

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-----	-----	-----	---------------------	---------------------

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Α02ΒΑ -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## Α02ΒΑ01 CIMETIDINE

1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTEΙ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,70
1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,70

## Α02ΒΑ02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE

2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
1880302	1	BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20 (FOIST 2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,76
1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
2032801	1	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
1943902	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,3	G	25,000	0,3564	8,91	8,91
1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
1813701	1	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
2318501	4	RANITIDINE/GEI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTEΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
1925201	1	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
1925202	1	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	20,000	0,3495	6,99	6,99
1908501	1	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
2000501	4	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,76
1864503	1	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10(FOIL 2x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	0,4960	4,96	3,76
1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	5,000	0,6720	3,36	1,88
2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	1,5210	15,21	3,76
2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	6,000	0,5050	3,03	2,25
2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3373	10,12	10,12
2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
2329801	1	AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76

## Α02ΒΑ03 FAMOTIDINE

1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM ΑΕ	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,51
1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTEΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6610	6,61	3,76
1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTEΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6740	6,74	3,76
1950302	2	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,51
1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,76
2336302	1	FAMOTIDINE/BE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,76

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## Α02ΒΑ02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE

2032803	1	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	15,000	0,4240	6,36	6,36
1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3	G	15,000	0,5553	8,33	8,31
1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	g	15,000	0,4240	6,36	6,36

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>A02BA01</b>		<b>CIMETIDINE</b>									
	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMF	Φ BTx10AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8 G	2,500	1,3880	3,47
	<b>A02BA02</b>		<b>RANITIDINE HYDROCHLORIDE</b>									
	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ BTx5 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3 G	0,833	4,1640	3,47
	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ BTx5AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3 G	0,833	4,1640	3,47
	1813704	1	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ BTx5 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3 G	0,833	4,1640	3,47
	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ BTx5AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3 G	0,833	5,1960	4,33
<b>A02BB</b>	<b>-Προσταγλανδίνες</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>A02BB01</b>		<b>MISOPROSTOL</b>									
	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ BTx42 (BLIST 3x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,0008 G	10,500	0,8581	9,01
<b>A02BC</b>	<b>-Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων</b>											
	<b>Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους και γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης. Συνταγογράφηση μόνο από γαστρεντερολόγους</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>											
	<b>A02BC01</b>		<b>OMEPRAZOLE</b>									
	2737901	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2737902	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	2737902	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (4BLIST.x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,02 G	30,000	0,5460	16,38
	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BOTTLE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	2748501	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 4 BL.(ALU-AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2752001	3	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2752001	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2702002	4	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BOTTLE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΙ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (FOIL 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (FOIL 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	1990301	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx14(FOIST1x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	1990301	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28(FOIST2x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2058701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx14 +1 φακ. αφυ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2058701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx28 + 1φακ. αφυ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 14 (BL.2 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28 (BL.2 x 14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2047501	2	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (FOIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3
	2047501	3	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	2047501	6	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	30,000	0,5460	16,38
	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02 G	56,000	0,5405	30,27
	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02 G	14,000	0,6557	9,18
	1803301	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02 G	28,000	0,5464	15,3

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2021101	1	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2021101	2	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2021101	5	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2511701	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2068901	3	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 14 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2068901	4	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2021901	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2733301	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2743101	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx1 VIALx14 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2743101	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx1 VIALx28 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2108501	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2108501	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	1975902	1	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ ΒΤx14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA Α.	0,02 G	14,000	0,7757	10,86	7,78
	1975905	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA Α.	0,02 G	5,000	1,0060	5,03	2,78
	2074501	1	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2074501	2	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤ XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2743501	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2253101	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2491502	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2491502	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2533402	3	NOVEK EC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA /	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2104701	5	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2228701	1	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2228701	2	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2074101	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2074101	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2074101	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2741101	4	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2747501	2	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20 MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2755202	2	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLISTER /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2755203	2	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLISTER /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2050101	1	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2050101	2	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2740901	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2740901	4	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2907202	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02 G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2696102	15	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2696103	14	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02 G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2267301	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ X 28(γυάλ.φιαλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2076101	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2313401	2	PRAZOLIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INC	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2670601	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	909801	1	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	909801	2	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	909801	3	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	909801	4	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2633402	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD, C	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	2	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (FOIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (HDPE ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx30 (HDPE ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02 G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2740501	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 4 BL (ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛC	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2743201	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2059701	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx28(ΦΙΑΛ.) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2589502	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (σε φιαλίδιο ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2589502	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε φιαλίδιο ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2070601	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLISTERS) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2070601	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤ Χ 28 (σε BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2731801	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2731802	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(BLIST 4 x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02 G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2526701	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BL 4 x 7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2748201	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(σε φιαλίδιο ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2737901	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2740201	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,02 G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2740801	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA ΑΕ	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2418403	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤ x 28 (BLIST 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,02 G	28,000	0,5464	15,3	15,30
<b>A02BC02</b>	<b>PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE</b>												
	2349901	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04 G	14,000	0,7564	10,59	7,78
	2349901	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04 G	28,000	0,7368	20,63	15,57
	2867903	1	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04 G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2867903	2	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2729901	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLIST 1x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04 G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2729901	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST 2x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2718202	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04 G	30,000	0,5707	17,12	16,68
	2871001	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2780301	14	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST ALU) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2833702	2	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28(BLIST 2x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2821901	1	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 14 (σε BLISTE ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,04 G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2821901	2	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (σε BLISTE ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,04 G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2253501	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04 G	14,000	0,7564	10,59	7,78
	2253501	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04 G	28,000	0,7368	20,63	15,57
	2718201	7	OZEPRAN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04 G	15,000	0,3320	4,98	4,98
<b>A02BC03</b>	<b>LANSOPRAZOLE</b>												
	2816801	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,03 G	14,000	0,6971	9,76	7,78
	2816802	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,03 G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2647802	2	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(σε BLISTE ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε	0,03 G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2642802	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST.4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	0,03 G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤ x 28(BOTTLE) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,03 G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx14(BLISTERS) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,03 G	14,000	0,9071	12,7	7,78
	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2X7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,03 G	7,000	1,0457	7,32	3,89
	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ ΒΤx28 (σε BLISTE) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GMI	0,03 G	28,000	0,6389	17,89	15,57
<b>A02BC04</b>	<b>RABEPRAZOLE SODIUM</b>												
	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST2x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG C	0,02 G	14,000	0,8407	11,77	7,78
	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST2x14) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG C	0,02 G	28,000	0,8157	22,84	15,57
<b>A02BC05</b>	<b>ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE</b>												
	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03 G	9,333	0,5882	5,49	5,19
	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03 G	18,667	0,5716	10,67	10,38
	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03 G	18,667	0,4270	7,97	7,97
	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03 G	37,333	0,4291	16,02	16,02

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A02BC03 LANSOPRAZOLE**

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	------------------	-----	----------------------------	---------------------

	2785501	3	LANSOPRAZOL OR.DISP.TA		15MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03 G	7,000	0,9071	6,35	5,20
	2785502	4	LANSOPRAZOL OR.DISP.TA		30MG/TAB	Φ ΒΤx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03 G	14,000	0,5993	8,39	8,39
	2056503	2	LAPRAZOL FAS OR.DISP.TA		15MG/TAB	Φ ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	7,000	1,1929	8,35	5,20
	2056504	3	LAPRAZOL FAS' OR.DISP.TA		30MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	28,000	0,7254	20,31	20,31

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE

	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ ΒΤ x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03 G	9,333	2,0550	19,18	19,18
--	---------	---	--------	-----------	-------------	-------------------	-------------------	----------------	--------	-------	--------	-------	-------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## A02BC01 OMEPRAZOLE

	2859403	1	ALCERELIEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2608901	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL + 1 AMI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPITAL LINE A.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N ΒΤ X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,02 G	2,000	3,5600	7,12	5,75
	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIALx1 AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICAL PHARM/	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ ΒΤx1VIAL+1AMP.ξ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2228702	1	ODASOL/GENEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERPHARM ΑΕ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2734701	1	OMEPRAZOLE ξ	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SPECIFAR ABEE	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2747502	1	OMEPRAZOLE/κ	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARM	0,02 G	10,000	2,0500	20,5	20,50
	2755204	1	OMEPRAZOLE/π	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.'	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ X1VIAL+1AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ ΒΤx1 VIAL +(1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ 1VIAL+1AMPx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,02 G	2,000	2,8550	5,71	5,71

## A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE

	2349902	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS	0,04 G	1,000	7,2800	7,28	2,87
	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04 G	1,000	7,2800	7,28	2,87

## A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM

	2611501	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04 G	1,000	5,8100	5,81	2,87
	2611501	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04 G	5,000	4,8500	24,25	14,37
	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,04 G	5,000	4,8500	24,25	14,37

## A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM

	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,03 G	1,333	4,5600	6,08	3,83
--	---------	---	--------	------------	-----------	-------------	-------------------	----------------	--------	-------	--------	------	------

A02BX -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## A02BX02 SUCRALFATE

	1862101	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4 G	7,500	0,8080	6,06	5,92
--	---------	---	-----------	-----	------------	---------------------	-------------------	----------------	-----	-------	--------	------	------

## A02BX05 TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE

	1074302	1	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAE	Φ ΒΤx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,48 G	17,500	0,2771	4,85	4,85
--	---------	---	--------	-------	----------------	-------------------	-------------------	-------------	--------	--------	--------	------	------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## A02BX02 SUCRALFATE

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	1862102	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4 G	7,500	0,6587	4,94	4,87
	1862103	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4 G	7,500	0,6453	4,84	4,84
	1862104	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4 G	7,500	0,6693	5,02	4,87
A03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ												
A03A	-Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου												
A03AA	-Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE												
	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,3 G	20,000	0,2700	5,4	5,40
	A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE												
	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6 G	10,000	1,4040	14,04	12,19
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE												
	1647602	2	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,6 G	10,000	0,4650	4,65	4,65
A03AB	-Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A03AB06 OTILONIUM BROMIDE												
	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,08 G	15,000	0,5253	7,88	6,30
	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	0,08 G	15,000	0,4200	6,3	6,30
A03AX	-Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE												
	1970801	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,15 G	16,667	0,2802	4,67	4,67
A03B	-Ευθαλαία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή												
A03BB	-Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλαίας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	A03BB HOMATROPINE METHYLBROMIDE												
	276102	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,019 G	3,158	0,3895	1,23	1,23
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE												
	08403	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ BTx6AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INC	0,02 G	6,000	0,2883	1,73	1,73
A03C	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ												
A03CA	-Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE												
	1019001	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. ΧΡ	5,5 TE	5,455	0,1760	0,96	0,96
	A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE												
	34601	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMACE	5 TE	6,000	0,2683	1,61	1,61

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A03D	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά											
A03DB	-Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A03DB04		PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE									
	2226501	1	SPASMO-ΑΡΟΤΙ ΙΝJ.SOL		(600+20)MG/4ML Φ	BTX3AMPS X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1 TE	3,000	0,8700	2,61
A03F	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα											
A03FA	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	A03FA01		METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	42604	2	PRIMPERAN TAB		10MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03 G	6,667	0,1425	0,95
	A03FA03		DOMPERIDONE									
	1609501	1	CILROTON F.C.TAB		10MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03 G	10,000	0,2620	2,62
	2810201	1	OROPERIDYS OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE F/	0,03 G	10,000	0,5200	5,2
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	A03FA01		METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	42603	1	PRIMPERAN SYR		5MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03 G	4,167	0,2496	1,04
	A03FA03		DOMPERIDONE									
	1609503	1	CILROTON ORAL.SOL		5MG/5ML	Φ FLx200ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03 G	6,667	0,4005	2,67
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)											
	A03FA01		METOCLOPRAMIDE									
	42602	1	PRIMPERAN SUPP		10 MG/SUP	Φ BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03 G	1,667	0,4320	0,72
	42607	1	PRIMPERAN SUPP		20MG/SUP	Φ BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03 G	3,333	0,2580	0,86
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A03FA01		METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	42601	1	PRIMPERAN ΙΝJ.SOL		10MG/2ML AMP Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03 G	2,000	0,5850	1,17
A04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ											
A04A	-Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας											
A04AA	-Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	A04AA01		ONDANSETRON HYDROCHLORIDE									
	2592704	1	BIOSETRON F.C.TAB		8MG/TAB	N BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MEDICUS A.E.	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2496801	1	CRUZAFEN F.C.TAB		8MG/TAB	N BTX15(BLIST1X15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2556202	1	DENTRON F.C.TAB		8MG/TAB	N BTx15 (BLIST 3 x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	SANTA PHARMA /	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2454104	1	ONDA F.C.TAB		8MG/TAB	N BTx15 (BLIST 1x1!	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2454103	1	ONDA F.C.TAB		4MG/TAB	Φ BTx15 (BLIST 1x1!	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	0,016 G	3,750	7,8027	29,26
	2546802	1	ONDAMETON F.C.TAB		8MG/TAB	N BTx15 (BLIST 1x1!	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2714701	5	ONDANSETRON F.C.TAB		4MG/TAB	N BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	GENERICIS PHARM	0,016 G	3,750	7,8027	29,26
	2714702	5	ONDANSETRON F.C.TAB		8MG/TAB	N BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	GENERICIS PHARM	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2642101	1	SETRODAN F.C.TAB		4MG/TAB	N BTx15 (BLIST 1x1!	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	3,750	7,8027	29,26
	2642102	1	SETRODAN F.C.TAB		8MG/TAB	N BTx15 (BLIST 1x1!	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	7,500	4,5360	34,02

