυξης μεταγραφής / Αδεφοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J05AF08	ADEFOVIR DIPVOXIL														
	J05AF08	259970101	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER		0,010	G	30,00	8,607	258,22	258,22
G03 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάπτυξης μεταγραφής / Εντεκαβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J05AF10	ENTECAVIR														
	J05AF10	273340102	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TAB	Φ	BUST(ALU)/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB		1,000	TE	30,00	13,565	406,96	406,96
	J05AF10	273340202	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BUST(ALU)/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB		1,000	TE	30,00	14,383	431,48	431,48
G04 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάπτυξης μεταγραφής / Τελμπιβουδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	J05AF11	TELIVUDINE													
	J05AF11	278170101	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	14,135	395,77	395,77
	J05AX	Άλλα Αντιικά													
	G01	Άλλα Αντιικά/DACLATASVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX14	DACLATASVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για το γονότυπο 1 στο γονότυπο 3 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με προχωρημένη ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη ανιρροπούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	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	8.876,89	8.876,89
	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	8.876,89	8.876,89
	G02	Άλλα Αντιικά-SOFOSBUVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX15	SOFOSBUVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλους τους γονότυπους της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη ανιρροπούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	J05AX15	306940101	SOVALDI	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,400	G	28,00	510,671	14.298,79	14.298,79
	G03	Άλλα Αντιικά-DASABUVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX16	DASABUVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τον γονότυπο 1 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4). Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	J05AX16	310020101	EXVIERA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000	0,00	0,000	1.156,82	1.156,82	1.156,82
	G04	Άλλα Αντιικά-SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX65	SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 3 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη ανιρροπούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	J05AX65	309530101	HARVONI	F.C.TAB	(90+400)MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	28,00	586,433	16.420,12	16.420,12
	G05	Άλλα Αντιικά-RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX67	RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4). Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	J05AX67	310010101	VEIKIRAX	F.C.TAB	(12.5+75+50)MG/	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000	0,00	0,000	12.933,24	12.933,24	12.933,24
	G06	Άλλα Αντιικά-GRAZOPREVIR, ELBASVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J05AX68	GRAZOPREVIR, ELBASVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με ανιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4). Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
	J05AX68	314930101	ZEPATIER®	F.C.TAB	(50+100)MG/TAB	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,000	0,00	0,000	11.815,25	11.815,25	11.815,25	11.815,25
	G07	Άλλα Αντιικά-VELPATASVIR, SOFOSBUVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AXNE LPRATASVIR, SOFOSBUVIR															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλους τους γονότυπους της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποποιημένη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντροποποιημένη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.															
J05AXNE	314940101		EPCLUSA®	F.C.TAB	(400+100)MG/TA	BTx28		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,000		0,00	0,000	17.048,36	17.048,36
J06 -ΑΝΟΣΙΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΙΟΦΑΙΡΙΝΕΣ															
J06B -Ανοσοφαίνες															
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοφαίνες															
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BA00 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA00	307320105		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ΒΑΧΑΛΤΑ INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.270,28	2.270,28
J06BA00	307320102		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ΒΑΧΑΛΤΑ INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	403,12	403,12
J06BA00	307320103		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ΒΑΧΑΛΤΑ INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	784,24	784,24
J06BA00	307320104		HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ΒΑΧΑΛΤΑ INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.528,18	1.528,18
J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
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
J06BA01	298580110		HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	214,60	214,60
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%															
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
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 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%(IGM,IGA,IGG)															
J06BA02	240120104		PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML		N 1 BOTTLEX100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	379,18	379,18
J06BA02	240120105		PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML		Φ BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	57,08	57,08
J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL															
J06BA02	289970202		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		N BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	508,14	508,14
J06BA02	289970203		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		N BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	989,24	989,24
J06BA02	289970201		FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML		N BTx1VIALx50	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	261,46	261,46
J06BA02	289970104		FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		N BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	577,98	577,98
J06BA02	289970103		FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML		N BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	296,66	296,66
J06BA02	271830102		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%		N BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	474,35	474,35
J06BA02	271830103		GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%		N BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	918,51	918,51
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	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	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	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	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	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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 ανασοφατρίνες													
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
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
J06BB09	220170201	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	228,09	228,09
J06BB09	220170202	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.001,94	1.001,94
J06BB16	243750302	SYNAGIS	INJ.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	843,44	843,44
J06BB16	243750201	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	843,44	843,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L - Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες														
L01	-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
L01A	-Αλκυλούντες παράγοντες													
L01AA	-													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AA	BENDAMUSTINE													
L01AA	312200105	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	935,40	935,40
L01AA	312200101	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 VIALS (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACCORD HEALTHCARE L	0,000		0,00	0,000	249,40	249,40
L01AA	312190105	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx1 vial x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	201,20	201,20
L01AA	312190101	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx1 vial x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	59,84	59,84
L01AA	312190106	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 vials x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	935,40	935,40
L01AA	312190102	BENDAMUSTIN	PD.C.SO.IN	2,5MG/ML	N	BTx5 vials x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	249,40	249,40
L01AB	-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AB01	BUSULFAN													
L01AB01	264610102	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,224	G	2,14	892,449	1.909,84	1.909,84
L01AD	-Νιτροζοουρίες													
	Εμφύτευμα													
L01AD01	CARMUSTINE													
L01AD01	245110101	GLADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTx8 IMPLAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNIT	8,000	TE	1,00	7.051,400	7.051,40	7.051,40
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01AD05	FOTEMUSTINE													
L01AD05	225180101	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,008	G	25,25	9,820	247,96	247,96
L01AX	-Άλλοι αλκυλούντες παράγοντες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
L01AX03	TEMOZOLOMIDE													
L01AX03	292050601	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
L01AX03	292050402	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	51,79	10,714	554,88	554,88
L01AX03	292050102	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	292050101	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	292050602	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	92,49	8,551	790,84	790,84
L01AX03	292050201	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
L01AX03	292050202	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	292050501	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
L01AX03	292050401	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
L01AX03	292050301	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	9,25	10,352	95,76	95,76
L01AX03	241140504	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	51,79	16,105	834,08	834,08
L01AX03	241140403	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	23,12	15,442	357,01	357,01
L01AX03	241140204	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	7,40	16,823	124,49	124,49
L01AX03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	0,46	24,065	11,07	11,07
L01AX03	241140203	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	17,724	32,79	32,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01AX03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	9,25	11,709	108,31	108,31
	L01AX03	241140104	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	20,032	37,06	37,06
	L01AX03	241140603	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	16,65	14,815	246,67	246,67
	L01AX03	241140503	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	12,95	15,937	206,39	206,39
	L01AX03	294530301	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	9,25	10,352	95,76	95,76
	L01AX03	294530601	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
	L01AX03	294530401	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	294530201	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
	L01AX03	294530101	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	294530501	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
	L01AX03	313440101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	313440501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
	L01AX03	313440401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	313440301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
	L01AX03	313440201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
	L01AX03	313440601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
	L01AX03	293830501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
	L01AX03	293830601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
	L01AX03	293830301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
	L01AX03	293830401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	293830202	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
	L01AX03	293830201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
	L01AX03	293830101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	293830102	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
	L01AX03	293830402	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	51,79	9,643	499,40	499,40
	L01AX03	300420202	TEZOLAMET	CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
	L01AX03	300420402	TEZOLAMET	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	300420302	TEZOLAMET	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
	L01AX03	300420103	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
	L01AX03	300420102	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	300420602	TEZOLAMET	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX03 TEMOZOLOMIDE															
L01AX03	241140701	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO		0,054	G	1,85	90,778	167,94	167,94
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA04	PEMETREXED														
L01BA04	266780101	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	ΒΤΧ1VIAL			ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	982,47	982,47
L01BA04	312400201	PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	ΒΤΧ1VIAL			ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	650,66	650,66

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BA04	312400101	PEMETREXED L	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EU-LULLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	139,77	139,77
	L01BA04	31250201	PEMETREXED S	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000		0,00	0,000	650,66	650,66
	L01BA04	309210101	PEMETREXED/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,000		0,00	0,000	650,66	650,66
	L01BB	-Ανάλογα πουργίνης													
	G01	-Ανάλογα πουργίνης/Μεγκκαπτοπυρίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιτερεές μορφές)													
	L01B02	MERCAPTOPYRINE			20MG/ML		1 φιάλη (γυάλ)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVA LABORATORIES LI	0,000		0,00	0,000	248,02	248,02
	G02	-Ανάλογα πουργίνης / Κλαδραβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01B04	CLADRBINE			10MG/10ML		Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,006	G	11,11	164,123	1.823,41
	L01B04	222130101	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/TAB		Φ	BTx20 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,012	G	16,19	282,38	282,38
	L01B05	FLUDARABINE PHOSPHATE													
	G03	-Ανάλογα πουργίνης / Φλουδαραβίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01B05	FLUDARABINE PHOSPHATE													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01B05	221540101	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,008	G	32,37	4,264	138,04
	L01B05	285400101	FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		N	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,008	G	32,37	4,207	136,18
	L01B05	270800101	FLUDARABINE/	C/SOL.IN	25MG/ML		Φ	BTx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,008	G	6,47	3,108	20,11
	L01B05	291280101	FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		Φ	BTx5 VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	32,37	4,206	136,16
	G04	-Ανάλογα πουργίνης / Κλοφαραβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)													
	L01B06	CLOFARABINE			20MG (1MG/ML)		N	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,011	G	1,89	805,127	1.521,69
	L01B06	286010105	EVOLTRA	C/SOL.IN											
	G05	-Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01B07	NELARABINE			5MG/ML		Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,124	G	12,14	148,334	1.800,77
	L01BC	-Ανάλογα πυριμιδίνης													
	G05	-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κατεσταβίνη													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01BC06	CAPECITABINE			150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	302650101	CAPECITABINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	300580212	CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	310350203	CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	300580105	CAPECITABINE/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110102	CAPIBINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110202	CAPIBINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01BC06	310530201	PREVELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	310530101	PREVELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	304980102	XELAZOR	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	304980303	XELAZOR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	247120101	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	14,591	30,35	30,35
	L01BC06	247120201	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	11,518	159,76	159,76
G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζατιδίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC07	AZACITIDINE												
	L01BC07	287110101	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	121,828	375,23
G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECTABINE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC08	DECITABINE												
	L01BC08	304580101	DACOGEN	PD.C.S.INF	50MG/VIAL	BTx1 VIAL x 20	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.254,79	1.254,79
G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L01BC53	TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL												
	L01BC53	302180101	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M	BT x 42	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	196,00	0,700	137,21	137,21
	L01BC53	302180201	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG	BT x 42	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	261,33	0,682	178,15	178,15
L01C - Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσιολογικά προϊόντα														
	L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα												
G01 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινorelbίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE												
	L01CA04	209850501	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx1BLX1CA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,16	48,388	56,13
	L01CA04	209850601	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx1BLX1CA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,017	G	1,73	44,699	77,33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01CA04	VINORELBINE												
	L01CA04	288850102	VORELBIN	C/S.SOLIN	10MG/ML	BT x 1 VIAL x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43
	L01CA04	288850101	VORELBIN	C/S.SOLIN	10MG/ML	BT x 1 VIAL x 1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,007	G	1,47	5,565	8,18	8,18
	L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE												
	L01CA04	209850401	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTx1VIALX5M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	7,36	6,988	51,43
	L01CA04	209850101	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx1VIALX1M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,007	G	1,47	7,707	11,33
	L01CA04	292370101	VINORELBINE/	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	1,47	5,456	8,02	8,02
	L01CA04	292370102	VINORELBINE/	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43
	L01CA04	294220201	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	7,36	4,542	33,43
	L01CA04	294220101	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,007	G	1,47	5,565	8,18
G02 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01CA05	VINFLUNINE												
	L01CA05	291640101	JAVLOR	C/S.SOLIN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	124,237	236,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01CA05	291640105	JAVIOR	C/S.SOLIN	25MG/ML	N	ΒΤΧ1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	111,484	1.056,87
	L01CD	-Ταξάνες												
	G01	-Ταξάνες / Παλινταξέλη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01CD01	PACUTAXEL												
	L01CD01	253950101	BIOTAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	N	ΒΤΧ1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38
	L01CD01	300830113	LETPAR	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,52	14,473	296,99
	L01CD01	300830105	LETPAR	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	6,85	15,515	106,28
	L01CD01	300830101	LETPAR	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	2,05	23,059	47,27
	L01CD01	275010103	PACUTAXEL/G	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	20,52	13,894	285,11
	L01CD01	275010102	PACUTAXEL/G	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	6,85	14,895	102,03
	L01CD01	275010101	PACUTAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	2,05	22,137	45,38
	L01CD01	266380101	PACUTAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	22,137	45,38
	L01CD01	266380102	PACUTAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	14,895	102,03
	L01CD01	266380103	PACUTAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	16,124	165,43
	L01CD01	263810302	PACUXEL	C/S.SOLIN	6 MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	6,84	14,917	102,03
	L01CD01	263810301	PACUXEL	C/S.SOLIN	6 MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	2,05	22,137	45,38
	L01CD01	263870103	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	N	ΒΤΧ1 VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,015	G	20,52	13,894	285,11
	L01CD01	263870102	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	N	ΒΤΧ1 VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,015	G	6,84	14,917	102,03
	L01CD01	277400102	PAXENE PACUT	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	14,895	102,03
	L01CD01	277400101	PAXENE PACUT	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	ΒΤΧ1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	22,137	45,38
	G02	-Ταξάνες / Παλινταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01CD01	PACUTAXEL												
	L01CD01	297840101	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,015	G	6,84	42,281	289,20
	G03	-Ταξάνες / Δοσεταξέλη												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01CD02	DOCETAXEL												
	L01CD02	290840101	ARITAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0,5MLVIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	2,43	18,185	44,19
	L01CD02	290840201	ARITAXEL	C.S.O.S.INF	80MG/2MLVIAL+	N	ΒΤΧ1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	9,71	16,232	157,61
	L01CD02	302010103	DEMOTAXEL M	CS.SOLIN	20MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	19,42	12,762	247,84
	L01CD02	302010102	DEMOTAXEL M	CS.SOLIN	20MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	9,71	15,551	151,00
	L01CD02	302010101	DEMOTAXEL M	CS.SOLIN	20MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	2,43	14,930	36,28
	L01CD02	302820401	DOCETAXEL KA	C/S.SOLIN	180MG/9ML	N	ΒΤΧ1 VIALx9M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	21,85	12,838	280,51