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2780701	2	TRONDAMET	F.C.TAB	4MG/TAB	N BT x 50 (BLIST 5x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016 G	12,500	6,8664	59,32
	2780702	4	TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N BT x 50 (BLIST 5x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016 G	25,000	3,9928	99,82
	2518204	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N BTx15 (BLIST 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	OPUS MATERIA E	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	2602202	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N BTx15 (BLIST. 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARM	0,016 G	7,500	4,5360	34,02
	1990601	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	3,750	9,7547	17,80
	1990602	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	7,500	5,6720	35,59
	1990608	1	ZOFRON ZYDIS LING.TAB		8MG/TAB	N BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	5,000	6,1500	23,73
<b>A04AA02</b>	<b>GRANISETRON HYDROCHLORIDE</b>											
	2837601	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002 G	2,500	6,9920	11,86
	2837602	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002 G	5,000	6,9960	23,73
	2857102	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx5 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,002 G	5,000	6,9960	23,73
	2041406	1	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	0,002 G	5,000	8,7460	23,73
<b>A04AA03</b>	<b>TROPISETRON HYDROCHLORIDE</b>											
	2096401	1	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX5CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL/	0,005 G	5,000	14,2560	23,73
	2096401	2	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX50CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL/	0,005 G	50,000	10,1146	237,28
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>A04AA01</b>	<b>ONDANSETRON HYDROCHLORIDE</b>											
	1990606	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	2,500	12,4600	31,15
	2454102	1	ONDA	SYR	4MG/5ML	Φ BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016 G	2,500	9,9680	24,92
<b>A04AA02</b>	<b>GRANISETRON HYDROCHLORIDE</b>											
	2558203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,002 G	3,000	5,3733	16,12
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>A04AA01</b>	<b>ONDANSETRON</b>											
	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	1,000	12,0600	12,06
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>A04AA01</b>	<b>ONDANSETRON HYDROCHLORIDE</b>											
	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016 G	0,250	22,6800	3,13
	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2496802	1	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	2,500	11,3720	28,43
	2496802	2	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx1 AMPx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2556204	1	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N BTx 5 VIALS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA /	0,016 G	2,500	11,3720	28,43
	2556204	2	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA /	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ BT x 5 (AMP x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LYOFIN LTD, GRE	0,016 G	2,500	11,3720	28,43
	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ BT x 1 ( AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016 G	0,250	22,6800	3,13
	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016 G	2,500	11,3720	28,43
	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N BT x 5 ( AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016 G	1,250	18,9040	15,66
	2546804	1	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2546804	2	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N BT x 5 AMPS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	2,500	11,3720	28,43
	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0,016 G	1,250	18,9040	15,66
	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHAR	0,016 G	0,250	22,6800	3,13
	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHAR	0,016 G	0,500	12,0200	6,01
	2713001	3	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BTx 10 AMPS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016 G	2,500	18,9080	31,33
	2713001	6	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BTx 10 AMPS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016 G	5,000	11,3700	56,85



## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 5 (AMPS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016 G	1,250	18,9040	23,63	15,66
	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 5 (AMPS x 4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016 G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA E	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N BTx5 AMPsx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016 G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROTON PHARM/	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	0,250	28,3600	7,09	3,13
	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ BTX1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	0,500	15,0000	7,5	6,27
	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016 G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016 G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016 G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx5 AMPs x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0,016 G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	<b>A04AA02</b>		<b>GRANISETRON HYDROCHLORIDE</b>										
	2772302	2	GRANISETRON/ C/S.SOL.IN		3MG/3ML	Φ BT x 5 AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.'	0,003 G	5,000	14,4080	72,04	62,65
	2776401	3	GRANISETRON/ S.CON.INJF		1MG/ML	N BTx 5AMPs x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0,003 G	5,000	14,4080	72,04	62,65
	<b>A04AA03</b>		<b>TROPISETRON HYDROCHLORIDE</b>										
	2096402	1	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N BTX1AMPx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0,005 G	1,000	17,7100	17,71	12,53
	2096402	2	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N BTX10AMPsX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0,005 G	10,000	19,6050	196,05	125,31
	<b>A04AA05</b>		<b>PALONOSETRON</b>										
	2693801	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELSINN BIREX P	0,00025 G	1,000	94,2300	94,23	12,53
	<b>A04AD</b>		<b>-Άλλα αντιεμετικά</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>A04AD12</b>		<b>APREPITANT</b>										
	2646603	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8 Φ	BLISTER(ALU) 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&C	0,095 G	3,000	24,1533	72,46	72,46
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>A04AD12</b>		<b>FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE</b>										
	2842001	1	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MERCK SHARP&C	0,095 G	1,211	30,3174	36,7	36,70
	<b>A05</b>		<b>-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ</b>										
	<b>A05A</b>		<b>-Θεραπεία παθήσεων της χολής</b>										
	<b>A05AA</b>		<b>-Προϊόντα χολικού οξέος</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>A05AA02</b>		<b>URSODEOXYCHOLIC ACID</b>										
	1784301	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,75 G	10,000	1,2080	12,08	12,08
	<b>A06</b>		<b>-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ</b>										
	<b>A06A</b>		<b>-Καθαρτικά</b>										
	<b>A06AD</b>		<b>-Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>										
			<b>Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"</b>										
	<b>A06AD11</b>		<b>LACTULOSE</b>										
	304101	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA'	6,7 G	29,866	0,1142	3,41	3,41
	<b>A06AD12</b>		<b>LACTITOL MONOHYDRATE</b>										

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	1980302	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10 G		33,350	0,1961	6,54	6,54
	1980301	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ BTx20SACHETSx1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10 G		20,000	0,1620	3,24	3,24
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)</b>														
<b>A06AD</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID</b>													
	2733701	1	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45l	Φ FLx2 BOTTLES x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40
<b>A06AD</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID</b>													
	2639401	1	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45l	Φ BTx2 BOTTLESx4!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40
	2712801	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ BTx2 BOTTLESx4!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40
	2357601	1	FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45l	Φ BTx2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	2 TE		1,000	8,0400	8,04	6,40
	2593601	1	PHOSPHO-LAX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45l	Φ BT x 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40
<b>A06AD</b>	<b>POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE</b>													
	<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης													
	2428001	1	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1 TE		1,000	4,8900	4,89	4,89
<b>A06AD65</b>	<b>MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE ANHYDROUS</b>													
	2048401	1	KLEAN-PREP P	ORAL.PD		Φ BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4 TE		1,000	8,2500	8,25	6,40
<b>A06AD65</b>	<b>MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE</b>													
	2410501	1	FORTTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	4 TE		1,000	9,1700	9,17	6,40
<b>A06AD65</b>	<b>POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350</b>													
	2608701	1	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR. FALK PHARM	6 TE		1,000	7,2800	7,28	6,40
<b>A06AD</b>	<b>MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE</b>													
	2602102	1	PHOSPHATES/E	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45l	Φ BTx 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40
<b>A06AD</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM</b>													
	2791701	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45l	Φ BTx 2 BOTTLES x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	2 TE		1,000	6,4300	6,43	6,40

**A06AG -Ενέματα**Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης**Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)**

<b>A06AG01</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID</b>													
	2265701	1	BIKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130l	Φ FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1 TE		1,000	1,7900	1,79	1,79
<b>A06AG01</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE</b>													
	1343201	1	ENEMA COOPEI	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1 TE		1,000	1,9300	1,93	1,93
	2428401	1	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,Σ	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1 TE		1,000	1,7900	1,79	1,79
<b>A06AG01</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE</b>													
	1849301	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1 TE		1,000	1,7900	1,79	1,79
	2733702	1	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130l	Φ FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 TE		1,000	1,8800	1,88	1,88
<b>A06AG01</b>	<b>SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE</b>													
	2602101	2	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130l	Φ BTxBOTTLEx80 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1 TE		1,000	2,6400	2,64	2,02
	2602101	1	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130l	Φ BTxBOTTLEx130 l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1 TE		1,000	2,6400	2,64	2,02

**A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ****A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων****A07AA -Αντιβιοτικά****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)**

<b>A07AA11</b>	<b>RIFAXIMIN</b>													
	2616501	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTx12 (1BLIST.x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,8 G		3,000	2,4433	7,33	7,33
	2368401	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8 G		3,000	2,4433	7,33	7,33

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
	<b>A07AA02</b>		<b>NYSTATIN</b>										
	2658901	2	NYSTAMYSYN/F ORAL.SUSP		100.000 IU/ML	Φ BTx1 BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5 MU	3,333	0,9780	3,26	3,26
<b>A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>A07AX03</b>		<b>NIFUROXAZIDE</b>										
	2357003	1	ENOREP	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6 G	8,000	0,2363	1,89	1,89
	1261602	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx24(BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6 G	8,000	0,2938	2,35	2,35
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
	<b>A07AX03</b>		<b>NIFUROXAZIDE</b>										
	1261603	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6 G	7,333	0,2673	1,96	1,96
	2357001	1	ENOREP	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6 G	7,333	0,2141	1,57	1,57
<b>A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες</b>													
<b>A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
	<b>A07CA</b>		<b>SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS</b>										
	2414501	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,7	Φ BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
<b>A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου</b>													
<b>A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
	<b>A07EA06</b>		<b>BUDESONIDE</b>										
	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,009 G	16,667	2,5278	42,13	42,13
	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,009 G	6,667	3,3735	22,49	16,85
<b>Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
	<b>A07EA02</b>		<b>HYDROCORTISONE ACETATE</b>										
	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	2 TE	7,000	1,6214	11,35	11,35
	<b>A07EA06</b>		<b>BUDESONIDE</b>										
	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE I	Φ BTx7DISP.TABS+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	1 TE	7,000	6,6329	46,43	42,23
<b>A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
	<b>A07EC02</b>		<b>MESALAZINE</b>										
	1954401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	4 TE	7,500	1,3720	10,29	10,29
	1954404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2 TE	30,000	1,7470	52,41	52,41
	2236301	1	ASALAZIN/MEDI	GR.TAB	500MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTΕ	3 TE	16,667	0,5652	9,42	9,42
	2716201	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACI	2 TE	30,000	2,6550	79,65	55,48
	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	Φ BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	6 TE	16,667	0,8910	14,85	14,85
	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3 TE	16,667	0,9786	16,31	16,31
	1961807	1	SALOFALK	GR/GR.PR.GRA	1000MG/SACHE	Φ BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3 TE	16,667	2,9256	48,76	30,82

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>A07EC01</b>		<b>SULFASALAZINE</b>										
	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ BTX50(BLIST 5X10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡC	2 G	12,500	0,6528	8,16	8,16
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>A07EC02</b>		<b>MESALAZINE</b>										
	1954402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ BTx20 (FOIST 2x10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5 G	6,667	2,0925	13,95	13,95
	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ BTX30(FOIST 6X5) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5 G	5,000	2,5040	12,52	11,39
	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ BTX20(FOIST4X5) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5 G	6,667	2,3580	15,72	15,18
<b>Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
	<b>A07EC02</b>		<b>MESALAZINE</b>										
	1954403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ BTx7FLx100ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5 G	18,667	1,8980	35,43	35,43
	2771701	2	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	Φ BTx7 (BOTTLEx10) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1,5 G	18,667	1,2070	22,53	22,53
	1961802	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ BT X 7 FL X 60 ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5 G	18,667	2,0352	37,99	37,49
A07F	-Προβιοτικά												
<b>A07FA</b>	<b>-Προβιοτικά</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"													
	<b>A07FA02</b>		<b>SACCHAROMYCES BOULARDII</b>										
	697701	1	ULTRA-LEVURE CAPS		50 MG/CAP	Φ BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1 G	1,000	2,4900	2,49	1,92
	697702	1	ULTRA-LEVURE CAPS		250 MG/CAP	(Φ) BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1 G	2,500	1,2840	3,21	3,21
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"													
	<b>A07FA02</b>		<b>SACCHAROMYCES BOULARDII</b>										
	697703	1	ULTRA-LEVURE PD.ORA.SUS		250MG/SACHET	(Φ) BTx10 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1 G	2,500	1,3040	3,26	3,26
A07X	-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα												
<b>A07XA</b>	<b>-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>A07XA04</b>		<b>RACECADOTRIL</b>										
	2641503	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,3 G	6,667	1,4250	9,5	9,50
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>													
	<b>A07XA04</b>		<b>RACECADOTRIL</b>										
	2641501	4	HIDRASEC (ΓΙΑ GRA.OR.SUS		10MG/SACH.(S.I	Φ BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,0351 G	8,547	1,2706	10,86	10,28
	2641502	4	HIDRASEC (ΓΙΑ GRA.OR.SUS		30MG/SACH. (S. Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,11025 G	8,163	1,1062	9,03	9,03
A09	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ENZYΜΩΝ												
A09A	-Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων												
<b>A09AA</b>	<b>-Σκευάσματα ενζύμων</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
	<b>A09AA02</b>		<b>PANCREATIN</b>										

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	782503	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	6 TE	8,333	0,8868	7,39
	782502	3	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	4 TE	12,500	1,2784	15,98
	1979401	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4 TE	12,500	1,4640	18,3

## Α10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

## Α10Α -Ινσουλίνες και ανάλογα

## Α10ΑΒ -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## Α10ΑΒ01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC

2609702	1	ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2609703	2	ACTRAPID PENI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ 5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ΜL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
1893803	1	HUMULIN REGU	INJ.SOL	100IU/ML	Φ BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ
1893825	1	HUMULIN(REGU)	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ BTX5CARTR.Χ3ΜI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ

## Α10ΑΒ04 INSULIN LISPRO

2254001	1	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL
2254018	1	HUMALOG (KWI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL
2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ BTX5 CARTR.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL

## Α10ΑΒ05 INSULIN ASPART

2444101	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ 1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2444104	2	NOVORAPID FLI	INJ.SOL	100 U/ML	Φ 5PF.SYR.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2444102	1	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ 5CARTRIDGESx3!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α

## Α10ΑΒ06 INSULIN GLULISINE

2671101	1	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ 1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARM
2671102	4	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ 5 CARTRIDGESx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARM
2671105	4	APIDRA	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ BT x 5 PF. PEN (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS

## Α10ΑC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## Α10ΑC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC

1893804	1	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ
1893827	1	HUMULIN(NPH)	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ BTX5CARTR.Χ3ΜI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ
2610103	2	PROTAPHANE F	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2610102	1	PROTAPHANE-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α

## Α10ΑD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## Α10ΑD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC

1893831	1	HUMULIN M3 (3	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ BT x 5 CARTRIDG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ
2609905	2	MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2609902	1	MIXTARD 30-10	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2609906	2	MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2609907	2	MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
1893808	1	HUMULIN M3 30	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ

## Α10ΑD04 INSULIN LISPRO

2254019	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL
2254020	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL
2254007	1	HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL
2254011	1	HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL

## Α10ΑD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE

2488504	1	NOVOMIX 30 FL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ 5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α
2488502	1	NOVOMIX 30 PE	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ 5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK Α

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>A10AE04 INSULIN GLARGINE</b>													
	2458301	5	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ 1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X10 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARM					
	2458302	2	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ BTX5CARTR.X3MI	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARM					
	2458305	4	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ BTx5 PF. PENx3M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS					
<b>A10AE05 INSULIN DETEMIR</b>													
	2696502	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXF	Φ 5 PF.PEN X 3 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A					
	2696501	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFI	Φ 5 CARTR X 3 ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A					
<b>A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών</b>													
<b>A10BA -Διγουανίδια</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>A10BA01 PHENFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	748101	1	INFORMIN	MOD.R.CA.H	50MG/CAP	Φ BTX30(BLIST 3X10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1 G	15,000	0,1033	1,55	1,55
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	2713101	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ BT x 60	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2 G	25,500	0,1137	2,9	2,90
	449503	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ BTx30 (σε φιαλίδιο)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2 G	12,750	0,1616	2,06	2,06
	449504	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2 G	15,000	0,1587	2,38	2,38
	2738201	1	GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2x10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2 G	15,000	0,1267	1,9	1,90
	2583501	1	SUKONTROL	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST3X10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	2 G	12,750	0,1294	1,65	1,65
<b>A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>A10BB01 GLIBENCLAMIDE</b>													
	1551703	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ BTx20	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007 G	21,429	0,2501	5,36	5,36
<b>A10BB09 GLICLAZIDE</b>													
	1259002	5	DIAMICRON MR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ BT x28 (σε BLISTE)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ/	0,06 G	14,000	0,4329	6,06	3,50
	2749601	10	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST 2 x	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAR	0,06 G	14,000	0,2579	3,61	3,61
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A10BB01 GLIBENCLAMIDE</b>													
	19102	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30(BLISTER 2)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,007 G	21,429	0,0961	2,06	2,06
	1551701	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007 G	21,429	0,0770	1,65	1,65
<b>A10BB08 GLIQUIDONE</b>													
	2260201	1	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ BTx40(BLIST2x20)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,06 G	20,000	0,2310	4,62	4,62
<b>A10BB12 GLIMEPIRIDE</b>													
	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ BT x 30 TABS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002 G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ BTx30(BLISTERS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002 G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ BTx30(BLISTERS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002 G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ BTx30(BLISTERS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ BTx30(BLISTERS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002 G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ BTx 30(σε BLISTE)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Γ	0,002 G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ BTx 30(σε BLISTE)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Γ	0,002 G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ BTx 30(σε BLISTE)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Γ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08	7,08