	L01CD02	302820201	DOCETAXEL KA	C/S.SOLIN	120MG/6ML	N	ΒΤΧ1 VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	14,57	13,064	190,34
	L01CD02	302820101	DOCETAXEL KA	C/S.SOLIN	80MG/4ML	N	ΒΤΧ1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	9,71	15,096	146,58
	L01CD02	302820301	DOCETAXEL KA	C/S.SOLIN	160MG/8ML	N	ΒΤΧ1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	19,42	12,827	249,11
	L01CD02	289300102	DOCETAXEL/AC	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	ΒΤΧ1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	9,71	13,402	130,13

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01CD02	289300103	DOCETAXEL/AC C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx7M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	16,99	15,225	258,67	258,67
	L01CD02	289300101	DOCETAXEL/AC C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	2,43	17,045	41,42	41,42
	L01CD02	284750104	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
	L01CD02	284750101	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	2,43	17,942	43,60	43,60
	L01CD02	284750102	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	12,14	15,750	191,20	191,20
	L01CD02	284750103	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx10 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	24,28	15,198	369,01	369,01
	L01CD02	284750106	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	97,11	15,441	1,499,45	1,499,45
	L01CD02	284750105	DOCETAXEL/EB C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 VIALSx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	48,55	15,850	769,51	769,51
	L01CD02	278810103	DOCETAXEL/H C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	19,42	14,600	283,53	283,53
	L01CD02	278810102	DOCETAXEL/H C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	9,71	17,118	166,22	166,22
	L01CD02	278810101	DOCETAXEL/H C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	2,43	17,428	42,35	42,35
	L01CD02	293810101	DOCETAXEL/TE C.S.O.S.INF	20MG/0,72 ML VI	N	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	2,43	16,593	40,32	40,32
	L01CD02	293810201	DOCETAXEL/TE C.S.O.S.INF	80MG/2,88 ML VI	N	1VIALx2,88 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	9,71	18,763	182,19	182,19
	L01CD02	288030101	DOTAXEL C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,008	G	2,43	18,185	44,19	44,19
	L01CD02	288030201	DOTAXEL C.S.O.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1 VIALx80	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
	L01CD02	295700101	DOXEN C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1 VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMΟ	0,008	G	2,43	20,206	49,10	49,10
	L01CD02	295700201	DOXEN C.S.O.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMΟ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
	L01CD02	290830101	EDOXEL VIAL C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	2,43	16,593	40,32	40,32
	L01CD02	290830201	EDOXEL VIAL C.S.O.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	9,71	15,096	146,58	146,58
	L01CD02	224860401	TAXOTERE C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	9,71	18,321	177,90	177,90
	L01CD02	224860301	TAXOTERE C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	2,43	22,905	55,66	55,66
	L01CD02	315400101	TAXOVINA C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1x20mg/1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	2,43	14,930	36,28	36,28
	L01CD02	315400102	TAXOVINA C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1x80mg/4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	9,71	15,096	146,58	146,58
	L01CD02	292760201	ZAKOTAX C.S.O.S.INF	80MG/2 ML VIAL	N	BTx1 (VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
	L01CD02	292760101	ZAKOTAX C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	N	BTx1 (VIALx0,	ΜΟΝΟ ΓΙΑ 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	JEVITANA C.S.O.SINF	60MG/1,5 ML		BTx1VIALx1VI	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	218,111	1,764,52	1,764,52
	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	240,020	484,84	484,84
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
	L01DB	-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες												
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01DB01	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE												
	L01DB01	093780101	ADIRIBLASTINA PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIALx1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00
	L01DB01	093780401	ADIRIBLASTINA INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	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		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. NTET	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. NTET	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 / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi															
	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		MITOXANTHRONE HYDROCHLORIDE													
	L01DB07		191180101	NOVANTHRONE	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 / Πικαντρόνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DB11		PIXANTHRONE													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01DB11		309790101	PIXUVRI	PD.C.SOL.IN	29MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CTI LIFE SCIENCES LIMIT	0,000		0,00	0,000	557,49	557,49
	L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
	L01XA -Ενώσεις Πλατίνας															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	L01XA03		OXALIPLATIN													
	L01XA03		294870201	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,011	G	4,76	11,309	53,83	53,83
	L01XA03		294870101	ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx1 GLASS.VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,011	G	9,52	10,446	99,45	99,45
	L01XA03		269890202	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	9,52	11,613	110,56	110,56
	L01XA03		269890201	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,011	G	4,76	12,580	59,88	59,88
	L01XA03		293220101	LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	12,550	59,74	59,74
	L01XA03		293220201	LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	11,600	110,43	110,43
	L01XA03		292350103	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	19,04	10,987	209,20	209,20
	L01XA03		292350102	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03		292350101	OXALIMED	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MED-PLATINUM PHAR	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03		294260102	OXALIPLATIN/A	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,011	G	9,52	11,604	110,47	110,47
	L01XA03		294260101	OXALIPLATIN/A	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,011	G	4,76	12,550	59,74	59,74
	L01XA03		288720102	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTA PHARMA LIMITED	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03		288720101	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTA PHARMA LIMITED	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03		272190201	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03		272190202	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03		291270201	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03		291270101	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03		272650103	OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	9,52	11,604	110,47	110,47
	L01XA03		272650102	OXALIPLATIN/T	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,011	G	4,76	12,550	59,74	59,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XA03	288710102	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝ/Τ	PD.SOLINF	5MG/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	288710101	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝ/Τ	PD.SOLINF	5MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03	277340107	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	277340101	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03	281890101	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	12,391	58,98	58,98
	L01XA03	281890102	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	11,438	108,89	108,89
	L01XA03	294950103	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	11,557	110,02	110,02
	L01XA03	294950107	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	19,04	10,987	209,20	209,20
	L01XA03	294950105	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	14,29	11,214	160,25	160,25
	L01XA03	288950202	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	288950101	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03	288950103	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	19,04	7,297	138,94	138,94
	L01XA03	288950102	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	288950201	ΟΧΑΛΙΡΑΤΙΝΕ/	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03	278700204	PLAXITIN	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	6,749	64,25	64,25
	L01XA03	278700201	PLAXITIN	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	6,933	33,00	33,00
	L01XA03	289880101	RECTOXAL	PD.SOLINF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
	L01XA03	289880102	RECTOXAL	PD.SOLINF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	290250102	VELMINOX	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	9,52	7,549	71,87	71,87
	L01XA03	290250101	VELMINOX	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,011	G	4,76	8,176	38,92	38,92
L01XC - Μονοκλωνικά αντισώματα														
G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πρωτεΐναιμύνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC02	RITUXIMAB												
	L01XC02	235640201	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,093	G	5,40	216,420	1.168,67	1.168,67
	L01XC02	235640101	MABTHERA	C/S.SOLIN	100MG/10ML VIA	Φ	BTx2VIALx5x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,093	G	2,16	223,852	483,52	483,52
	L01XC02	235640301	MABTHERA	INJ.SOL	1400MG/11.7ML	Φ	BTxVIALx15ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	1.654,61	1.654,61
G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τρασταζουμίμνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC03	TRASTUZUMAB												
	L01XC03	245730201	HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,020	G	30,00	51,969	1.559,07	1.559,07
	L01XC03	245730101	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,020	G	7,50	74,755	560,66	560,66
G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CETUXIMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC06	CETUXIMAB												
	L01XC06	267280202	ERBITUX	SOLINF	5MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	204,62	204,62
G04 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μτεβασζουμίμνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC07	BEVACIZUMAB												
	L01XC07	267690101	AVASTIN	C/S.SOLIN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,038	G	2,67	112,176	299,51	299,51

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ												
	L01XC07	267690201	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	10,67	99,533	1.062,02	1.062,02
	G05	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Παντομουμενιμπίη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC08	PANITUMUMAB		C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	13,33	116,532	1.553,37	1.553,37
	L01XC08	281500301	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	3,33	120,150	400,10	400,10
	L01XC08	2815000101	VECTIBIX	C/S.SOL.IN											
	G06	-Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφρατουμουμενιμπίη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC10	OFATUMUMAB		C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,286	G	1,05	670,648	704,18	704,18