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx 30(σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2739501	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2739502	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2739503	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2739504	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 (BLIST PV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx 30(σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (3 BLx10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTER 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERVA PHARMA	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTER 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERVA PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTER 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERVA PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3 BLIST x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3BLIST x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2744001	1	RALSTONE	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx 30 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2744002	1	RALSTONE	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx 30 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2744003	1	RALSTONE	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx 30 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2744004	1	RALSTONE	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx 30 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002 G	15,000	0,2540	3,81
	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002 G	30,000	0,1960	5,88
	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002 G	45,000	0,1964	8,84
	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002 G	60,000	0,1255	7,53
	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2799903	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2799904	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2776802	2	TIPO II	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΙ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2776803	2	TIPO II	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΙ	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2776804	2	TIPO II	TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΙ	0,002 G	90,000	0,0887	7,98
	2682201	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT PHARMA	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2671701	2	TOREMOL	TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,002 G	15,000	0,2033	3,05
	2671702	2	TOREMOL	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,002 G	30,000	0,1650	4,95
	2671703	2	TOREMOL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,002 G	45,000	0,1573	7,08
	2671704	2	TOREMOL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,002 G	60,000	0,1007	6,04
	2866401	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002 G	45,000	0,1573	7,08

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2866402	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002 G	60,000	0,1007	6,04	6,04
<b>A10BD</b>	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων												
<b>A10BD G1</b>	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγ												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BD02</b>	<b>GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>											
	2343201	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ ΒΤx40 (BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2 TE	20,000	0,1895	3,79	3,79
<b>A10BD G2</b>	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BD05</b>	<b>PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>											
	2782801	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/ΤΑΕ Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	2 TE	28,000	1,3354	37,39	37,39
<b>A10BD G3</b>	-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4) σε συν												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BD07</b>	<b>SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>											
	2842101	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/ΤΑΕ Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&C	2 TE	28,000	1,8271	51,16	49,41
	2842102	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/ΤΑ Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&C	2 TE	28,000	1,6800	47,04	47,04
	<b>A10BD08</b>	<b>VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>											
	2816101	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/ΤΑΕ Φ	BT x 60 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	2 TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2816102	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/ΤΑ Φ	BT x 60 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	2 TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2867401	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	2 TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2867402	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ ΒΤx 60 σε BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	2 TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
<b>A10BF</b>	-Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BF01</b>	<b>ACARBOSE</b>											
	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤx30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB	3 TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB	3 TE	10,000	0,4750	4,75	4,42
<b>A10BG</b>	-Θειαζολιδινεδιόνες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BG03</b>	<b>PIOGLITAZONE</b>											
	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLISTERS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1 TE	28,000	0,8904	24,93	24,93
	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTERS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1 TE	28,000	1,3518	37,85	37,85
	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1 TE	28,000	2,1164	59,26	40,76
<b>A10BH</b>	-Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>A10BH01</b>	<b>SITAGLIPTIN PHOSPHATE</b>											
	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&C	0,1 G	28,000	1,6446	46,05	46,05
	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤx 28(σε BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&C	0,1 G	28,000	1,6446	46,05	46,05
	<b>A10BH02</b>	<b>VILDAGLIPTIN</b>											
	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	0,1 G	14,000	1,7236	24,13	23,50
	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ ΒΤx 28 σε BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROΠ	0,1 G	14,000	1,7236	24,13	23,50
	<b>A10BH03</b>	<b>SAXAGLIPTIN</b>											



## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS	0,005 G	28,000	1,7146	48,01	47,00
<b>A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών</b>													
<b>A10BX G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A10BX02 REPAGLINIDE</b>													
	2374901	6	NOVONORM	TAB	0,5MG/TAB	Φ BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1 TE	120,000	0,1346	16,15	16,15
	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1 TE	120,000	0,1378	16,53	16,53
	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1 TE	120,000	0,1389	16,67	16,67
<b>A10BX G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A10BX03 NATEGLINIDE</b>													
	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ ΒΤX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROF	3 TE	28,000	1,0929	30,6	30,60
	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ ΒΤX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROF	3 TE	28,000	1,1164	31,26	31,26
	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ ΒΤX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROF	3 TE	28,000	1,1561	32,37	31,26
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>A10BX04 EXENATIDE</b>													
	2769901	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2	Φ BT x 1 PF. PEN x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00001 G	30,000	3,4217	102,65	102,65
	2769902	1	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ BT x1 PF. PEN x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00002 G	30,000	3,6747	110,24	110,24
<b>A10BX07 LIRAGLUTIDE</b>													
	2904501	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ ΒΤx2 PF. PENS x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	0,0012 G	30,000	4,3623	130,87	127,09
<b>A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ</b>													
<b>A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή</b>													
<b>A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PH</b>													
	2619401	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1 TE	1,000	3,9800	3,98	3,98
<b>A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο</b>													
<b>A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A11CC03 ALFACALCIDOL</b>													
	1561303	2	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤx 30(3 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001 G	30,000	0,2260	6,78	6,78
	1561307	2	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ ΒΤx 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001 G	15,000	0,6000	9	7,62
	1561302	2	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤx 30(3 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001 G	7,500	0,6480	4,86	3,81
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>A11CC03 ALFACALCIDOL</b>													
	2684601	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000001 G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	2635701	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ ΒΤxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000001 G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	2452401	1	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000001 G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	1561301	1	ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001 G	40,000	0,2450	9,8	9,80
	2508201	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001 G	40,000	0,2070	8,28	8,28

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>A11CC03 ALFACALCIDOL</b>											
	1561304	1	ONE-ALPHA/LECI	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP Φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001 G	20,000	2,1885	43,77
A11D	-Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12											
<b>A11DB</b>	<b>-Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12</b>											
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>A11DB THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE</b>											
	24102	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg/Φ	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1 TE	5,000	0,3380	1,69
	329301	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3 Φ	BTx3AMPSx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	1 TE	3,000	0,6733	2,02
	191103	1	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/Φ	BTx6AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1 TE	6,000	0,2517	1,51
A11G	-Ασκορβικό οξύ (Βιτ. C), συμπεριλαμβανομένων και των συνδυασμών											
<b>A11GA</b>	<b>-Ασκορβικό οξύ (βιταμίνη C), αμιγές</b>											
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>A11GA01 ASCORBIC ACID</b>											
A11J	-Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί											
<b>A11JA</b>	<b>-Συνδυασμοί βιταμινών</b>											
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>A11JA PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RET</b>											
	23304	1	EVATON-T	INJ.SOL	Φ	BTx1AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5 TE	0,667	4,9350	3,29
A12	-ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ											
A12A	-Ασβέστιο											
<b>A12AA</b>	<b>-Ασβέστιο</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>A12AA04 CALCIUM CARBONATE</b>											
	2492701	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/T Φ	BTx20(STRIPS 5x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3 G	8,333	0,9156	7,63
	2237102	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	3 G	8,333	0,2844	2,37
	2237102	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	3 G	25,000	0,2752	6,88
	2233901	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	3 G	25,000	0,2120	5,3
	<b>A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE</b>											
	180101	1	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/T Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL/	0,5 G	40,000	0,1083	4,33
	180101	2	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/T Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL/	0,5 G	60,000	0,0890	5,34
<b>A12AX</b>	<b>-Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>A12AX CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE</b>											
	2604901	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU), Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1,5 TE	40,000	0,1530	6,12
	2312101	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU), Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	2 TE	30,000	0,2420	7,26
	2312102	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20µg (8 Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	1 TE	30,000	0,2420	7,26
	2497101	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+4( Φ	BTx60 (BLIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	1,5 TE	40,000	0,2058	8,23
	2592301	1	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU), Φ	BTx1BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2 TE	30,000	0,0913	2,74
	2363901	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/ Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 TE	30,000	0,2420	7,26

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2554701	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	40,000	0,2058	8,23
	2554702	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	40,000	0,2133	8,53
	2766601	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	Φ BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM.	1 TE	20,000	0,2160	4,32
	2610501	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)	Φ BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2 TE	30,000	0,0913	2,74
<b>A12AX</b>	<b>GLYCINE,CALCIUM CARBONATE</b>											
	<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια											
	316201	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ BTx60(ΣΕ BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	6 TE	10,000	0,1930	1,93
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>A12AX</b>	<b>CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL</b>											
	2537901	1	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	1 TE	30,000	0,1883	5,65
	2538001	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLA	1 TE	30,000	0,1883	5,65
A12B	-Κάλιο											
<b>A12BA</b>	<b>-Κάλιο</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
<b>A12BA30</b>	<b>BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE</b>											
	324801	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ	5,5 TE	5,455	0,9258	5,05
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>A12BA05</b>	<b>POTASSIUM GLUCONATE</b>											
	182501	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	30 ML	6,667	0,4290	2,86
A12C	-Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία											
<b>A12CC</b>	<b>-Μαγνήσιο</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>											
<b>A12CC05</b>	<b>MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>											
	1883602	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg)	Φ BTX30(BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,36462 G	5,000	0,8400	4,2
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
<b>A12CC30</b>	<b>MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE</b>											
	2601801	2	MAGNESIUM/SA	EF.TAB	243MG/TAB	Φ BTx40(PROPYLEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1,5 TE	26,667	0,5066	13,51
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>A12CC05</b>	<b>MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>											
	1883601	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg)	Φ BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3645 G	6,667	0,8145	5,43
<b>A12CC08</b>	<b>MAGNESIUM PIDOLATE</b>											
	1562201	2	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	Φ BTx20AMPS(ORAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985 G	6,667	0,8655	5,77
	1562201	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ BTx20VIAS(ORAL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985 G	6,667	0,9915	6,61
	2455301	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ BTx20 (VIALx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985 G	6,667	0,7440	4,96
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
<b>A12CC05</b>	<b>MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>											
	1883603	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ BTX12AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1 TE	12,000	0,2800	3,36

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	------------------	-----	----------------------------	---------------------

## Α14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

Α14Α -Αναβολικά στεροειδή

Α14ΑΒ -Παράγωγα οιστρενίου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

## Α14ΑΒ01 NANDROLONE DECANOATE

906001	1	ANABOLINE DE OILY.INJ	50MG/1ML AMP Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ADELCO A.E. ΧΡC	0,002 G	25,000	0,0756	1,89	1,89
124102	1	DECA DURABOI OILY.INJ	50MG/1ML AMP Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	N.V. ORGANON HI	0,002 G	25,000	0,0940	2,35	2,35

## Α16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

Α16Α -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού

Α16ΑΑ -Αμινοξέα και παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές 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.

## Α16ΑΑ01 LEVOCARNITINE

2858301	1	LEVICIN EFF.GRAN	1000MG/SACHE Φ	BTx30 SACHETSx ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	2 G	15,000	1,1820	17,73	17,73
2850501	2	REVOTONINE EF.TAB	1000MG/TAB Φ	BTx30 (BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2 G	15,000	1,1820	17,73	17,73
2767901	2	RIDOVET EFF.GRAN	1G/SACHET Φ	BTx30 (SACHETS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EYAGΓEΛOΣ KΑΛC	2 G	15,000	1,4773	22,16	22,06
2849301	1	VIGORUP EFF.GRAN	1000MG/SACHE Φ	BTx30 (SACHETS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ/	2 G	15,000	1,1820	17,73	17,73
2850501	1	REVOTONINE EF.TAB	1000MG/TAB Φ	BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2 G	15,000	1,1820	17,73	17,73

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.

Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.

## Α16ΑΑ01 LEVOCARNITINE

2736001	1	CARNIBEN OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTx10 FLx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2359701	1	CARNIDOSE OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTx10 FLx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2304801	1	CORUBIN OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTX10FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.F	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2366001	1	ENSIAL OR.SOL.SD	1G/10ML FL Φ	BTx10FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2295102	1	FRUTENOR OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (z Φ	BTx10 (VIALSx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2 G	10,000	0,7620	7,62	7,62
2295101	1	FRUTENOR ORAL.SOL	1G/10ML SINGLI Φ	BTx10FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2 G	5,000	0,7620	3,81	3,81
2478501	1	GROWART ORAL.SOL	1G/10ML VIAL Φ	BTx10 VIALS (10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2291501	1	INESTOM OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2435101	1	KOPTILAN ORAL.SOL	100MG/ML Φ	BTX10FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2455201	1	LEVAMIN ORAL.SOL	1G/10ML VIAL Φ	BTx10 VIALS x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2235901	1	LEVOCARNIL ORAL.SOL	1G/10ML FL (SIN Φ	BTx10 FL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2456601	1	LISEFOR OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL Φ	BTx 10 VIALS x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2452501	1	LOFOSTIN OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTx10VIALSx10MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2452502	1	LOFOSTIN ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G) Φ	BTx10x10 MLx2G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2 G	10,000	0,7620	7,62	7,62
2827801	1	LYZIP ORAL.SOL	2G/10ML VIAL Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2 G	10,000	0,7620	7,62	7,62
2281702	2	MINARTINE ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (z Φ	BTx10 AMP(S)PP)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΙ	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2281702	1	MINARTINE ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (z Φ	BTx10FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΙ	2 G	5,000	0,7620	3,81	3,81
2316301	1	MINOA ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣ Φ	BTx10 VIALS x10 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2 G	5,000	0,7620	3,81	3,81
2057801	1	PHACOVIT OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTX10FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
1903802	1	SUPERAMIN OR.SOL.SD	1G/10ML FL. Φ	BTX10 (FLX10ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 G	5,000	1,0760	5,38	4,34
1903803	1	SUPERAMIN ORAL.SOL	2G/10ML VIAL Φ	BT x 10 FL x 10 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 G	10,000	0,9530	9,53	8,68
2463902	4	TRIAN OR.SOL.SD	1G/10ML Φ	BTx10x10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2290301	1	TRINALIN OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLI Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	2 G	5,000	0,8600	4,3	4,30
2816001	1	CARNITOP PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE Φ	BT x 30 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	2 G	15,000	1,1820	17,73	13,03