	L01XC10	294030101	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,286	G	3,50	631,803	2.211,31	2.211,31
	L01XC10	294030103	ARZERRA	C/SSOL.IN											
	G07	-Μονοκλωνικά αντισώματα/Ipilimumab													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC11	IPILIMUMAB		C/SSOLIN	5MG/ML										
	L01XC11	299770101	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML										
	L01XC11	299770102	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML										
	G08	-Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN		PD.C.SO.IN	50MG/ 1 VIAL										
	L01XC12	304080101	ADCETRIS												
	G09	-Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC13	PERTUZUMAB		INCSI	420MG/VIAL (30	Φ	BTx1 VIAL x 14	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.815,46	2.815,46
	L01XC13	304840101	PERIETA												
	G10	-Μονοκλωνικά αντισώματα/TRAOSTUZUMAB EMTANSINE													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC14	TRAOSTUZUMAB EMTANSINE		PD.C.SO.IN	160MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.719,08	2.719,08
	L01XC14	306740201	KADCYLA												
	L01XC14	306740101	KADCYLA	PD.C.SO.IN	100MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.720,33	1.720,33
	G11	-Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC15	OBINUTUZUMAB		C/S.SOL.IN	1000MG/40ML										
	L01XC15	308790101	GAZYVARO												
	G12	-Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01XC17	NIVOLUMAB		C/S.SOLIN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	600,02	600,02
	L01XC17	311730101	OPDIVO												
	L01XC17	311730102	OPDIVO	C/S.SOLIN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	1.447,77	1.447,77
	G13	Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB													

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC18	PEMBROLIZUMAB												
	L01XC18	312070201	KEYTRUDA	C/S.SOL.IN		25MG/ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	3.907,27	3.907,27
	L01XC18	312070101	KEYTRUDA	PD.C.SO.IN		50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	1.834,32	1.834,32
G14 Μονοκλωνικά αντισώματα/BUNATUMOMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC19	BUNATUMOMAB												
	L01XC19	313000101	BLINCYTO	PD.C.SO.IN		38,5 mg	N	BTx1 vial	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	2.880,53	2.880,53
G15 Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC21	RAMUCIRUMAB												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC21	309940102	CYRAMZA	C/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx2 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	1.248,52	1.248,52
G16 Μονοκλωνικά αντισώματα/DARATUMUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC24	DARATUMUMAB												
	L01XC24	314270201	DARZALEX	C/S.SOL.IN		400mg/20ml		BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	2.067,59	2.067,59
	L01XC24	314270101	DARZALEX	C/S.SOL.IN		100mg/5ml VIAL		BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,000	0,00	0,000	547,44	547,44
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιά δράση χρησιμοποιούμενα στη φυτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιτερεές μορφές)														
	L01XD04	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE												
	L01XD04	293490101	GLIOLAN	PD.ORA.SOL		30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	1,000	TE	1,00	1.075,26	1.075,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XD01	PORFIMER SODIUM												
	L01XD01	239530201	PHOTOFIRIN	PD.INJ.SOL		75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	0,140	G	0,54	2.246,000	1.212,84
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών														
G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / ιμπατινίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XE01	IMATINIB MESILATE												
	L01XE01	253440402	GLIVEC	F.C.TAB		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	87,965	2.111,17
	L01XE01	253440302	GLIVEC	F.C.TAB		100MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	12,00	92,828	1.113,94
	L01XE01	308030102	IMATEK	CAPS		100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	12,00	61,196	734,35
	L01XE01	308030202	IMATEK	CAPS		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56
	L01XE01	304590108	IMATINIB TEVA	F.C.TAB		100MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	12,00	58,148	697,78
	L01XE01	304590205	IMATINIB TEVA	F.C.TAB		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56
	L01XE01	311500202	IMATINIB/DEM	CAPS		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56
	L01XE01	311500102	IMATINIB/DEM	CAPS		100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	12,00	61,196	734,35
	L01XE01	309190202	IMATINIB/SAN	F.C.TAB		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56
	L01XE01	309190101	IMATINIB/SAN	F.C.TAB		100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	12,00	61,196	734,35
	L01XE01	308160301	IMATINIB/VOC	CAPS		400MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	L01XE01	308160101	IMATINIB/VOC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	12,00	58,149	697,79	697,79
	L01XE01	311340102	VIANIB	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYNMO	0,500	G	12,00	61,196	734,35	734,35
	L01XE01	311340202	VIANIB	CAPS	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYNMO	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56	1.385,56
G02 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιμιατνίμμη															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με Kit (CD 117), θετικό ανεγχείρητο ή/και μεταστατικό κακόηθες γαστρεντερικό στρωματικό όγκο (GIST) την επικουρική θεραπεία ενηλίκων ασθενών σε μετά από εκτομή Kit (CD 117) θετικό GIST οι οποίοι έχουν σοβαρό κίνδυνο υποτροπής. (ICD-10: C49.4, C49.5)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															
	L01XE01	253440488	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	87,965	2.111,17	2.111,17
	L01XE01	253440388	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	92,828	1.113,94	1.113,94
G03 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE02 GEFITINIB															
	L01XE02	290950101	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	68,244	2.047,33	2.047,33
G04 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλατινίμμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE03 ERLOTINIB															
	L01XE03	270010301	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	60,539	1.816,16	1.816,16
	L01XE03	270010201	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	73,281	1.465,61	1.465,61
G05 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουτινίμμη															
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	96,860	4.358,70	4.358,70
	L01XE04	273590101	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	99,908	1.123,97	1.123,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΧΟΣ ΞΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλατινίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
L01XE08 NILOTINIB															
L01XE08	281690103	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT 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	BTx112 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,600	G	28,00	88,279	2.471,81	2.471,81
L01XE08	281690106	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BUSTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,800	G	28,00	113,649	3.182,16	3.182,16
G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλουμες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
L01XE10 EVEROLIMUS															
L01XE10	290970301	AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	7,50	182,507	1.368,80	1.368,80
L01XE10	290970201	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	30,00	108,855	3.265,66	3.265,66
L01XE10	290970101	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	15,00	154,820	2.322,30	2.322,30
L01XE10	300200402	VOTUBIA	DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	6,00	192,783	1.156,70	1.156,70
L01XE10	300200201	VOTUBIA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	15,00	171,989	2.579,84	2.579,84
L01XE10	300200501	VOTUBIA	DISP.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	9,00	190,842	1.717,58	1.717,58
L01XE10	300200301	VOTUBIA	TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BUS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	30,00	115,736	3.472,08	3.472,08
L01XE10	300200102	VOTUBIA	TAB	2,5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	7,50	185,389	1.390,42	1.390,42
L01XE10	300200601	VOTUBIA	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,010	G	15,00	178,009	2.670,14	2.670,14
G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμαρολίμους															
Παρενεργική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XE09 TEMSIROLINIUMS															
L01XE09	281290101	TORISEL	C.D.I.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		0,025	G	1,20	670,350	804,42	804,42
G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
L01XE11 PAZOPANIB															
L01XE11	295000102	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,800	G	22,50	89,036	2.003,31	2.003,31
L01XE11	295000202	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,800	G	30,00	84,826	2.544,78	2.544,78
G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
Περιορισμός:Αποχρήσιμούνται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.															
L01XE12 VANDETANIB															
L01XE12	302190201	CAPRELSA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. GENZYME EUROPE B.V.,		0,000		0,00	0,000	4.475,88	4.475,88
L01XE12	302190101	CAPRELSA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. GENZYME EUROPE B.V.,		0,000		0,00	0,000	1.597,52	1.597,52
G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AFATINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
L01XE13 AFATINIB															
L01XE13	306270403	GIOTRIF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	1.909,96	1.909,96
L01XE13	306270203	GIOTRIF	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
L01XE13	306270303	GIOTRIF	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
L01XE13	306270103	GIOTRIF	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI		0,000		0,00	0,000	1.909,96	1.909,96
G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / BOSUTINIB															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE14 BOSUTINIB															
L01XE14	305010201		BOSULIF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	28,00	120,716	3.380,06	3.380,06
L01XE14	305010101		BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	5,60	126,630	709,13	709,13
L01XE14	305010103		BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	22,40	107,268	2.402,80	2.402,80
G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE15 VEMURAFENIB															
L01XE15	302150101		ZELBORAF	F.C.TAB	240MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	1,920	G	7,00	236,220	1.653,54	1.653,54
G17 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE16 CRIZOTINIB															
L01XE16	304030201		XALKORI	CAPS	250MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	30,00	164,622	4.938,67	4.938,67
L01XE16	304030101		XALKORI	CAPS	200MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	24,00	173,116	4.154,79	4.154,79
G18 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE17 AXITINIB															
L01XE17	303730202		INLYTA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	28,00	124,663	3.490,57	3.490,57
L01XE17	303730102		INLYTA	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	737,39	737,39
G19 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE18 RUXOLITINIB															
L01XE18	303620403		JAKAVI	TAB	10MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,040	G	14,00	263,089	3.683,25	3.683,25