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	------------------	-----	----------------------------	---------------------

	2765801	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	2 G	15,000	1,1820	17,73	13,03
	2050705	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ BTx10 VIALS x10 l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 G	10,000	0,8510	8,51	8,51

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## Α16ΑΑ01 LEVOCARNITINE

	2291502	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2 G	2,500	1,9840	4,96	4,62
	2050701	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 G	3,000	1,7500	5,25	5,25
	1903801	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 G	2,500	2,4760	6,19	4,62
	1903804	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 G	5,000	1,5840	7,92	7,92
	2463901	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2 G	2,500	1,9840	4,96	4,62
	2050707	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2 G	6,000	1,1933	7,16	7,16

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ</b>												
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες												
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>B01AA07</b>		<b>ACENOCOUMAROL</b>									
		0303101	01 SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,005 G	16,000	0,1544	2,47
	<b>B01AA03</b>		<b>WARFARIN SODIUM</b>									
		0752401	01 PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORATOF	0,0075 G	13,333	0,1830	2,44
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης												
B01AB G1 -Ομάδα ηπαρίνης												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	<b>B01AB01</b>		<b>HEPARIN SODIUM</b>									
		0010604	01 HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA Φ	BTX10VIALS	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	LEO PHARMACEUTIC	10 TU	25,000	1,4032	35,08
	<b>B01AB04</b>		<b>DALTEPARIN SODIUM</b>									
		2058801	01 FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/Φ	BTx10PF.SYR.x( ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	10,000	1,6100	16,10
		2058802	01 FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/Φ	BTx10 PF.SYR.x ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	20,000	1,4720	29,44
		2058803	01 FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU/Φ	BTX10AMP SX1M ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		2,5 TU	40,000	1,5715	62,86
	<b>B01AB05</b>		<b>ENOXAPARIN SODIUM</b>									
		1964101	01 CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/Φ	BTx2PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	2,000	1,6050	3,21
		1964102	01 CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/Φ	BTx2 PF.SYR.x0 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	4,000	1,6175	6,47
		1964103	02 CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0 Φ	BTx2 PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	6,000	1,5250	9,15
		1964104	02 CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0 Φ	BTx2 PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	8,000	1,4600	11,68
		1964106	01 CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/Φ	BTX1VIALX3ML ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	15,000	1,8133	27,20
		1964110	02 CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/Φ	BT x10PF.SYR. > ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	60,000	1,5290	91,74
		1964111	02 CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1Φ	BT x10PF.SYR.x ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS AEI		2 TU	75,000	1,4075	105,56
	<b>B01AB06</b>		<b>NADROPARIN CALCIUM</b>									
		1928301	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/Φ	BTX2PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE Α		2,85 TU	2,000	1,9050	3,81
		1928302	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/Φ	BTX2PF.SYR.X0 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE Α		2,85 TU	4,000	1,6600	6,64
		1928303	01 FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/Φ	BTX2PF.SYRX1M ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE Α		2,85 TU	6,667	1,2030	8,02
	<b>B01AB07</b>		<b>PARNAPARIN</b>									
		2544601	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3mlI Φ	BTX6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	6,000	3,8400	23,04
		2544602	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF Φ	BTX6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	12,000	2,4767	29,72
		2544603	01 THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml Φ	BTX6PF.SYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H		3,2 TU	7,969	3,7446	29,84
	<b>B01AB10</b>		<b>TINZAPARIN SODIUM</b>									
		2016805	01 INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I Φ	BTX10VIALSX2M ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	57,143	2,7941	159,66
		2016806	01 INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4 Φ	BTx2PF.SYR. x C ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	2,571	3,2200	8,28
		2016806	02 INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4 Φ	BTx10PF.SYR.xC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	12,857	3,2177	41,37
		2016808	01 INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3 Φ	BTx2PF.SYR.x0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	2,000	2,9750	5,95
		2016809	01 INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/Φ	BTx2PF.SYRX0,ε ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	5,714	3,1290	17,88
		2016810	01 INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/Φ	BTx2PF.SYRX0,7 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	8,000	3,0138	24,11
		2016811	01 INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/Φ	BTx2PF.SYRX0,ε ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC		3,5 TU	10,286	2,8651	29,47
	<b>B01AB12</b>		<b>BEMIPARIN SODIUM</b>									
		2541901	01 IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0, Φ	BTx2 PF.SYR.xC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	2,000	2,7300	5,46
		2541901	02 IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0, Φ	BTx10PF.SYRX0 ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	10,000	2,0490	20,49
		2541902	01 IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0, Φ	BTx2 PF.SYR.xC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	2,800	2,9964	8,39
		2541902	02 IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0, Φ	BTx10PFSYRX0, ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	14,000	2,0036	28,05
		2541902	03 IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0, Φ	BTx30PF.SYR.xC ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	42,000	2,4145	101,41
		2640501	01 IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF. Φ	BTx2PF.SYR.x0. ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	4,000	3,0800	12,32
		2640501	05 IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF. Φ	BTx2PF.SYR.x0. ME ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.		2,5 TU	6,000	3,0083	18,05

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2640501	09	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF. Φ	BTx2PF.SYR.x0. ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι		VIANEX A.E.	2,5	TU	8,000	2,7125	21,70	19,77
<b>B01AB</b>	<b>G2</b>		<b>-Ομάδα αντιθρομβίνης</b>											
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
			<b>B01AB02</b>	<b>ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)</b>										
	1998401	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N BTx1VIAL+1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ		CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,238	788,7180	187,79	172,75
	1998402	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N BTx1VIAL+1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ		CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,476	662,3820	315,42	315,42
<b>B01AB</b>	<b>G3</b>		<b>-Ομάδα ηπαρινοειδών</b>											
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
			<b>B01AB09</b>	<b>DANAPAROID SODIUM</b>										
	2056601	01	ORGARAN	INJ.SOL	750 Anti-Xa Factr Φ	BTx20AMPSx0,6 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ		N.V. ORGANON HOLL	1,5	TU	10,000	30,7060	307,06	307,06
<b>B01AC</b>			<b>-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης</b>											
<b>B01AC</b>	<b>G1</b>		<b>-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς</b>											
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>											
			<b>B01AC06</b>	<b>ACETYLSALICYLIC ACID</b>										
	0416706	01	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ BTx30(BLISTER: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,0403	1,21	1,21
	0416708	03	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,0387	1,16	1,16
	1925501	02	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ BTx 20(BLIST 2 : ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0380	0,76	0,76
	1925517	01	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 20 (BLIST2: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0600	1,20	1,20
	1925518	01	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ BT x 20 (BLIST 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0365	0,73	0,73
	1925519	01	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ BTx 20 (BLIST 2: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0430	0,86	0,86
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
			<b>B01AC05</b>	<b>TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE</b>										
	1844101	01	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST3x: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,5	G	15,000	0,3733	5,60	5,60
	1783901	01	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ BTX40 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	20,000	0,3715	7,43	7,43
	2003901	01	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BT x 20 (BLIST 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		SANOPI-AVENTIS AEI	0,5	G	10,000	0,5270	5,27	4,39
	1656502	01	TICLODONE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		ALAPIS ABEE	0,5	G	10,000	0,4440	4,44	4,39
			<b>B01AC07</b>	<b>DIPYRIDAMOLE</b>										
	0436902	02	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST.2) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		BOEHRINGER INGELI	0,4	G	5,625	0,4178	2,35	2,35
			<b>B01AC18</b>	<b>TRIFLUSAL</b>										
	2018901	01	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ BTX50(BLIST 5X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		GALENICA AE	0,6	G	25,000	0,4816	12,04	10,96
<b>B01AC</b>	<b>G2</b>		<b>-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι</b>											
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
			<b>B01AC04</b>	<b>CLOPIDOGREL</b>										
	2840801	02	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		GAP A.E.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2914401	01	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		DELEGANT HOLDING	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2914401	03	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTER ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,7577	22,73	22,73
	2931401	03	CLOPIDOGREL APOTE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		APOTEX EUROPE B.\	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2927301	03	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		TAD PHARMA GMBH,	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2842501	03	CLOPIDOGREL/ACTAVI	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 ALU/ALU ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		ACTAVIS GROUP PTG	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2913501	03	CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx 28 σε BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		MYLAN S.A.S., SAINT	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2903101	02	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 TABS (AL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2851301	02	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2902601	01	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28 BLISTER: ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ		MEDICAL PHARMAQL	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2890401	01	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLIST 2x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMACE	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2869701	04	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2880201	01	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2901301	03	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	30,000	0,7577	22,73	22,73
	2908701	02	ESPELIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2887701	02	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ'	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2887701	03	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ'	1 TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2845601	02	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLIS1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMACE	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2856401	02	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN E.Π.Ε ( Δ.1	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2899601	03	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	1 TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2872901	02	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2872901	03	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx30(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1 TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2363601	01	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQI	1 TE	28,000	0,9761	27,33	21,63
	2363602	01	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQI	1 TE	4,000	4,3700	17,48	3,09
	2890501	02	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BL 2x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2869501	02	NIACLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2907501	01	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST2x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2908801	02	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HELLΑ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2883201	02	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA ΑΠ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2899301	02	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2363501	01	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPI PHARMA BRI	1 TE	28,000	0,9761	27,33	21,63
	2363502	01	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤ x 4 σε BLIST1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPI PHARMA BRI	1 TE	4,000	4,3700	17,48	3,09
	2899201	02	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEUTI	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2900001	02	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2898701	02	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2885501	01	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28(BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2885501	05	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 30 x75mg (f ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,7577	22,73	22,73
	2870301	01	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. XATZHANTONOGΛI	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2363502	04	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤx10x1 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPI PHARMA BRI	1 TE	10,000	2,8120	28,12	7,73
	2839501	02	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ ΒΤ x 28 σε BLIS1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KUN	1 TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	<b>B01AC22</b>		<b>PRASUGREL</b>										
	2882501	02	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε BLIST1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1 TE	28,000	2,0325	56,91	21,63
	2882502	02	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx28 σε BLIST1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1 TE	28,000	2,1025	58,87	21,63
	<b>B01AC24</b>		<b>TICAGRELOR</b>										
	2974101	04	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ ΒΤx56 σε BLIST1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA AB, S	2 TE	28,000	3,0350	84,98	21,63
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>B01AC13</b>		<b>ABCIXIMAB</b>										
	2232301	01	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N ΒΤx 1 VIAL x5 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ /	0,025 G	0,400	671,3500	268,54	129,57
	<b>B01AC16</b>		<b>EPTIFIBATIDE</b>										
	2325801	01	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	Φ VIALX100ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD Ε	0,2 G	0,375	206,6133	77,48	77,48
	2325802	01	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ VIALX10ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD Ε	0,2 G	0,100	246,2000	24,62	24,62
	<b>B01AC17</b>		<b>TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>										
	2433302	01	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02 N	ΒΤx1VIALx50ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01 G	1,250	171,4960	214,37	214,37
	<b>B01AC</b>	<b>G3</b>	<b>-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>B01AC11</b>		<b>ILOPROST TROMETAMOL</b>										
	2071301	01	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N ΒΤx1AMPx1ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,00005 G	2,000	62,4850	124,97	124,97



**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>B01AC</b>	<b>G4</b>		<b>-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>										
	<b>B01AC30</b>		<b>DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID</b>										
		2339301	04 AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAF	Φ BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	2 TE	30,000	0,4240	12,72	12,72
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>B01AC30</b>		<b>CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID</b>										
		2942302	03 DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQL	1 TE	30,000	0,9193	27,58	27,58
		2937602	03 DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1 TE	30,000	0,9193	27,58	27,58
<b>B01AD</b>			<b>-Ενζυμα</b>										
<b>B01AD</b>	<b>G1</b>		<b>-Ινωδολυτικοί παράγοντες</b>										
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>B01AD02</b>		<b>ALTEPLASE</b>										
		1964402	01 ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL+1 VIME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,1 G	0,500	819,0200	409,51	409,51
	<b>B01AD11</b>		<b>TENECTEPLASE</b>										
		2545903	01 METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)	Φ 1VIAL+1PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,04 G	1,250	721,1120	901,39	901,39
<b>B01AD</b>	<b>G2</b>		<b>-Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης</b>										
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>B01AD12</b>		<b>HUMAN PROTEIN C</b>										
		2485802	01 CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500 IU	2,000	1.380,0000	2.760,00	2.760,00
		2485801	01 CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500 IU	1,000	1.380,0000	1.380,00	1.380,00
<b>B01AE</b>			<b>-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>B01AE07</b>		<b>DABIGATRAN ETEXILATE</b>										
		2823501	03 PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22 G	20,455	4,3917	89,83	65,25
		2823502	03 PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22 G	30,000	3,1043	93,13	93,13
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>B01AE06</b>		<b>BIVALIRUDIN</b>										
		2670701	01 ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ 10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	THE MEDICINES COM	0,25 G	10,000	422,7370	4.227,37	4.227,37
<b>B01AF</b>			<b>-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Χα</b>										
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>B01AF01</b>		<b>RIVAROXABAN</b>										
		2856901	06 XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01 G	10,000	2,9540	29,54	28,10
		2856901	07 XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01 G	30,000	2,7843	83,53	83,53
<b>B01AX</b>			<b>-Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες</b>										
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>B01AX05</b>		<b>FONDAPARINUX SODIUM</b>										
		2567301	03 ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025 G	10,000	4,8460	48,46	48,46
		2567302	02 ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ BTX7 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025 G	4,200	7,2786	30,57	22,40
		2567302	03 ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025 G	6,000	6,0533	36,32	32,00