L01XE18	303620103		JAKAVI	TAB	5MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,010	G	28,00	65,114	1.823,19	1.823,19
L01XE18	303620303		JAKAVI	TAB	20MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,040	G	28,00	134,928	3.777,97	3.777,97
L01XE18	303620203		JAKAVI	TAB	15MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,030	G	28,00	127,522	3.570,63	3.570,63
G20 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE21 REGORAFENIB															
L01XE21	306000102		STIVARGA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx84	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. BAYER PHARMA AG, BE	0,160	G	28,00	90,060	2.521,69	2.521,69
G21 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /DABRAFENIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE23 DABRAFENIB															
L01XE23	305900101		TAFINLAR	CAPS	50MG/CAP		Φ BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. NOVARTIS EUROPARM	0,150	G	9,33	109,120	1.018,09	1.018,09
L01XE23	305900201		TAFINLAR	CAPS	75MG/CAP		Φ BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	H. NOVARTIS EUROPARM	0,150	G	14,00	107,444	1.504,22	1.504,22
G22 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /PONATINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE24 PONATINIB															
L01XE24	310780201		ICLUSIG	F.C.TAB	45MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	5.930,62	5.930,62
L01XE24	310780103		ICLUSIG	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	6.470,75	6.470,75
L01XE24	310780301		ICLUSIG	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INCYTE BIOSCIENCES UK	0,000		0,00	0,000	6.470,75	6.470,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΜΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G23 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /TRAMETINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE25		TRAMETINIB												
	L01XE25	308500302	MEKINIST	F.C.TAB	2MG/TAB		ΒΤΧ30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	5.760,61	5.760,61
	L01XE25	308500102	MEKINIST	F.C.TAB	0,5MG/TAB		ΒΤΧ30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.473,27	1.473,27
G24 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /IBRUTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE27		IBRUTINIB												
	L01XE27	309430102	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	7.873,38	7.873,38
	L01XE27	309430101	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	5.882,25	5.882,25
G25 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CERITINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE28		CERITINIB												
	L01XE28	312130101	ZYKADIA	CAPS	150MG/CAP		ΒΤΧ150 (3x50)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	6.417,14	6.417,14
G26 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENN/ATINIB MESILATE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE29		LENN/ATINIB MESILATE												
	L01XE29	312250201	LENVIMA	CAPS	10MG/CAP		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.853,46	1.853,46
	L01XE29	312250101	LENVIMA	CAPS	4MG/CAP		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.853,46	1.853,46
G27 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE31		NINTEDANIB												
Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ίνωσης															
	L01XE31	310070202	OFEV	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.265,58	2.265,58
	L01XE31	310070102	OFEV	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.231,37	1.231,37
G28 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE31		NINTEDANIB												
	L01XE31	309590201	VARGATEF	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.297,00	2.297,00
	L01XE31	309590102	VARGATEF	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.297,00	2.297,00
G30 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /OSIMERTINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE35		OSIMERTINIB												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (MMΚΠ) θετικό στη μετάλλαξη T790M του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)															
	L01XE35	313430101	TAGRISSO	F.C.TAB	40MG/TAB		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENCA AB, GART	0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
	L01XE35	313430201	TAGRISSO	F.C.TAB	80MG/TAB		ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENCA AB, GART	0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
G31 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /COBIMETINIB															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	L01XE38		COBIMETINIB												
	L01XE38	312930101	COTELLIC	F.C.TAB	20MG/TAB		ΒΤΧ63	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	5.870,51	5.870,51

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
ΛΟΙΧΧ															
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
ΛΟΙΧΧ05 HYDROXYCARBAMIDE															
ΛΟΙΧΧ05	280140101		SIKLOS	F.C.TAB	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 / Τοποτεκάνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
ΛΟΙΧΧ17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
ΛΟΙΧΧ17	230540401		HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	10,56	27,105	286,23	286,23
ΛΟΙΧΧ17	230540301		HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	2,64	30,273	79,92	79,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
ΛΟΙΧΧ17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE															
ΛΟΙΧΧ17	230540101		HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	N	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	32,37	17,192	556,51	556,51
ΛΟΙΧΧ17	294740101		LUTECAN	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
ΛΟΙΧΧ17	294740201		LUTECAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	49,167	79,65	79,65
ΛΟΙΧΧ17	302640101		POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
ΛΟΙΧΧ17	302640201		POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
ΛΟΙΧΧ17	288930101		TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενόσ	N	BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
ΛΟΙΧΧ17	295070102		TOPOTECAN H	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
ΛΟΙΧΧ17	301760201		TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
ΛΟΙΧΧ17	301760101		TOPOTECAN/A	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
ΛΟΙΧΧ17	292230202		TOPOTECAN/T	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
ΛΟΙΧΧ17	292650101		TOPOVIN	PD.C.SO.IN	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 / Ιρινοτεκάνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
ΛΟΙΧΧ19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE															
ΛΟΙΧΧ19	307980101		CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
ΛΟΙΧΧ19	307980102		CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
ΛΟΙΧΧ19	232710303		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	3,47	21,775	75,56	75,56
ΛΟΙΧΧ19	232710304		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	10,41	20,690	215,38	215,38
ΛΟΙΧΧ19	232710305		CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	1,39	19,770	27,48	27,48
ΛΟΙΧΧ19	288540101		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
ΛΟΙΧΧ19	288540102		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
ΛΟΙΧΧ19	288540103		IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	10,40	13,698	142,46	142,46
ΛΟΙΧΧ19	281370101		IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
ΛΟΙΧΧ19	281370102		IRINOCAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
ΛΟΙΧΧ19	262130101		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
ΛΟΙΧΧ19	262130102		IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
ΛΟΙΧΧ19	280230101		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
ΛΟΙΧΧ19	280230104		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
ΛΟΙΧΧ19	280230107		IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XX42		312410301	FARYDAK	CAPS	20MG/CAP	ΒΤx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
	L01XX42		312410201	FARYDAK	CAPS	15MG/CAP	ΒΤx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
	L01XX42		312410101	FARYDAK	CAPS	10MG/CAP	ΒΤx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
	G12 -Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01XX43		VISMODEGIB												
	L01XX43		305700101	ERIVEDGE	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	4.547,72	4.547,72
	G13 -Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / AFUBERCEPT														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX44		AFUBERCEPT												
	L01XX44		304610101	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML	ΒΤx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	352,82	352,82
	L01XX44		304610103	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML	ΒΤx1 VIAL x 8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	680,45	680,45
	G14 -Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX45		CARFILZOMIB												
	L01XX45		313010101	KYPROLIS	PD.SOL.INF	60MG/IAL	ΒΤx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η AMGEN EUROPE BV, BR		0,000		0,00	0,000	1.381,78	1.381,78
	G15 -Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01XX46		OLAPARIB												
	L01XX46		309830101	LYNPARZA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx448 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	0,00	0,000	5.390,71	5.390,71
	G16 -Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / IDEALISIB														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01XX47		IDEALISIB												
	L01XX47		309100201	ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,300	G	30,00	131,665	3.949,94
	L01XX47		309100101	ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	131,665	3.949,94
L02	ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02B	ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L02B8	-Αντ-ανδρογόνα														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02B804	ENZALUTAMIDE														
L02B804			305780101	XTANDI	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤx112 καψά	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,160	G	28,00	106,643	2.985,99	2.985,99
L02Bx	Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02Bx03	ABIRATERONE														
L02Bx03			300060202	ZYTIGA	TAB	500MG/TAB	ΒΤx5 BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	0,000		0,00	0,000	3.063,17	3.063,17
L02Bx03			300060101	ZYTIGA	TAB	250MG/TAB	BOTTLE x 120	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-Cilag INTERN.	1,000	G	30,00	102,106	3.063,17	3.063,17
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
L03AA	-Διενεργτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων														
G01	Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΙΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AA02	FILGRASTIM												
	L03AA02	311510103	FILGRASTIM HE	INJ.SOL	30MIU (60MIU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	4,29	31,508	135,17
	L03AA02	311510203	FILGRASTIM HE	INJ.SOL	48MIU (96MIU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	6,86	26,501	181,80
	L03AA02	201240902	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MIU(300mcg)/0	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	48MIU(480mcg)/0	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	6,86	45,034	308,93
	L03AA02	307030202	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	48MIU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	6,86	43,436	297,97
	L03AA02	307030102	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	30MIU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	2,14	91,565	195,95
	L03AA02	295050302	INVESTIM	INJ.SOL	48MIU (480MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	34,462	236,41
	L03AA02	295050202	INVESTIM	INJ.SOL	30MIU (300MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	35,345	151,63