**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD Ε	0,0025 G	30,000	5,6957	170,87	160,01
	2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD Ε	0,0025 G	40,000	4,2810	171,24	171,24
<b>B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ</b>													
<b>B02A -Αντιπινωδολυτικά</b>													
<b>B02AA -Αμινοξέα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>B02AA02</b>		<b>TRANEXAMIC ACID</b>										
	0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ	2 G	6,250	0,9728	6,08	6,08
<b>B02AB -Αναστολείς της πρωτεΐνάσης</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	<b>B02AB02</b>		<b>ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR</b>										
	2708101	01	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N BT x 1 VIAL + 1 \ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,6 G	1,667	306,3540	510,59	510,59
<b>B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά</b>													
<b>B02BA -Βιταμίνη Κ</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	<b>B02BA01</b>		<b>PHYTOMENADIONE</b>										
	0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E		0,02 G	2,500	0,9360	2,34	2,34
<b>B02BC -Τοπικά αιμοστατικά</b>													
<b>Αιμοστατικοί σπόγγιοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)</b>													
	<b>B02BC30</b>		<b>HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN</b>										
	2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SF	Φ 1σπόγγος 9,5cm. ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA Ι		1 TE	1,000	309,4400	309,44	309,44
<b>Λοιπές μορφές</b>													
	<b>B02BC</b>		<b>HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE</b>										
	2884902	01	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N BTx1x2ML(1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	172,2200	172,22	172,22
	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N BTx1x4ML(1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	292,1100	292,11	292,11
	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N BTx1x10ML(1VIA ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	682,3600	682,36	346,65
	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN		N BTx1PF.SYR ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	174,6500	174,65	174,65
	2884901	02	TISSEEL	SOL.SEALAN		N BTx1PF.SYR ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	295,7800	295,78	295,78
	2884901	03	TISSEEL	SOL.SEALAN		N BTx1PF.SYR ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ		1 TE	1,000	691,5300	691,53	346,65
	<b>B02BC30</b>		<b>HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM</b>										
	2392002	01	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - F 1ML		N BTx(COMBI-SET ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ		1 TE	1,000	117,8800	117,88	117,88
<b>B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	<b>B02BD01</b>		<b>FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROI</b>										
	2794201	01	BERIPLAX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N BTx1FLx500IU+1ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
	<b>B02BD02</b>		<b>HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII</b>										
	2409002	01	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	Φ (BTX10BTX1VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
	<b>B02BD02</b>		<b>MOROCTOCOG ALFA</b>										
	2408802	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N BTx1VIAL+1PF.Σ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2408803	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N BTx1 VIAL +1 PF ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2408804	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N BTx1 VIAL+ 1PF ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	<b>B02BD02</b>		<b>OCTOCOG ALFA</b>									
		2646501	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2646502	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2646503	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2646504	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2646505	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2646506	01 ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER AG, VIENNA				
		2521501	01 HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2521502	01 HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2521503	01 HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2521504	01 HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2511901	02 KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2511902	02 KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2511903	02 KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
		2511904	01 KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,				
	<b>B02BD03</b>		<b>FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY</b>									
		2903701	02 FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
		2903702	02 FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
	<b>B02BD04</b>		<b>HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE</b>									
		2468302	01 BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.				
	<b>B02BD06</b>		<b>FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR</b>									
		2382102	02 HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ				
		2382103	02 HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ				
	<b>B02BD08</b>		<b>EPTACOG ALFA (ACTIVATED)</b>									
		2234004	01 NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA Φ	BT x 1VIAL + 1VIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,					
		2234005	01 NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI Φ	BT x 1VIAL + 1VIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,					
	<b>B02BD09</b>		<b>NONACOG ALFA</b>									
		2337702	02 BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA				
		2337703	02 BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA				
		2337704	01 BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF. ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA				
	<b>B02BD10</b>		<b>VON WILLEBRAND FACTOR</b>									
		2683001	01 WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.				

## B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

B03A -Σκευάσματα σιδήρου

**B03AA** -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)****B03AA01 FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX**

2553701 01 FERRO SANOL DUODEI GR.CAP

100MG/CAP

Φ

BTx50 (BLIST 5x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

SPECIFAR ABEE

0,2 G

25,000

0,4632

11,58

10,67

**B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE**

1218401 01 TARDYFERON

PR.TAB

256,3(80)MG/TAI Φ

BTx30 (PVC/PVI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

PIERRE FABRE FARM

0,2 G

12,000

0,2517

3,02

3,02

**B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED**

0591501 01 MICROFER

MOD.R.CA.H

150(47)MG/CAP Φ

BTX30 ΣΕ BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

VIANEX A.E.

0,2 G

7,050

0,2922

2,06

2,06

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE**

0093702 01 RESOFERON

C.TAB

125(37)MG/TAB Φ

BTX50(BLIST 5 ) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

NOVARTIS (HELLAS)

0,2 G

9,250

0,1968

1,82

1,82

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)****B03AA03 FERROUS GLUCONATE**

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2815801	01	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAL	Φ BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	1,875	6,5333	12,25	12,25
<b>B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX</b>													
	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09 G	33,333	0,1215	4,05	4,05
	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	ΜΦ BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09 G	13,333	0,3308	4,41	1,92
	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,09 G	33,333	0,1443	4,81	4,81
	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09 G	33,333	0,1215	4,05	4,05
	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	ΜΦ BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09 G	13,333	0,3308	4,41	1,92
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX</b>													
	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09 G	16,667	0,1428	2,38	2,38
	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ BTX10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09 G	11,111	0,6750	7,50	5,69
	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09 G	13,889	0,2261	3,14	3,14
	2630901	01	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ BTx10 VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ BTx10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	0084104	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,09 G	16,667	0,1788	2,98	2,98
	0084107	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ BTX10VIALS	μια ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	0084103	01	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,09 G	13,889	0,2830	3,93	3,93
	2347103	01	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09 G	16,667	0,1428	2,38	2,38
	2347102	01	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ BTX10VIALS X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2347104	01	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ FLX125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09 G	13,889	0,2261	3,14	3,14
	2626901	01	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ BTx 10 VIALS x	5 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2488601	01	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ BTx10(VIALS x	5 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,09 G	11,111	0,5229	5,81	5,69
<b>B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLA TE</b>													
	2435601	02	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)	ΜΦ BTx20 VIALS	(ΟΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	0,08 G	10,000	1,1550	11,55	5,12
	2036402	04	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)	ΜΦ BT x 10 ΠΛΑΣΤΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,08 G	5,000	1,5360	7,68	2,56
<b>B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE</b>													
	2725501	04	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N BT x 1 x 10 ML	V ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1 G	5,000	29,9520	149,76	35,06
<b>B03AC01 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX</b>													
	2347106	01	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++)]	ΜΦ BTx5 AMPSx2	M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1 G	5,000	1,5820	7,91	7,91
<b>B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX</b>													
	2796001	02	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N BTx5 VIALS x	5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2630301	02	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N BT x 5 VIALS x	5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2785701	01	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N BTx 5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2637201	01	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2617801	01	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2725401	01	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N BTx5 AMPS x	5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2711301	03	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N BTx 5 VIAL x	5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2796601	01	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N BTx5 AMPS x	5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET PHARMA ΕΠ	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2740701	03	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ BT x 5 VIALSx	5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD (UK) LTC	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2696301	01	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N BTx5 VIALSx	5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2712901	01	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N BT x 5 AMPS x	5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH ΑΕ	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2796101	01	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N BTx5 AMPSx	5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2796101	02	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N BTx5 VIALSx	5 Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06

**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2888101	01	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	AMFN	BTx 5AMPx 5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1 G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2467801	01	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULE ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1 G	5,000	9,9660	49,83	35,06
<b>B03AC06</b>	<b>IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX</b>												
	2498901	01	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML	AMPN	BTx5AMPSx2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1 G	5,000	7,7180	38,59	35,06
	2799501	01	IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1 G	5,000	6,1760	30,88	30,88
	2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE C	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,1 G	5,000	6,1760	30,88	30,88
<b>B03AC06</b>	<b>IRON</b>												
	2840601	09	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1 G	5,000	26,9100	134,55	35,06
	2840601	14	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx5M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1 G	25,000	21,5468	538,67	175,30
<b>B03AD</b>	<b>-Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
<b>B03AD03</b>	<b>FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID</b>												
	0558101	01	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB	[325(105)MG+35 Φ		BT x 20 (BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEOFARMA SRL, ITAI	1 TE	20,000	0,0880	1,76	1,76
<b>B03AD03</b>	<b>FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID</b>												
	1924001	01	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M Φ		BTx30(BLISTER) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	2 TE	15,000	0,2060	3,09	3,09
<b>B03AD03</b>	<b>FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID</b>												
	1824901	01	FEFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG Φ		BTx30 (BLISTER ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	30,000	0,0823	2,47	2,47
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>B03AD04</b>	<b>FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID</b>												
	2504901	01	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1 Φ		BTX30(3BLISTX ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5 TE	20,000	0,1980	3,96	3,96
	2504902	01	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+Φ		BTx12 (STRIPS : ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5 TE	8,000	0,5575	4,46	1,98
	2006001	01	FERRUM FOL HAUSMAI	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1 Φ		BTX30(BLIST 3X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,5 TE	20,000	0,2475	4,95	4,95
	2347201	01	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1 Φ		BTx30(BLIST3x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5 TE	20,000	0,1980	3,96	3,96
	2347202	01	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)- Φ		BTx12 (STRIPS : ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5 TE	8,000	0,5575	4,46	1,98
<b>B03AE</b>	<b>-Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>B03AE10</b>	<b>IRON PROTEIN SUCCINYLATED,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE</b>												
	2407201	01	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+C Φ		BT x 10 (φιαλίδια ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	6,667	1,3155	8,77	8,77
	2576701	01	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG- Φ		BTx10 DC (φιαλίτ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	6,667	1,3155	8,77	8,77
<b>B03B</b>	<b>-Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ</b>												
<b>B03BA</b>	<b>-Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)</b>												
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>B03BA03</b>	<b>HYDROXOCOBALAMIN ACETATE</b>												
	1054403	01	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00002 G	150,000	0,0168	2,52	2,52
<b>B03BB</b>	<b>-Φυλλικό οξύ και παράγωγα</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>B03BB01</b>	<b>FOLIC ACID</b>												
	0690301	01	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1 TE	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2714301	01	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1 TE	28,000	0,1225	3,43	3,43
<b>B05</b>	<b>-ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ</b>												
<b>B05A</b>	<b>-Αίμα και συναφή προϊόντα</b>												

**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	------------------	-----	-------------------------	---------------------

**B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος****Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****B05AA01 ALBUMIN HUMAN**

2587601	01	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.				
2587601	02	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.				
2577402	01	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2577402	02	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2844301	01	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.				
2844301	02	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.				
2761002	01	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
2761002	02	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
2724101	03	HUMAN ALBUMIN/BAKT	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
2724102	01	HUMAN ALBUMIN/BAKT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
2724102	03	HUMAN ALBUMIN/BAKT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
0943801	01	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ				
0943801	04	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ				
2267801	01	HUMAN ALBUMIN/GRIFC	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2267801	02	HUMAN ALBUMIN/GRIFC	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2718902	01	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC				
2718902	02	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC				
2772501	02	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2772501	03	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
2358201	01	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTTL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE				
2358201	02	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE				

**B05AA06 SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**

2334901	03	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1	Φ	BTX10ECOFLAC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				
---------	----	------------	------------	---------------	---	--------------	-----------------	-------------	--	--	--	--

**B05AA07 HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**

2644201	05	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				
2477901	10	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	15 BAGS x 500M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				
2477901	17	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				

**B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGN**

2708301	08	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
---------	----	----------	------------	--------	---	-----------------	------------------	--------------------	--	--	--	--

**B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**

2047002	03	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V)	N	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				
---------	----	-------------	---------	----------------	---	------------	-----------------	--------------------	--	--	--	--

**B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAG**

2730101	03	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 250 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				
2730101	05	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				
2730102	05	TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	N	1 BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				

**B05AA07 HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXA**

2789001	02	PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		N	BT x 1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAKTER HELLAS ΕΠΕ				
---------	----	--------------------	---------	--	---	------------------	-----------------	-------------------	--	--	--	--

**B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα****B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής****Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****B05BA01 ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHI**

2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				

**B05BA01 ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,L**

1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
---------	----	---------------------	---------	--	---	----------------	---------------------	--------------------	--	--	--	--

**B05BA01 ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,AF**

2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
---------	----	--------------------	------------	------	---	----------------	---------------------	--------------------	--	--	--	--

**B05BA01 ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,AF**

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA01</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,</b>									
	2022201	01	AMINOPLASMAL HEPA	SOL.INF		Φ BOTTLEx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA01</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HIST</b>									
	2680002	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,1	N 1 BOTTLEx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA01</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HIST</b>									
	2680001	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,05	N 1 BOTTLEx500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA01</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,C'</b>									
	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA02</b>			<b>OLIVE OIL,SOYA OIL</b>									
	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA02</b>			<b>SOYA OIL</b>									
	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA02</b>			<b>SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN</b>									
	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA02</b>			<b>SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)</b>									
	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 250 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N BOTTLE x 500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA02</b>			<b>TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL</b>									
	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ 1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ 1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA03</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE</b>									
	0936201	01	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0936201	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0936201	03	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0936201	04	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0936202	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	10% (W/V)	Φ BOTTLE x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SO.INF	10%	Φ ΣάκκοςPL-2442x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ BTx50 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ BTx30 BAGSx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
	2555701	06	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
	2746201	08	GLUCOSE/B. BRAUN	SOL.INF	5% W/V	Φ 1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	B. BRAUN MELSUNGI				
	1899907	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ 10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899907	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899907	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899907	08	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ BTX10 ΠΛΑΣΤΙΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899908	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ 10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899908	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899908	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899909	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899909	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899910	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899904	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ BTX100AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1897904	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ BTx50 AMP πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ BAG (PP) x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	06	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ BAG (PP) x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	09	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	10	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				

## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1897905	11	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897906	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		10% W/V	Φ BOTTLE x1000 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897908	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		35% W/V	Φ BOTTLE x 500 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	16	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	17	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	18	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1897905	19	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ , SOL.IV.INF		5% (W/V)	Φ BOTTLE(PP) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE</b>									
	2523804	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ.EM.INF		Φ BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE</b>									
	2523805	01	OLICLINOMEL N4-550E	INJ.EM.INF		Φ BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE</b>									
	2523808	01	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2523808	02	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ BTx4 BAGSx150	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE</b>									
	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 BAGx986 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE</b>									
	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		N BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		Φ BTx1 BAGx986 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,I</b>									
	1640303	01	VAMIN 14	SOL.INF		Φ 1 BOTTLEx500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE</b>									
	2458401	02	KABIVEN	INJ.EM.INF		N BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2458401	03	KABIVEN	INJ.EM.INF		N BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2458401	04	KABIVEN	INJ.EM.INF		N BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID,GL</b>									
	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ.EM.INF		N BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL, TRIGLY</b>									
	2460501	01	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ 5BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460501	02	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ 5BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460501	03	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ 5BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460401	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ 5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460401	02	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ 5 BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460401	03	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ 5 BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA10</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL, TRIGLY</b>									
	2460601	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N 5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460601	02	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N 5 BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA10</b>			<b>DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHEN</b>									
	2460701	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ 5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	2460801	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		Φ 5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA10</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,AI</b>									
	2679701	02	AMINOPLASMA/B. BRA	SOL.INF	10%	Φ BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
<b>B05BA10</b>			<b>ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SE</b>									
	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL.INF		Φ 6 σάκοι(διπλοί δι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05BA10</b>			<b>LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,C</b>									
	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05BA10</b>			<b>LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,C</b>									
	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				



## B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	B05BA10		PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARG									
		2594902	01 STRUCTOKABIVEN	ELE INJ.EM.INF		N BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	Σ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	B05BA10		PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARG									
		2594901	01 STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
		2594901	02 STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
		2594901	03 STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	B05BA10		SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE									
		2589801	01 MULTIMEL N8-800	INJ.EM.INF		N BTx4BAGSx200C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	B05BA10		TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,V/									
		2462301	01 AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
		2462301	02 AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ BOTTLEX1000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	B05BB		-Διαλύματα ηλεκτρολυτών									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	B05BB01		POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
		2585701	02 RINGER'S SOLUTION/B/	SOL.INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ BTx10BAGSx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	B05BB01		SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLOF									
		1076801	01 ELECTROLYTE/FRESEN	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+0)	Φ (1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	B05BB01		SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
		1900001	02 RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1900001	04 RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ PVC BAG X2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	B05BB01		SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE									
		1757301	01 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)	Φ BOTTLE(P.P.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
		1757301	03 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)	Φ BOTTLE(P.P.x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
		2249401	03 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ BOTTLE x500 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		2249401	04 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ BOTTLEx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		1911001	01 LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1911001	02 LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1911001	09 LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ BTx4BAGS PVC:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1911001	11 LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ 1BAG PVCx200C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		2577101	02 RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
		2577101	03 RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
		2249401	07 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		2249401	08 LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE									
		1919801	03 POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ BOTTLEX1000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	B05BB02		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE									
		1899701	01 SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1899701	02 SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1899701	03 SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	B05BB02		POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE									
		2012201	01 POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ BTX10BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
	B05BB02		SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE									
		2092901	01 SODIUM CHLORIDE 0.1%	SOL.INF	0,18%+4%	Φ BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
		1899703	01 SODIUM CHLORIDE 0.9%	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1899702	01 SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		1899702	03 SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOΣΕΡ Α.Ε.				
		2244502	05 SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		2244502	06 SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOOTTLEx500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		2244502	12 SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
		2244502	13 SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ BOTTLE (PP) x ε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				

**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση</b>												
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>B05BC01 MANNITOL</b>												
	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ BOTTLE X250ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ BOTTLE X500ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	Φ BOTTLEx500 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	1911701	01	MANNITOL/BIOSEP	INJ.SO.INF	20%	Φ 1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1911701	04	MANNITOL/BIOSEP	INJ.SO.INF	20%	Φ BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
<b>B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων</b>												
<b>B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών</b>												
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE</b>												
	2335201	01	POTASSIUM CHLORIDE INJ.SO.INF		10%	Φ BTX100AMPSX1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ				
	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε SOL.INF		10%(W/V)	Φ BTx50AMP (πλαστ. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε C/S.SOL.IN		10%	Φ BTx20AMPx10ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
<b>B05XA02 SODIUM BICARBONATE</b>												
	1898601	03	NATPIO ANΘPAKIKO O: INJ.SOL		4%	Φ BTX50AMPSX10 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
	1911301	01	NATPIO ANΘPAKIKO O: INJ.SO.INF		4%	Φ BTX1AMPX10ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOSEP A.E.				
	1898601	01	NATPIO ANΘPAKIKO O: INJ.SOL		4%	Φ BTX1AMPX10ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE				
<b>B05XA03 SODIUM CHLORIDE</b>												
	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	Φ 50 BAGSx50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	Φ 50 BAGSx100 MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	Φ 30 BAGSx250 MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	Φ 20 BAGSx500 MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9% SOL.INF		0,9% (W/V)	Φ 10 BAGS x 1000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 100 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 250 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BOTTLE (PE) x 5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BOTTLE (PE)x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x2000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x3000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BOTTLE x 250 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BOTTLE x 500 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BOTTLE x 1000 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BOTTLE x 100 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BAG x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJI INJ.SOL		15%	Φ BTX50AMPx10M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI INJ.SOL		0.9% W/V	Φ BTx50PLASTIC / ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.				
	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI INJ.SOL		0.9% W/V	Φ BTx50PLASTICA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.				
	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA INJ.SO.INF		0,90%	Φ BAGX2000ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ				
	2335401	02	SODIUM CHLORIDE/DO SOLV.INJ		0,90%	Φ BTX100AMPSX1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ				
	2335402	01	SODIUM CHLORIDE/DO SOLV.PA.IN		15%	Φ BTX100AMPSX1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ				
	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BTx10 BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BTx10 BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BTx10 BOTTLES ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BT x 10 BOTTLE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BT x 10 BOTTLE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				
	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIC SOL.INF		0,9% W/V	Φ BT x 10 BOTTLE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.				

**B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIO SOL.INF		0,9% W/V	Φ BT x 1 BAG PVC ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIO SOL.INF		0,9% W/V	Φ BT x 1 BAG PVC ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 100 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 250 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 500 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.IV.INF		0,9% (W/V)	Φ BAG (PP) x 1000 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJI SOL.INF		0,9%W/V	Φ BAG x 250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XA14</b>	<b>SODIUM GLYCEROPHOSPHATE</b>											
	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ BT x 10 πλαστικέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XA31</b>	<b>CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TE</b>											
	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ BTX20AMPX10M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XA31</b>	<b>FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBAL</b>											
	2555201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ BTx 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05XA31</b>	<b>ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODI</b>											
	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XB</b>	<b>-Αμινοξέα</b>											
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
<b>B05XB02</b>	<b>ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)</b>											
	2746701	04	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE				
	2746701	02	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE				
<b>B05XB02</b>	<b>N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE</b>											
	2285901	01	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	2285901	02	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XC</b>	<b>-Βιταμίνες</b>											
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
<b>B05XC</b>	<b>RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHY</b>											
	2049201	10	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΠΕ				
<b>B05XC</b>	<b>RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE</b>											
	1985502	01	VITALIPID/ADULT	INJ.EM.INF		Φ BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
	1985501	01	VITALIPID/INFANTS	INJ.EM.INF		Φ BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				
<b>B05XC</b>	<b>THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC</b>											
	0227901	01	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ BTx10 VIALS x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI				

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες													
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01AA05 DIGOXIN													
	0726801	01 DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,00025 G	25,000	0,0596	1,49	1,49
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE													
	0960001	01 LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,0002 G	25,000	0,0628	1,57	1,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01AA05 DIGOXIN													
	2387501	01 DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,00025 G	12,000	0,2800	3,36	3,36
C01B -Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III													
C01BA -Ανταρρυθμικά, κατηγορία IA													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01BA01 HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE													
	1344401	01 YDROQUINIDINE C	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1,2 G	2,500	0,7440	1,86	1,86
C01BC -Ανταρρυθμικά, κατηγορία IC													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE													
	1723101	01 PYΘMONOPM	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3 G	25,000	0,2736	6,84	6,84
	1723102	01 PYΘMONOPM	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3 G	50,000	0,2406	12,03	12,03
C01BD -Ανταρρυθμικά, κατηγορία III													
C01BD G1 -Ανταρρυθμικά, κατηγορία III													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE													
	0163901	01 ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2 G	30,000	0,1207	3,62	3,62
C01BD07 DRONEDARONE													
	2926401	03 MULTAQ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS, I	0,8 G	30,000	2,8097	84,29	3,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE													
	0163902	01 ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,05 G	0,857	2,9633	2,54	2,54
C01BD G2 -Ανταρρυθμικά, κατηγορία III για ταχεία μετατροπή της κολπικής μαρμαρυγής σε φλεβοκομβικό ρυθμό													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE													
	2349201	01 CORVERT	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALAPIS ABEE	0,001 G	1,000	109,2100	109,21	109,21
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών													
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες													

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C01CA G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE													
	2679601	02 NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,006 G	66,667	1,3240	88,27	88,27
C01CA G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE													
	2426201	01 DOPAMINE HCL/DE C/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx30 AMPS : ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,5 G	3,000	5,2033	15,61	15,61
	2426201	02 DOPAMINE HCL/DE C/S.SOL.IN		10MG/ML	N	BTx5 AMPS x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,5 G	0,500	9,5400	4,77	3,32
	2437201	01 DOPAMINE/ANFARIC/S.SOL.IN		50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.		0,5 G	0,500	9,5400	4,77	3,32
	2261201	03 GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5Μ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMASELECT IN		0,5 G	0,500	11,3400	5,67	3,32
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE													
	2675802	01 DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,5 G	0,500	14,5200	7,26	3,32
	2675803	01 DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE		0,5 G	1,000	13,7800	13,78	6,64
	1723502	01 INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ'		0,5 G	0,500	18,1600	9,08	3,32
C01CA G3 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)													
C01CA24 EPINEPHRINE													
	2660901	01 ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML PF.ΞΦ	Φ	BTx1PF.SYR.:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS		0,0005 G	0,300	140,8667	42,26	42,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01CA24 EPINEPHRINE													
	2660902	01 ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML PF.ΞΦ	Φ	BTx1PF.SYR.:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS		0,0005 G	0,600	70,4333	42,26	42,26
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01CE02 MILRINONE LACTATE													
	2007001	02 COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1 MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	SANOFI-AVENTIS A		0,05 G	1,000	75,5100	75,51	75,51
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01CX08 LEVOSIMENDAN													
	2512701	01 SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT		0,011 G	1,136	568,3744	645,88	645,88
	2512701	02 SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx4 VIALSx5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT		0,011 G	4,545	547,2874	2.487,67	2.487,67
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE													
	0434202	01 NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA		0,005 G	15,600	0,2994	4,67	4,67
	0538101	01 SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.		0,005 G	15,000	0,3113	4,67	4,42
	2239606	01 NITROSYLON	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE		0,005 G	15,600	0,2692	4,20	4,20
	2239607	01 NITROSYLON	CON.R.TAB	6.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE		0,005 G	39,000	0,1182	4,61	4,61

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	----	----------------------------	----------------------------	---------------	-----	----------------------	------------------

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

## C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE

2101201	01	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,04 G	42,000	0,1931	8,11	8,11
2015401	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04 G	14,000	0,1743	2,44	2,44
2015402	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04 G	28,000	0,1232	3,45	3,45
2015403	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTX14 (ΣΕ BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04 G	21,000	0,1819	3,82	3,82
1962103	02	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,04 G	21,000	0,3362	7,06	6,18

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE

0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,06 G	5,000	0,2040	1,02	1,02
---------	----	-----------	-----	----------	---	-----------------	---------------	-----------------	--------	-------	--------	------	------

## C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE

2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,04 G	25,000	0,1556	3,89	3,89
1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,04 G	25,000	0,1944	4,86	4,86
1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,04 G	25,000	0,2092	5,23	5,23

## Διαδερμική χορήγηση

## C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE

2497301	01	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005 G	15,000	0,5453	8,18	4,54
2497301	02	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005 G	30,000	0,3577	10,73	9,07
2497302	01	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005 G	30,000	0,2727	8,18	8,18
2497302	02	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005 G	60,000	0,2285	13,71	13,71
1895905	01	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx5crr ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,005 G	15,000	0,4560	6,84	4,54
1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,005 G	30,000	0,2753	8,26	8,26
1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,005 G	45,000	0,2102	9,46	9,46
1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & C	0,005 G	60,000	0,1640	9,84	9,84
0434203	01	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM2)	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005 G	30,000	0,3907	11,72	9,07
0434204	01	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14 CM2)	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005 G	60,000	0,2798	16,79	16,79
1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:)	0,005 G	30,000	0,2467	7,40	7,40
1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:)	0,005 G	60,000	0,1657	9,94	9,94
1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:)	0,005 G	90,000	0,1441	12,97	12,97
2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005 G	30,000	0,3907	11,72	9,07
2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005 G	60,000	0,2798	16,79	16,79

## Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)

## C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE

2239604	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.3MG/TAB	Φ	BTX50 σε φιαλ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025 G	6,000	0,1500	0,90	0,90
2239605	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.6MG/TAB	Φ	BTX50 σε φιαλ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025 G	12,000	0,1500	1,80	1,80

## C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE

0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,02 G	10,000	0,1380	1,38	1,38
---------	----	-----------	----------	---------	---	-----------------	---------------	-----------------	--------	--------	--------	------	------

C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα

C01EA -Προσταγλανδίνες

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## C01EA01 ALPROSTADIL

1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0005 G	5,000	35,8840	179,42	179,42
---------	----	------------	---------	---------------	---	-----------------	---------------	------------------	----------	-------	---------	--------	--------

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	----	----------------------------	----------------------------	---------------	-----	----------------------	------------------

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα

C01EB G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE

1162804 02 VASTAREL CON.R.TAB 35MG/TAB Φ ΒΤΧ60 (PVC. .ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ 0,04 G 52,500 0,1806 9,48 9,48

## C01EB18 RANOLAZINE

2870701 01 RANEXA PR.TAB 375MG/TAB Φ ΒΤx 60 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ ΙΝΤΕΡ.Ο 2 TE 30,000 2,3960 71,88 34,36

2870702 01 RANEXA PR.TAB 500MG/TAB Φ ΒΤx 60 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ ΙΝΤΕΡ.Ο 2 TE 30,000 2,3960 71,88 34,36

2870703 01 RANEXA PR.TAB 750MG/TAB Φ ΒΤx 60 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΕΝΑΡΙΝΙ ΙΝΤΕΡ.Ο 2 TE 30,000 2,3960 71,88 34,36

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE

1162802 01 VASTAREL F.C.TAB 20MG/TAB Φ ΒΤx60 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ 0,04 G 30,000 0,2713 8,14 8,14

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE

1162803 01 VASTAREL OR.SO.D 20MG/ML Φ FLX60ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ 0,04 G 30,000 0,2713 8,14 8,14

2314501 01 NOVAZIDINE OR.SO.D 20MG/ML Φ FL x 60ML(γυαλ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΗΕΛΡ ΑΒΕΕ 0,04 G 30,000 0,2100 6,30 6,30

2334601 01 ZIDIN OR.SO.D 20MG/ML Φ FLX60ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ 0,04 G 30,000 0,2170 6,51 6,51

C01EB G3 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας

σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C01EB17 IVABRADINE

2705701 03 PROCORALAN F.C.TAB 5 MG/TAB Φ ΒΤ Χ 56 σε ΒΛ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΛΕΣ ΛΑΒΟΡΑΤΟΙΡΕ 2 TE 28,000 2,1336 59,74 59,74

2705702 03 PROCORALAN F.C.TAB 7,5 MG/TAB Φ ΒΤ Χ 56 σε ΒΛ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΛΕΣ ΛΑΒΟΡΑΤΟΙΡΕ 2 TE 28,000 2,1564 60,38 59,89

C01EB G4 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## C01EB10 ADENOSINE

2209701 01 ADENOCOR INJ.SOL 6MG/2ML VIAL N ΒΤx6VIALSx2l ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANOFI-AVENTIS Α 0,015 G 2,400 13,1833 31,64 31,64

C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE

0219102 02 CATAPRESAN TAB 0,150MG/TAB Φ ΒΤx30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΟΕΗΡΙΝΓΕΡ ΙΝΓΕ 0,00045 G 10,000 0,3090 3,09 3,09

## C02AC05 MOXONIDINE

2232001 02 CYNT F.C.TAB 0,2MG/TAB Φ ΒΤx20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 13,333 0,3773 5,03 4,81

2232002 02 CYNT F.C.TAB 0,3MG/TAB Φ ΒΤx20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 20,000 0,3975 7,95 7,22

2232003 02 CYNT F.C.TAB 0,4MG/TAB Φ ΒΤx20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 26,667 0,2692 7,18 7,18