	L03AA02	285240206	TEVAGRASTIM	INJ.SOL	48MIU (480MCG/	N	BTx5 PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	44,395	304,55
	L03AA02	285240106	TEVAGRASTIM	INJ.SOL	30MIU (300MCG/	N	BTx 5PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	43,273	185,64
	L03AA02	287970103	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MIU (60MIU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	4,29	26,970	115,70
	L03AA02	287970203	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MIU (96MIU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	6,86	26,501	181,80
	L03AA10	LENOGRASTIM												
	L03AA10	209760110	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MC	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	70,173	263,85
	L03AA13	PEGFILGRASTIM												
	L03AA13	258870103	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	36,604	732,08
	L03AA14	LIPFILGRASTIM												
	L03AA14	305800101	LONGUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY	Φ	BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΙ "UAB ""SICOR BIOTECH"		0,000		0,00	740,65	740,65
	L03AA14	305800102	LONGUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY	Φ	BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤΑΙ "UAB ""SICOR BIOTECH"		0,000		0,00	740,65	740,65
G02 Παλδιατρική χρήση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση														
	L03AA02	FILGRASTIM												
	L03AA02	295050102	NIVESTIM	INJ.SOL	12MIU (120MCG/	Φ	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	49,754	85,08
L03AB - Ιντερφερόνες														
G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AB07	INTERFERON BETA-1A												
	L03AB07	227250301	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx 4 PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIODEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	26,250	735,00
	L03AB07	227250201	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx 4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIODEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	26,139	731,90
	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
	L03AB07	233240802	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYR.Sx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	7,00	31,923	223,46
	L03AB07	233241101	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROPE	0,000	G	28,00	28,442	796,38
	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
	L03AB08	INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT												
	L03AB08	223850105	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MIU)/M	Φ	BT x(1/5 BT x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	24,876	746,28
	L03AB08	284330104	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML		BTx15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97
	L03AB13	PEGINTERFERON BETA-1A												
	L03AB13	308780401	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	125mcg/0,5ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIODEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	723,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	L03AB13	308780201	PLEGRIDY	IN.S0.PF.P	1 PF.PEN x 63mg	BTx2 PF.PEN (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOMGEN IDEC LTD, U.K.		0,000		0,00	0,000	603,80	603,80
	G06 -Ιντερφερόνες, / Πενκιντεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AB10	245740601	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ BTx1νενα+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	6,67	13,787	91,96	91,96
	L03AB10	245740602	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ BTx4νενεç+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 1νενα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	16,00	12,915	206,64	206,64
	L03AB10	245740701	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ 1νενα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	10,67	13,310	142,02	142,02
	L03AB10	245741002	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ BTx4νενεç+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	80,00	11,882	950,53	950,53
	L03AB10	245740802	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ BTx4νενεç+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	53,33	11,788	628,68	628,68
	L03AB10	245741001	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ 1νενα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	20,00	12,425	248,51	248,51
	L03AB10	245740902	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ BTx4νενεç+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	64,00	11,836	757,49	757,49
	L03AB10	245740702	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ BTx4νενεç+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 1νενα+1βελo	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME		0,000	G	13,33	13,033	173,73	173,73
	G07 -Ιντερφερόνες, / Πενκιντεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AB11	251730302	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L		0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
	L03AB11	251730401	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L		0,000	G	6,92	24,730	171,13	171,13
	L03AB11	251730402	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L		0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
	L03AX														
	G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερίμνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX11	238900101	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ BTx4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI		0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX13	308660102	CLIFT	INJ.S0.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ BTx28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MYLAN S.A.S., SAINT PRI		0,020	G	28,00	24,545	687,25	687,25
	L03AX13	252570201	COPAXONE	INJ.S0.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ BTx28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA PHARMACEUTICA		0,020	G	28,00	24,545	687,25	687,25
	L03AX13	252570402	COPAXONE	INJ.S0.PFS	40MG/1ML	Φ BTx12 P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA PHARMACEUTICA		0,020	G	24,00	31,521	756,50	756,50
	G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεξισαφόρη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX16	291630101	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N BTx1 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 / Μιφαμουρίδη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX15	294650101	MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N 1VIAL +1 φύλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P		0,001	G	5,71	520,091	2.969,72	2.969,72
	L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
	L04A -Ανοσοκατασταλτικοί παράγοντες														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AA - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
G01 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθιμολογικοί ορός														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN														
L04AA04	207470101	THYMOCYTES PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,		0,100	G	0,25	649,840	162,46	162,46
G02 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαφολικό οξύ και Μυκοφαφολάτη Μοφετίλ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID														
L04AA06	262810204	MYFORTIC GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		2,000	G	21,60	8,717	188,28	188,28
L04AA06	262810105	MYFORTIC GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		2,000	G	10,80	8,929	96,43	96,43
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540201	CELLCEPT TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L		2,000	G	9,00	5,622	50,60	50,60
L04AA06	225540101	CELLCEPT CAPS	250MG/CAP		BTX100(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L		2,000	G	9,00	5,642	50,78	50,78
L04AA06	297490101	MYCLAUSEN F.C.TAB	500MG/TAB		BTX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G		2,000	G	9,00	3,691	33,22	33,22
L04AA06	297490201	MYCLAUSEN CAPS	250MG/CAP		BTX 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G		2,000	G	9,00	4,007	36,06	36,06
L04AA06	283640201	MYFENAX F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		2,000	G	9,00	3,981	35,83	35,83
L04AA06	283640101	MYFENAX CAPS	250MG/CAP		BT x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER		2,000	G	9,00	4,322	38,90	38,90
L04AA06	284830101	MYFETIL CAPS	250MG/CAP		BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE		2,000	G	9,00	4,322	38,90	38,90
L04AA06	284830201	MYFETIL F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE		2,000	G	9,00	3,981	35,83	35,83
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	6,648	83,77	83,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540401	CELLCEPT C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L		2,000	G	0,72	76,944	55,40	55,40
G03 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA10 SIROLIMUS														
L04AA10	252080501	RAPAMUNE F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 σε BLS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PRIZER L.T.D. ENGLAND		0,003	G	10,00	12,646	126,46	126,46
G04 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εφερόλιμους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA18 EVEROLIMUS														
L04AA18	261570302	CERTICAN TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		0,002	G	30,00	10,738	322,13	322,13
L04AA18	261570402	CERTICAN TAB	1MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		0,002	G	40,00	11,858	474,34	474,34
L04AA18	261570202	CERTICAN TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		0,002	G	20,00	10,826	216,53	216,53
L04AA18	261570102	CERTICAN TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.		0,002	G	10,00	11,396	113,96	113,96
G05 - Ειλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA23 NATALIZUMAB														
L04AA23	273420101	TYSABRI C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOMGEN IDEC LTD, U.K.		0,010	G	30,00	46,363	1.390,89	1.390,89

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΔΙΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G06 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αρμπασατέπτι Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AA24	ABATACERT												
	L04AA24	278010101	ORENCIA	PD.C.SO.IN		250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1	0,027	G	9,26	36,329	336,41	336,41
	L04AA24	278010205	ORENCIA	INJ.SOL		125MG/ML		BTx4	0,027	G	18,52	50,866	942,03	942,03
G07 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AA26	BELIMUMAB												
	L04AA26	299780101	BENLYSTA	PD.C.SO.IN		120MG/VIAL		BTx1VIAL	0,000		0,00	0,000	167,66	167,66
	L04AA26	299780201	BENLYSTA	PD.C.SO.IN		400MG/VIAL		BTx1VIAL	0,000		0,00	0,000	508,16	508,16
G08 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φινγκολμόδη Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L04AA27	FINGOLIMOD												
	L04AA27	298250103	GILENYA	CAPS		0.5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	0,001	G	28,00	59,023	1.652,64	1.652,64
	L04AA27	298250105	GILENYA	CAPS		0.5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	0,001	G	28,00	59,023	1.652,64	1.652,64
G09 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L04AA31	TERIFLUNOMIDE												
	L04AA31	306030102	AUBAGIO	F.C.TAB		14MG/TAB		BTx28 (blu/alu)	0,014	G	28,00	28,622	801,42	801,42
G10 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APMILAST Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L04AA32	APMILAST												
	L04AA32	310060201	OTEZLA	F.C.TAB		30MG/TAB		BTx56 δισκία	0,000		0,00	0,000	792,14	792,14
	L04AA32	310060101	OTEZLA	F.C.TAB		30MG/TAB		BTx27 δισκία (	0,000		0,00	0,000	392,62	392,62
G11 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AA33	VEDOLIZUMAB												