2258901 05 FISITENS F.C.TAB 0,2MG/TAB Φ ΒΤ x 28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 18,667 0,3911 7,30 6,74

2258902 05 FISITENS F.C.TAB 0,3MG/TAB Φ ΒΤx 28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 28,000 0,4275 11,97 10,11

2258903 05 FISITENS F.C.TAB 0,4MG/TAB Φ ΒΤx 28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ 0,0003 G 37,333 0,3142 11,73 11,73

C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες

**C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE													
	2250102	02 CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1·ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	14,000	0,3243	4,54	4,06
	2250103	02 CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	14,000	0,3636	5,09	4,06
	2443902	01 MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST;ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	14,000	0,2600	3,64	3,64
	2443903	01 MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST;ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	14,000	0,3064	4,29	4,06
	2443902	02 MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,2170	6,51	6,51
	2443903	02 MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,2557	7,67	7,67
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό													
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C02LA01 CHLORTALIDONE,RESERPINE													
	0304701	01 HYGROTON RESEFTAB		(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	1 TE	20,000	0,0565	1,13	1,13
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ													
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες													
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	2806601	01 DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS`ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕC	0,025 G	20,000	0,0345	0,69	0,69
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών													
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
C03BA11 INDAPAMIDE													
	1267602	01 FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025 G	18,000	0,3722	6,70	6,70
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C03BA04 CHLORTALIDONE													
	0310401	01 HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	0,025 G	40,000	0,0510	2,04	2,04
C03BA11 INDAPAMIDE													
	1267601	01 FLUDEX	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025 G	30,000	0,1500	4,50	4,50
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής													
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C03CA01 FUROSEMIDE													
	2288402	01 HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	12,000	0,1025	1,23	1,23
	0362803	01 LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Ρ	0,04 G	12,000	0,1283	1,54	1,54
	2288402	02 HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS`ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	36,000	0,0900	3,24	3,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
C03CA01 FUROSEMIDE													



## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>												
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
	2740403	01 FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1	BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04 G	37,500	0,2768	10,38
	2744202	01 RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1	BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,04 G	37,500	0,1928	7,23
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>											
	<b>C03CA01 FUROSEMIDE</b>											
	2740401	01 FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1	BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04 G	15,000	0,4387	6,58
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>C03CA01 FUROSEMIDE</b>											
	2751901	01 FUROSEMIDE/FRE	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5	AMPS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI F	0,04 G	2,500	0,3280	0,82
	2288401	01 HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	2,500	0,6600	1,59
	0362805	01 LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,04 G	2,500	0,8240	1,59
	<b>C03CA02 BUMETANIDE</b>											
	1217602	01 BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5	AMPSx4 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEO PHARMACEUT	0,001 G	10,000	0,8190	6,35
C03D	-Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες											
	<b>C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης</b>											
	<b>C03DA G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>C03DA01 SPIRONOLACTONE</b>											
	1265401	01 ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075 G	6,667	0,3525	2,35
	1265402	01 ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075 G	26,667	0,2400	6,40
	<b>C03DA G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>C03DA04 EPLERENONE</b>											
	2650001	02 INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	20,000	1,4910	29,82
	2650002	02 INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	20,000	1,5320	30,64
C03E	-Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό											
	<b>C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>											
	0881301	01 MODURETIC	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	30,000	0,1053	3,16
	1893201	03 TIADEN	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	30,000	0,0840	2,52
	<b>C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες</b>											
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>C03EB01 FUROSEMIDE, AMILORIDE HYDROCHLORIDE</b>											
	1962701	01 FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,5 TE	18,667	0,3348	6,25
C07	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ											
C07A	-Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων											
	<b>C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί</b>											

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	----	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	----------------------	------------------

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## C07AA05 PROPANOLOL HYDROCHLORIDE

0129706 02 INDERAL MOD.R.CA.H 80MG/CAP Φ BTx28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,16 G 14,000 0,3629 5,08 5,08

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE

0995202 01 TRASICOR F.C.TAB 40MG/TAB Φ BTX40(BLIST.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟVΑRTIS (HELLA: 0,16 G 10,000 0,3860 3,86 2,24

0995203 01 TRASICOR F.C.TAB 80MG/TAB Φ BTX40(BLIST.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟVΑRTIS (HELLA: 0,16 G 20,000 0,4090 8,18 4,47

## C07AA03 PINDOLOL

0346101 01 VISKEN TAB 5MG/TAB Φ BTx30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟVΑRTIS (HELLA: 0,015 G 10,000 0,3020 3,02 2,24

0346103 01 VISKEN TAB 15MG/TAB Φ BTx14 (σε BLI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟVΑRTIS (HELLA: 0,015 G 14,000 0,3114 4,36 3,13

## C07AA05 PROPANOLOL HYDROCHLORIDE

0129704 01 INDERAL F.C.TAB 40MG/TAB Φ BTx30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,16 G 7,500 0,2400 1,80 1,80

## C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE

2286301 03 SOTALOL/GENERIC TAB 80MG/TAB Φ BTx30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GΕNΕRICS PHARM 0,16 G 15,000 0,2113 3,17 3,17

2286302 03 SOTALOL/GENERIC TAB 160MG/TAB Φ BTx30 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GΕNΕRICS PHARM 0,16 G 30,000 0,1590 4,77 4,77

## C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C07AB02 METOPROLOL TARTRATE

1288702 01 LOPRESOR F.C.TAB 100MG/TAB Φ BTX40(ΣΕΒLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RΕCΟRΔΑΤΙ HELLΑ 0,15 G 26,667 0,1597 4,26 4,26

## C07AB03 ATENOLOL

1976101 01 AZECTOL TAB 100MG/TAB Φ BTX21 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HΕLΡ ΑΒΕΕ 0,075 G 28,000 0,0882 2,47 2,47

1798301 01 NEOCARDON TAB 100MG/TAB Φ BTx21 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GΑΡ Α.Ε. 0,075 G 28,000 0,0882 2,47 2,47

1461404 01 TENORMIN F.C.TAB 100MG/TAB Φ BTx21 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,075 G 28,000 0,1104 3,09 3,09

1461404 02 TENORMIN F.C.TAB 100MG/TAB Φ BTx28(BLIST.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,075 G 37,333 0,1013 3,78 3,78

1461405 01 TENORMIN F.C.TAB 50MG/TAB Φ BTx28(BLIST.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,075 G 18,667 0,1254 2,34 2,34

1461406 01 TENORMIN F.C.TAB 25MG/TAB Φ BTx28(BLIST.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΣΤΡΑΖΕΝΕCΑ Α.Ε 0,075 G 9,333 0,2518 2,35 2,35

## C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE

1869701 01 KERLONE F.C.TAB 20MG/TAB Φ BTX28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LAVIPHARM HELLΑ 0,02 G 28,000 0,1964 5,50 5,50

1869701 02 KERLONE F.C.TAB 20MG/TAB Φ BTX14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LAVIPHARM HELLΑ 0,02 G 14,000 0,2914 4,08 4,08

## C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE

2989602 01 CONCOR F.C.TAB 10MG/TAB Φ BT x 30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MΕRCK Α.Ε. 0,01 G 30,000 0,2143 6,43 6,43

2989601 01 CONCOR F.C.TAB 5MG/TAB Φ BT x 30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MΕRCK Α.Ε. 0,01 G 15,000 0,2887 4,33 4,33

## C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE

2565601 01 BLOCATENS C.TAB 10MG/TAB Φ BTX30(3 BL X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ UNI-PHARMA ΚΛΕC 0,01 G 30,000 0,1717 5,15 5,15

## C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE

1934003 01 SELECTOL F.C.TAB 200MG/TAB Φ BTX20 (σε BLI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Ρ 0,2 G 20,000 0,2745 5,49 5,49

2911601 01 ZILOVIS F.C.TAB 200MG/TAB Φ BTx20(2BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΙΟΥΛ.&amp; ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ 0,2 G 20,000 0,2305 4,61 4,61

## C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE

2742601 01 BIVOL TAB 5MG/TAB Φ BTx28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ΑΒΕΕ 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2742601 02 BIVOL TAB 5MG/TAB Φ BTx28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ΑΒΕΕ 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2293001 01 HYPOLOC TAB 5MG/TAB Φ BTx28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI INTER.C 0,005 G 28,000 0,2379 6,66 6,66

2742801 01 LOBIBETA TAB 5MG/TAB Φ BT x 28 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑLET PHARMACEU 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2742801 02 LOBIBETA TAB 5MG/TAB Φ BT x 28 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑLET PHARMACEU 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2293101 01 LOBIVON TAB 5MG/TAB Φ BTx28 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS 0,005 G 28,000 0,2379 6,66 6,66

2768901 03 NEBICUR TAB 5MG/TAB Φ BTx28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2794501 20 NEBIVOLOL/GENEF TAB 5MG/TAB Φ BT x 28 (σε B ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GΕNΕRICS PHARM 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

2892401 03 NOVIBLOCK TAB 5MG/TAB Φ BT x 28 (blis. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MΕDICAMERC Α.Ε. 0,005 G 28,000 0,1904 5,33 5,33

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
	2934602	02 NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005 G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE</b>												
	2042603	01 BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ Ε	2,5 G	1,000	76,6400	76,64	76,64
	2042602	01 BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	BTx5 VIALSx1 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΧΤΕΡ ΗΕΛΛΑΣ Ε	2,5 G	0,200	111,9000	22,38	15,33
	2868702	01 ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2,5 G	1,000	89,5000	89,50	76,64
	<b>C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C07AG02 CARVEDILOL</b>												
	2617301	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,1340	4,02	4,02
	2617302	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,2203	6,61	6,61
	2617303	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,1993	5,98	5,98
	2617402	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	28,000	0,1379	3,86	3,86
	2617403	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	28,000	0,2275	6,37	6,37
	2617404	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	28,000	0,1989	5,57	5,57
	2623602	01 CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΙ	1 TE	28,000	0,1379	3,86	3,86
	2623603	01 CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΙ	1 TE	28,000	0,2275	6,37	6,37
	2623604	01 CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΙ	1 TE	28,000	0,1989	5,57	5,57
	2063001	01 DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1 TE	28,000	0,2489	6,97	6,97
	2063003	01 DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1 TE	28,000	0,1729	4,84	4,84
	2063004	01 DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1 TE	28,000	0,2846	7,97	7,97
C07B		-Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες											
	<b>C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2767501	03 LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,3111	8,71	8,71
	2767502	03 LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,3475	9,73	8,94
	2767601	03 HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1 TE	28,000	0,3111	8,71	8,71
	2767602	03 HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1 TE	28,000	0,3475	9,73	8,94
C07C		-β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά											
	<b>C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C07CA03 CLOPAMIDE, PINDOLOL</b>												
	1738501	01 VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	30,000	0,2753	8,26	8,26
	<b>C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C07CB03 ATENOLOL, CHLORTALIDONE</b>												
	1886101	01 TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,2011	5,63	5,63
	1886102	01 TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,1746	4,89	4,89

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>												
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά												
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
C07FB02 FELODIPINE,ΜΕΤΟΠΡΟΛΟL SUCCINATE												
	2219101	01 LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TABO	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,5168	14,47
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία												
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης												
C08CA G1 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
C08CA02 FELODIPINE												
	1978901	02 PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ BLIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005 G	56,000	0,1595	8,93
	1978902	02 PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ BLIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005 G	28,000	0,2796	7,83
C08CA03 ISRADIPINE												
	1995803	01 LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005 G	30,000	0,2953	8,86
C08CA05 NIFEDIPINE												
	1165701	01 ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	20,000	0,1945	3,89
	1165706	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	28,000	0,2907	8,14
	1165707	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	56,000	0,1623	9,09
	1165713	01 ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	18,667	0,3664	6,84
	1945601	01 CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,03 G	20,000	0,3040	6,08
	1788102	01 GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03 G	20,000	0,1560	3,12
	1949003	01 MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΙ	0,03 G	20,000	0,1560	3,12
C08CA07 NISOLDIPINE												
	2036103	01 SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1 TE	28,000	0,4914	13,76
	2036104	01 SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTz ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1 TE	28,000	0,7182	20,11
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE												
	2487201	02 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	0,01 G	28,000	0,5393	15,10
	2487202	02 VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	0,01 G	56,000	0,3764	8,74
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE												
	2707801	02 ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2707802	02 ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2584301	02 AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005 G	14,000	0,2579	3,61
	2584302	02 AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005 G	28,000	0,1939	5,43
	2756201	03 ALDOSION	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2756202	03 ALDOSION	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2714101	03 AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2714102	03 AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2818801	05 AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, ΚΛ	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2818802	05 AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, ΚΛ	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2300901	03 AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2300902	03 AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2601601	03 AMLODIPINE BESIL CAPS		5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2601602	03 AMLODIPINE BESIL CAPS		10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005 G	60,000	0,1615	9,69
	2806501	05 AMLODIPINE BESIL TAB		5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005 G	30,000	0,2157	6,47
	2806502	06 AMLODIPINE BESIL TAB		10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005 G	60,000	0,1615	9,69



## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
<b>C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b>													
	2601102	02 VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005 G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2601102	03 VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005 G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2300902	01 AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2627202	02 RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005 G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2642201	02 ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005 G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2642202	02 ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005 G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2664502	04 AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005 G	56,000	0,1614	9,04	9,04
<b>C08CA01</b>	<b>AMLODIPINE MALEATE</b>												
	2614901	04 AMLODIPINE MALE TAB		5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005 G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2614902	02 AMLODIPINE MALE TAB		10MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005 G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2614902	04 AMLODIPINE MALE TAB		10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005 G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2630202	03 NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005 G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2630202	04 NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005 G	60,000	0,1615	9,69	9,69
<b>C08CA03</b>	<b>ISRADIPINE</b>												
	1995801	01 LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005 G	28,000	0,4286	12,00	5,47
<b>C08CA05</b>	<b>NIFEDIPINE</b>												
	1165702	01 ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	8,333	0,3876	3,23	1,63
	1165703	01 ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	16,667	0,1926	3,21	3,21
	1788101	01 GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03 G	16,667	0,1542	2,57	2,57
	1949004	01 MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΙ	0,03 G	16,667	0,1542	2,57	2,57
<b>C08CA07</b>	<b>NISOLDIPINE</b>												
	2036101	01 SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1 TE	30,000	0,2857	8,57	8,57
<b>C08CA08</b>	<b>NITRENDIPINE</b>												
	1929201	01 BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1 TE	30,000	0,2847	8,54	8,54
	1929202	01 BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1 TE	30,000	0,2910	8,73	8,73
	2058301	01 LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2063701	01 NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2030201	01 NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS E.P.E.	1 TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2604501	01 NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ	1 TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
<b>C08CA09</b>	<b>LACIDIPINE</b>												
	2017602	04 LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004 G	28,000	0,2025	5,67	5,67
	2426502	03 LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004 G	28,000	0,2025	5,67	5,67
	2085602	02 MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,004 G	28,000	0,1839	5,15	5,15
<b>C08CA11</b>	<b>MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE</b>												
	2536602	02 MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	0,01 G	56,000	0,2363	13,23	13,23
<b>C08CA13</b>	<b>LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE</b>												
	2719501	03 LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLAS	0,01 G	28,000	0,2689	7,53	7,53
	2719502	03 LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLAS	0,01 G	56,000	0,3064	17,16	10,93
	2333301	02 ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01 G	28,000	0,2689	7,53	7,53
	2333302	03 ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01 G	56,000	0,3064	17,16	10,93
	2818501	03 LERCANIDIPIN/ACT F.C.TAB		10MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01 G	28,000	0,2796	7,83	7,83