	L04AA33	307930101	ENTYVIO	PD.C.S.INF		300MG/VIAL		BTx1 VIAL	0,000		0,00	0,000	2.280,64	2.280,64
G12 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMITUZUMAB Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AA34	ALEMITUZUMAB												
	L04AA34	306040101	LEMTRADA	C/S.SOL.IN		12MG/1,2ML		Φ 1 VIAL	0,000		0,00	0,000	7.588,79	7.588,79
L04AB -Αντιστοίχες του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α) Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L04AB01	ETANERCEPT												
	L04AB01	244600902	ENBREL	INJ.SOL		50MG/1 ML PF.SY		Φ BT x 4 PF.SYR.	0,007	G	28,57	28,523	814,91	814,91
	L04AB01	244600801	ENBREL	INJ.SOL		25MG/0,5ML PF.S		Φ BT x 4 PF.SYR.	0,007	G	14,29	29,449	420,83	420,83
	L04AB01	244601002	ENBREL	IN.SO.PF.P		50MG/ML		Φ BTx4 PF PEN x	0,007	G	28,57	28,523	814,91	814,91
	L04AB02	INFLIXIMAB												
	L04AB02	306230101	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG		Φ BTx1 VIAL	0,004	G	26,67	14,297	381,29	381,29
	L04AB02	306230102	INFLECTRA	PD.C.SO.IN		100MG		Φ BTx2 VIALS	0,004	G	53,33	14,138	753,98	753,98

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AB02	306230104		INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	106,67	13,773	1.469,21	1.469,21
L04AB02	306230103		INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	BTx3 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	80,00	14,027	1.122,20	1.122,20
L04AB02	248450101		REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	17,159	457,62	457,62
L04AB04	ADALIMUMAB														
L04AB04	256960201		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	13,79	34,081	469,98	469,98
L04AB04	256960401		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,98	469,98
L04AB04	256960501		HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML	Φ	BTx1 PF.PEN +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,98	469,98
L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL														
L04AB05	291450103		CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.PEN A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	28,025	800,68	800,68
L04AB05	291450101		CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	28,025	800,68	800,68
L04AB06	GOLIMUMAB														
L04AB06	291650201		SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	Φ	BTx1 PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	30,722	925,35	925,35
L04AB06	291650101		SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF.PENX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	30,722	925,35	925,35
L04AB06	291650301		SIMPONI	IN.SO.PF.P	100MG/ML	Φ	BTx1 PF.PENX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,255	979,21	979,21
L04AB06	291650401		SIMPONI	INJ.SO.PFS	100MG/ML	Φ	BTx1 PF.SYRX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,255	979,21	979,21
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
L04AB01	ETANERCEPT														
L04AB01	244600102		ENBREL	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL		BTx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PRIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	29,449	420,83	420,83
L04AC	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης														
G01	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανakinουμάμπη														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L04AC08	CANAKINUMAB														
L04AC08	291660101		ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPARM	0,003	G	55,56	202,701	11.262,05	11.262,05
G02	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / DACLIZUMAB														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC02	BASILIXIMAB														
L04AC02	238840101		SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,040	G	0,50	2.057,580	1.028,79	1.028,79
L04AC02	DACLIZUMAB														
L04AC02	314650101		ZINBRYTA	INJ.SOL	150MG/ML	Π	BTx1 προνεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOMEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	1.745,70	1.745,70
L04AC02	314650103		ZINBRYTA	INJ.SOL	150MG/ML	Π	BTx1 προνεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOMEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	1.745,70	1.745,70
G03	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνα														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC03	ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)														
L04AC03	249950103		KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P	Φ	BTx28PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
L04AC03	249950106		KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML	Φ	BTx28PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
G04	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκλιζουμάμπη														
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AC07	TOCILIZUMAB														
L04AC07	287160105		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	20,00	34,064	681,29	681,29
L04AC07	287160101		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	4,00	38,603	154,41	154,41
L04AC07	287160103		ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	10,00	35,327	353,27	353,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L04AC07	287160201	ROACTEMPA	INJ.SOL.PFS	162mg/PF.SYR	N	BTx4 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L		0,000		0,00	0,000	978,78	978,78
G05 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	L04AC05	287170401	STELARA	INJ.SOL	90MG/1ML		BTx1PF SYRx1.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.		0,001	G	166,67	17,320	2.886,74	2.886,74
	L04AC05	287170101	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML)	Φ	BTx1 VIALx 0.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.		0,001	G	83,33	32,948	2.745,57	2.745,57
	L04AC05	287170301	STELARA	INJ.SOL	45MG/(90mg/ml)		BTx1PF SYRx0.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.		0,001	G	83,33	32,948	2.745,57	2.745,57
G06 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	L04AC10	309960202	COSENTYX	INJ.SO.PFS	150MG/ML		BTx2 Προγεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPARM		0,000		0,00	0,000	1.159,44	1.159,44
	L04AC10	309960301	COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPARM		0,000		0,00	0,000	618,72	618,72
	L04AC10	309960302	COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx2 Προγεμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPARM		0,000		0,00	0,000	1.159,44	1.159,44
G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /Σιλτουξιμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	L04AC11	308570201	SYLVANT	PD.C.S.INF	400MG/VIAL		BTx1 VIAL (gla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.		0,000		0,00	0,000	2.191,76	2.191,76
	L04AC11	308570101	SYLVANT	PD.C.S.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.		0,000		0,00	0,000	573,49	573,49
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
	L04AD02	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0.5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR		0,005	G	3,00	7,437	22,31	22,31
	L04AD02	278140401	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR		0,005	G	18,00	6,534	117,62	117,62
	L04AD02	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR		0,005	G	6,00	8,152	48,91	48,91
	L04AD02	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR		0,005	G	30,00	6,396	191,88	191,88
	L04AD02	309050101	ENVARSUS	PR.TAB	0,75MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY		0,005	G	4,50	12,287	55,29	55,29
	L04AD02	309050201	ENVARSUS	PR.TAB	1MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY		0,005	G	6,00	10,787	64,72	64,72
	L04AD02	309050301	ENVARSUS	PR.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY		0,005	G	24,00	8,842	212,21	212,21
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	L04AD02	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU		0,005	G	30,00	4,963	148,88	148,88
	L04AD02	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU		0,005	G	6,00	5,858	35,15	35,15
	L04AD02	239320401	PROGRAF	CAPS	0.5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU		0,005	G	3,00	5,600	16,80	16,80
	L04AD02	285310102	TACNI	CAPS	0.5MG/CAP	(Φ)	BTx30	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)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT		0,005	G	30,00	2,856	85,68	85,68
	L04AD02	285310202	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT		0,005	G	6,00	3,267	19,60	19,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	L04AD02	239320301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU		0,005	G	10,00	39,912	399,12	399,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AX															
G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX02 THALIDOMIDE															
L04AX02	285210101		THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP		N	ΒΤx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	28,494	398,92	398,92
G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX04 LENALIDOMIDE															
L04AX04	278110101		LENALIDOMIDE	CAPS	5MG/CAP		N	ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	206,237	4.330,98	4.330,98
L04AX04	278110201		LENALIDOMIDE	CAPS	10 MG/CAP		N	ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	214,980	4.514,58	4.514,58
L04AX04	278110301		LENALIDOMIDE	CAPS	15 MG/CAP		N	ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	226,534	4.757,21	4.757,21
L04AX04	278110401		LENALIDOMIDE	CAPS	25 MG/CAP		N	ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	246,859	5.184,04	5.184,04
L04AX04	278110701		LENALIDOMIDE	CAPS	20MG/CAP		N	ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	259,949	5.458,92	5.458,92
G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / PIRFENIDONE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX05 PIRFENIDONE															
L04AX05	303330101		PIRFENIDONE	CAPS	267MG/CAP			ΒΤx63 (1x21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	7,01	81,755	573,10	573,10
L04AX05	303330102		PIRFENIDONE	CAPS	267MG/CAP			ΒΤx252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	28,04	76,183	2.136,17	2.136,17
G08 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / POMALIDOMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX06 POMALIDOMIDE															
L04AX06	305890401		POMALIDOMIDE	CAPS	4MG/CAP			ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.804,87	8.804,87
L04AX06	305890101		POMALIDOMIDE	CAPS	1MG/CAP			ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.223,02	8.223,02
L04AX06	305890201		POMALIDOMIDE	CAPS	2MG/CAP			ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.416,99	8.416,99
L04AX06	305890301		POMALIDOMIDE	CAPS	3MG/CAP			ΒΤx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.649,78	8.649,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Μ	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
	M05	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ													
	M05B	-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών													
	M05BA	-Διφωσφονικά													
	G01	Διφωσφονικά													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	M05BA08	ZOLEDRONIC ACID													
	M05BA08	269370101	ACLASTA	SOL.INF		0,05 MG/ML	Φ BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	365,00	0,590	215,26	215,26
	M05BA08	304600301	ZOLEDRONICA	SOL.INF		5MG/100ML	(N) BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	365,00	0,244	88,93	88,93
	M05BA08	298400201	ZOLMESTAT	SOL.INF		5MG/100ML	(N) BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	365,00	0,244	88,93	88,93
	M05BA08	298400203	ZOLMESTAT	SOL.INF		5MG/100ML	(N) 10PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	3,65	217,271	793,04	793,04
	M05BA08	298400202	ZOLMESTAT	SOL.INF		5MG/100ML	(N) 4 PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	1,46	227,418	332,03	332,03
	G02	-Οστικές μεταστάσεις													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
	M05BA06	IBANDRONIC ACID													
	M05BA06	297750101	IASIBON	F.C.TAB		50MG/TAB	(Φ) BLSTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	2,622	73,41	73,41
	M05BA06	312310126	IBANDRONICA	F.C.TAB		50MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,050	G	30,00	2,171	65,12	65,12
	M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE													
	M05BA06	227310501	BONDRONAT	F.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx28 (4 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,050	G	28,00	3,183	89,12	89,12
	M05BA06	295370101	IBANDRONICA	F.C.TAB		50MG/TAB	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	28,00	2,622	73,41	73,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06	IBANDRONIC ACID														
M05BA06	297750201	IASIBON	C/S.SOL.IN		1MG/ML	(N) BTx 1AMP x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,17	77,235	13,13	13,13	
M05BA06	297750402	IASIBON	C/S.SOL.IN		6MG/6ML	(N) BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	5,00	68,738	343,69	343,69	
M05BA06	297750301	IASIBON	C/S.SOL.IN		2MG/2ML	(N) BTx 1AMP x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,33	79,606	26,27	26,27	
M05BA06	297750403	IASIBON	C/S.SOL.IN		6MG/6ML	(N) BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	10,00	66,284	662,84	662,84	
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE														
M05BA06	227310401	BONDRONAT	C/S.SOL.IN		6MG/6ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,006	G	1,00	92,990	92,99	92,99	
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID														
M05BA08	311600101	BONEVIN	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	298420104	NORDELOZ	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	299100101	STEFAMETA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ETE	0,004	G	1,00	34,690	34,69	34,69	
M05BA08	304600201	ZOLEDRONICA	SOL.INF		4MG/100ML	(N) BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	60,780	60,78	60,78	
M05BA08	304600102	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BT x1VIAL (πλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	304600101	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BT x1 VIAL (yu	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	303970101	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	303640104	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	305410101	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL (pla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	298810101	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	
M05BA08	298130101	ZOLEDRONICA	C/S.SOL.IN		4MG/5ML	(N) BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΛΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	M05BA08	248150301	ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML	(N)	BTx1Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,004	G	1,00	86,320	86,32	86,32
	M05BA08	300620101	ZOXALON	C/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 που επηρεάζουν την δομή των οστών														
	G01														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	M05BX04	DENOSUMAB	Περιορισμός: Αποζημιώνεται στις οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους και σε ανεγχείρητους γιγαντοκυτταρικούς όγκους των οστών												
	M05BX04	299800101	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML	(70MG/ML BT	PERIOΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR		0,000	G	210,00	1,474	309,48	309,48

[illegible]

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N07XX07	299790104	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB		BTx56 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	6,611	185,12	185,12	
	N07XX07	299790103	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	14,00	6,959	97,42	97,42	
	G03	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/ΓΑΜΠΑΜΙΔΙΣ														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07XX08	ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ														
	N07XX08	301770101	VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	30,00	294,186	8.825,59	8.825,59	
	G04	Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07XX09	DIMETHYL FUMARATE														
	N07XX09	307040201	TECFIDERA	GR.CAP	240MG/CAP	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEN IDEC LTD, U.K.	2,000	TE	28,00	36,684	1.027,16	1.027,16	
	N07XX09	307040101	TECFIDERA	GR.CAP	120MG/CAP	Φ	BTx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEN IDEC LTD, U.K.	2,000	TE	7,00	22,616	158,31	158,31	
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
	R03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ														
	R03D	-Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση														
	R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση														
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	R03DX05	OMALIZUMAB														
	R03DX05	249920301	XOLAIR	INH.SOL	75MG/0,5ML PF.S	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	4,69	43,096	202,12	202,12	
	R03DX05	249920401	XOLAIR	INH.SOL	150MG/1,0ML PF.	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	9,38	38,273	359,00	359,00	
	R03DX09	ΜΕΡΟΛΙΖΙΜΑΒ														
	R03DX09	313020101	NUCALA	PD.INJ.SOL	100MG		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE TRA	0,000		0,00	0,000	1.210,01	1.210,01	
	R05	-ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ														
	R05C	-Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά														
	R05CB	-Βλενολυτικά														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	R05CB13	DORNASE ALFA														
	R05CB13	221320101	PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5MG)/2	N	BTx6 πλαστικό	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	6,00	19,563	117,38	117,38	
	R07	- ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
	R07A	- ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
	R07AX	-Άλλα φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος														
	Από του στόματος χορήγηση (αέριο για εισπνοή)															
	R07AX01	NITRIC OXIDE														
	R07AX01	248560302	INOMAX	INH.GAS	800ppm mol		1 CYLINDER x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LINDE HEALTHCARE AB,	0,000		0,00	0,000	196,48	196,48	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S -Αισθητήρια όργανα														
S01	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ													
S01B	Αντιφλεγμονώδεις παράγοντες													
S01BA	Κορτικοστεροειδή													
	Ενδοϋαλιδής χορήγηση													
S01BA01	DEXAMETHAZONE													
S01BA01	296800101	OZURDEX	INT.IMP.AP	700MCG/ανά εμφ	1	συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ALLERGAN PHARMACEU	0,000		0,00	0,000	981,86	981,86
S01L	-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων													
S01LA	-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας													
	G01 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πενκαπτανάμνη													
	Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
S01LA03	PEGAPTANIB SODIUM													
S01LA03	271900102	MACUGEN	INJ.SOL	0,3MG/90μL PF. S	N	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	1,00	362,460	362,46	362,46
	G02 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας													
	Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
S01LA01	VERTEPORFIN													
S01LA01	246890101	VISUDYNE	PD.SOLINF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	TE	1,00	1.004,420	1.004,42	1.004,42
S01LA04	RANIBIZUMAB													
S01LA04	276920104	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	TE	1,00	745,000	745,00	745,00
S01LA04	276920101	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	TE	1,00	745,000	745,00	745,00
S01LA04	276920102	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	1,000	TE	1,00	745,000	745,00	745,00
S01LA05	AFIBERCCEPT													
S01LA05	304130102	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML		BTx1 φαλίδιο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	766,470	766,47	766,47
S01LA05	304130101	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML		BTx1 προνέμ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	1,00	766,470	766,47	766,47
S01X	Άλλα Οφθαλμολογικά													
	S01XA Άλλα Οφθαλμολογικά													
	Ενδοϋαλιδής χορήγηση													
S01XA22	OCRIPLASMIN													
S01XA22	305790101	JETREA	CS.INJ.SOL	0,5MG/0,2ML VIA		BTx1 VIALx0,2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.244,870	3.244,87	3.244,87
S01XA22	305790201	JETREA	INJ.SOL	0,375MG/0,3ML (	Φ	BTx1 VIALx0,3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THROMBOGENICS N.V.,	1,000	TE	1,00	3.318,780	3.318,78	3.318,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V - Διάφορα άλλα φάρμακα													
V03	-ΟΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ												
V03A	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα												
V03AB	- Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AB37	IDARUCIZUMAB												
V03AB37	312990101	PRAXBIND	INJ.SOL	INF	2,5G/50ML		BTx 2 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI		0,00	2.701,83	2.701,83
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
V03AC02	DEFERIPRONE												
V03AC02	247490301	FERRIPROX	F.C.TAB		1000MG/TAB		BTx50 σε bottl	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	AROTEX EUROPE B.V., N		9,52	230,25	230,25
V03AC03	DEFERASIROX												
V03AC03	274460501	EXIADE	F.C.TAB		180MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,00	426,48	426,48
V03AC03	274460401	EXIADE	F.C.TAB		90MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,00	224,61	224,61
V03AC03	274460601	EXIADE	F.C.TAB		360MG/TAB		BT x 30 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		0,00	809,73	809,73
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
V03AC02	DEFERIPRONE												
V03AC02	247490202	FERRIPROX	ORAL.SOL		500MG/5ML (100		Φ 1 Πλαστική φλ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	AROTEX EUROPE B.V., N		9,52	180,44	180,44
V03AC03	DEFERASIROX												
V03AC03	274460101	EXIADE	DISP.TAB		125MG/TAB		Φ BTx 28 σε BUS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		1,67	184,37	184,37
V03AC03	274460201	EXIADE	DISP.TAB		250MG/TAB		Φ BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		3,33	353,74	353,74
V03AC03	274460301	EXIADE	DISP.TAB		500MG/TAB		Φ BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM		6,67	638,65	638,65
V03AF													
	G01 - Αντιμετώπιση εξαγγελίωσης από χρήση ανθρακυκλίνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)												
V03AF02	275000101	SAVENE	PDC.S.S.IF		500MG/VIAL		Φ BTx10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE		3,33	2.884,474	9.605,30
	G02 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροστομικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF05	AMIFOSTINE TRIHYDRATE												
V03AF05	220060101	ETHYOL	PD.SOL.INF		500MG/VIAL		N BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE		0,88	508,09	508,09
V10	- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ												
V10X	- Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα												
V10XX	- Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V10XX03	RADIUM (223RA)DICHLORIDE												
V10XX03	306520101	XOFIGO	INJ.SOL		1100Kbg/ML		N BTx1VIALX6M	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE		0,00	5.611,98	5.611,98

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

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

Η παρούσα έχει ισχύ από 27-05-2017 και καταργεί την Γ5/9941/16-02-2017 (Β' 479/2017) απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Μαΐου 2017

Ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