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**C08CA05 NIFEDIPINE**

	1165704	01 ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	0,167	84,6600	14,11	14,11
--	---------	-----------	---------	---------------	---	------------------------------	-----------------	--------	-------	---------	-------	-------

**C08CA G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**C08CA06 NIMODIPINE**

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2061301	01 BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2067601	01 CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2272801	01 MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2093301	01 NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	1932502	01 NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,3 G	3,000	2,6133	7,84	6,07
	2562901	05 NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,3 G	9,000	1,7422	15,68	15,68
	2040402	01 NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2037101	01 STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS E.Π.Ε.	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	6,07
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>C08CA06 NIMODIPINE</b>													
	1932501	01 NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,05 G	0,200	39,7500	7,95	7,95
	2562902	01 NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,05 G	0,200	31,8000	6,36	6,36
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά													
<b>C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE</b>													
	0501906	01 ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	20,000	0,2445	4,89	4,89
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE</b>													
	0501907	01 ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	5,000	0,2280	1,14	1,14
	0501908	01 ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	6,667	0,1965	1,31	1,31
	0501909	01 ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	10,000	0,2140	2,14	2,14
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE</b>													
	0501904	01 ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	0,104	17,7600	1,85	1,85
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE</b>													
	2011701	01 CARDIL	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24 G	7,500	0,2120	1,59	1,59
	2011702	02 CARDIL	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24 G	22,500	0,2480	5,58	5,58
	2011704	02 CARDIL	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28(4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24 G	35,000	0,2023	7,08	7,08
	2047703	01 DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,24 G	10,000	0,3710	3,71	2,73
	2047704	01 DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,24 G	21,000	0,2819	5,92	5,92
	2047705	01 DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,24 G	28,000	0,2018	5,65	5,65
	2047706	01 DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,24 G	35,000	0,2023	7,08	7,08
	1791106	01 TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	35,000	0,2526	8,84	8,84
	1791107	01 TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	25,000	0,3332	8,33	6,83
	1791104	03 TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	11,250	0,5253	5,91	3,07
	1791105	03 TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,24 G	15,000	0,4467	6,70	4,10

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE</b>													
	2011706	01 CARDIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24 G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	2047702	01 DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,24 G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	1908702	01 ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,24 G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	2040001	01 MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,24 G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	1791101	01 TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPI-AVENTIS A	0,24 G	7,500	0,5827	4,37	3,50
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE</b>													
	1791103	01 TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx20 VIALS ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTIS A	0,01925 G	103,896	0,4246	44,11	44,11
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ													
C09A -Αναστολείς του Μεταρρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς													
<b>C09AA -Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>C09AA01 CAPTOPRIL</b>													
	1715801	03 CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05 G	7,000	0,4586	3,21	1,02
	1715802	03 CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 (ΣΕ BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05 G	14,000	0,3471	4,86	2,05
	2056902	01 NORMULOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	0,05 G	20,000	0,2480	4,96	4,96
<b>C09AA02 ENALAPRIL MALEATE</b>													
	1127703	01 ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,01 G	20,000	0,1925	3,85	3,85
	2469804	15 ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,01 G	20,000	0,1750	3,50	3,50
	0905902	04 KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	60,000	0,1463	8,78	8,78
	1902901	01 RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	20,000	0,2405	4,81	4,81
	1902902	01 RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	15,000	0,2680	4,02	4,02
	1802103	02 ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	60,000	0,1463	8,78	8,78
	1802103	01 ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	20,000	0,1750	3,50	3,50
<b>C09AA03 LISINAPRIL DIHYDRATE</b>													
	2071702	01 ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01 G	20,000	0,1845	3,69	3,69
	2069602	02 ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,01 G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	2070302	02 LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	2070302	04 LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2466803	02 MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01 G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2466802	01 MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01 G	14,000	0,2636	3,69	3,69
	2050003	02 NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01 G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2064102	01 PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,01 G	20,000	0,1845	3,69	3,69
	2294902	02 PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01 G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2294903	02 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01 G	80,000	0,1123	8,98	8,98
	2294903	03 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01 G	120,000	0,0963	11,55	11,55
	1963101	01 PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	15,000	0,2367	3,55	3,55
	1963102	01 PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01 G	20,000	0,2310	4,62	4,62
	2063803	02 THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH κ	0,01 G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2092402	02 TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	0,01 G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2270001	02 VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01 G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2040303	02 VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2040304	02 VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α.	0,01 G	120,000	0,0963	11,55	11,55
	2035801	01 Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	14,000	0,1893	2,65	2,65
	2035802	01 Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	14,000	0,2721	3,81	3,81



## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2035803	01 Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01 G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	1962801	02 ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	14,000	0,2364	3,31	3,31
	1962802	01 ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	14,000	0,3407	4,77	2,05
	1962803	02 ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01 G	56,000	0,1443	8,08	8,08
	2561301	02 PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	0,01 G	56,000	0,1154	6,46	6,46
<b>C09AA04</b>	<b>PERINDOPRIL ARGININE</b>												
	1971905	05 COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005 G	30,000	0,3580	10,74	4,39
	1971906	05 COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005 G	60,000	0,2663	15,98	15,98
<b>C09AA05</b>	<b>RAMIPRIL</b>												
	2814101	01 PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, ΚΛ	0,0025 G	15,000	0,3047	4,57	2,20
	2814102	01 PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, ΚΛ	0,0025 G	20,000	0,2925	5,85	5,85
	2814103	01 PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, ΚΛ	0,0025 G	40,000	0,1753	7,01	7,01
	2017302	01 TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025 G	20,000	0,3660	7,32	2,93
	2017303	01 TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025 G	40,000	0,2190	8,76	8,76
<b>C09AA06</b>	<b>QUINAPRIL HYDROCHLORIDE</b>												
	2005401	01 ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,015 G	9,333	0,4189	3,91	1,37
	2005402	02 ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,015 G	37,333	0,2526	9,43	9,43
	2005404	04 ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST·ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,015 G	74,667	0,1363	10,18	10,18
	2655902	02 QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015 G	18,667	0,2416	4,51	4,51
	2655902	03 QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015 G	37,333	0,2020	7,54	7,54
<b>C09AA07</b>	<b>BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE</b>												
	1985701	01 CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST·ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	0,0075 G	18,667	0,2620	4,89	4,89
	1985702	01 CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	0,0075 G	18,667	0,2620	4,89	4,89
	1985703	01 CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	0,0075 G	37,333	0,1990	7,43	7,43
<b>C09AA08</b>	<b>CILAZAPRIL MONOHYDRATE</b>												
	2003302	01 VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025 G	56,000	0,1946	10,90	10,90
	2003303	01 VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025 G	12,000	0,3583	4,30	1,76
	2003304	01 VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025 G	28,000	0,2689	7,53	7,53
<b>C09AA09</b>	<b>FOSINOPRIL SODIUM</b>												
	2001503	02 MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	0,015 G	18,667	0,3525	6,58	2,73
<b>C09AA10</b>	<b>TRANDOLAPRIL</b>												
	2732802	01 DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002 G	14,000	0,2536	3,55	3,55
	2732803	03 DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002 G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2732804	02 DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002 G	56,000	0,1793	10,04	10,04
	2095402	01 ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST·ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT'	0,002 G	28,000	0,1771	4,96	4,96
<b>C09AA15</b>	<b>ZOFENOPRIL CALCIUM</b>												
	2443102	02 ZOFEPRI	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	14,000	0,3886	5,44	2,05
	2443103	02 ZOFEPRI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,3475	9,73	4,10
	2443003	02 ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1 TE	28,000	0,3475	9,73	4,10
<b>C09AA16</b>	<b>IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE</b>												
	2411502	03 TANATRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01 G	14,000	0,3986	5,58	2,05
	2411503	03 TANATRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01 G	28,000	0,2846	7,97	7,97
	2411504	03 TANATRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01 G	56,000	0,2075	11,62	11,62

C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί

**C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****C09BA01 CAPTOPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE**

	2093101	01 ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDIINA ABEE	1 TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2098901	01 CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	20,000	0,2455	4,91	4,91

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ		ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>																
<b>C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ</b>																
	2045001	01	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	2060601	01	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	2057301	01	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΙ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	2059501	01	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	2073301	01	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	1997201	01	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10	Β ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	20,000	0,3060	6,12	6,12	
	2247301	01	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
	2009901	02	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	20,000	0,3060	6,12	6,12	
	2669001	01	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91	
<b>C09BA02</b>	<b>ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2040101	01	BUMEFITYL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	10,000	0,4990	4,99	3,34	
	1991701	01	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	10,000	0,5940	5,94	3,34	
	2068501	02	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01	
	2087601	02	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01	
	2349401	03	PENOPRIL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01	
	2200501	01	PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	10,000	0,4990	4,99	3,34	
	2249701	01	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	10,000	0,5940	5,94	3,34	
	2069001	03	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	30,000	0,3130	9,39	9,39	
	2069001	01	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1	TE	10,000	0,3750	3,75	3,34	
<b>C09BA03</b>	<b>LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2643901	03	LISINOPRIL+HCTZ	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,1721	4,82	4,82	
	2027701	02	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	10,000	0,5840	5,84	3,34	
	2027801	01	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA Α.Ε	1	TE	14,000	0,4200	5,88	4,67	
	2807201	03	LISINOPRIL+HYDR	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,1937	5,81	5,81	
	2807201	11	LISINOPRIL+HYDR	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,2743	3,84	3,84	
	2807202	03	LISINOPRIL+HYDR	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,1670	5,01	5,01	
	2807202	14	LISINOPRIL+HYDR	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,3536	4,95	4,67	
<b>C09BA04</b>	<b>PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE</b>															
	2411304	04	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,3160	9,48	9,48	
	2411305	04	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,3220	9,66	9,66	
<b>C09BA04</b>	<b>PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE</b>															
	2709501	01	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	30,000	0,3450	10,35	10,01	
<b>C09BA05</b>	<b>RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2823901	02	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε	BLI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	20,000	0,3575	7,15	6,67	
	2240302	01	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	20,000	0,4470	8,94	6,67	
	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	20,000	0,3575	7,15	6,67	
	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,3214	9,00	9,00	
<b>C09BA06</b>	<b>QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2062502	02	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,2846	7,97	7,97	
	2620101	02	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	28,000	0,2275	6,37	6,37	
<b>C09BA07</b>	<b>BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2065901	01	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST	1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	1	TE	14,000	0,3286	4,60	4,60	
	2065902	01	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	1	TE	14,000	0,3907	5,47	4,67	
	2065903	01	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEL	1	TE	14,000	0,5550	7,77	4,67	
<b>C09BA08</b>	<b>CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2231101	01	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS Α.Ι	1	TE	28,000	0,5639	15,79	9,34	
<b>C09BA15</b>	<b>ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>															
	2650801	01	ZOFEPRIIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,4061	11,37	9,34	
	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,4061	11,37	9,34	

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
<b>C09BB05 FELODIPINE,RAMIPRIL</b>													
	2390302	05 TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPI-AVENTIS A	1 TE	28,000	0,7764	21,74	19,45
	2390502	03 UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,6879	19,26	19,26
<b>C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL</b>													
	2307003	01 TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	30,000	0,3790	11,37	11,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>C09BB06 ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE</b>													
	2563001	01 ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1 TE	30,000	0,6920	20,76	13,89
	2563101	02 ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	30,000	0,6920	20,76	13,89
<b>C09BB02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE</b>													
	2798501	03 LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELL	1 TE	28,000	0,5329	14,92	12,96
	2798502	03 LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELL	1 TE	28,000	0,5768	16,15	12,96
	2798601	03 ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1 TE	28,000	0,5329	14,92	12,96
	2798602	03 ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1 TE	28,000	0,5768	16,15	12,96
<b>C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE</b>													
	2773201	07 COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,3563	10,69	10,69
	2773202	07 COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,3253	9,76	9,76
	2773203	07 COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,4290	12,87	12,87
	2773204	07 COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,4733	14,20	13,89
<b>C09BB12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE</b>													
	2699201	02 VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	1 TE	28,000	0,5614	15,72	12,96
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς													
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM</b>													
	2238801	04 COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	0,3611	10,11	10,11
	2238803	04 COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	20,000	0,7200	14,40	10,19
	2795302	03 COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1 TE	28,000	0,5204	14,57	14,27
	2637702	03 HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2725102	02 LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2637802	03 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2637802	04 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2857901	04 LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1 TE	28,000	0,3050	8,54	8,54
	2857902	04 LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2732103	02 LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,3050	8,54	8,54
	2732104	02 LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2899401	04 LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2899402	04 LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2790702	04 LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2790701	04 LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2861101	03 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2730402	02 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2730402	03 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1 TE	28,000	0,5204	14,57	14,27
	2727402	02 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2727402	03 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2693102	04 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2678901	03 OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2678902	02 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2678902	03 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2686202	02 PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΦ	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2762802	01 PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1 TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2628002	03 RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2637702	01 HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA Α	1 TE	10,000	0,6900	6,90	5,10
	2637802	01 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	10,000	0,6900	6,90	5,10
<b>C09CA02</b>	<b>EPROSARTAN MESILATE</b>												
	2360104	02 EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,6989	19,57	14,27
	2360003	13 TEVETEN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,2861	8,01	8,01
	2360004	02 TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,6989	19,57	14,27
<b>C09CA03</b>	<b>VALSARTAN</b>												
	2802802	02 AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,2861	8,01	8,01
	2802803	02 AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	28,000	0,2643	7,40	7,40
	2471903	25 DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,4221	5,91	5,91
	2471904	25 DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5014	7,02	7,02
	2471905	25 DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2471906	02 DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,8407	11,77	7,13
	2328703	25 DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,4221	5,91	5,91
	2328704	25 DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5014	7,02	7,02
	2328705	01 DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2328705	25 DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2328706	02 DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,8407	11,77	7,13
	2328706	28 DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,7086	9,92	7,13
	2806401	02 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,4786	6,70	6,70
	2806402	02 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,3371	4,72	4,72
	2806403	02 VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	14,000	0,3114	4,36	4,36
	2834601	03 VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,4786	6,70	6,70
	2834602	02 VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,3371	4,72	4,72
	2834603	02 VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,3114	4,36	4,36
	2834604	04 VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,5379	7,53	7,13
<b>C09CA04</b>	<b>IRBESARTAN</b>												
	2339001	01 APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,3536	9,90	9,90
	2339002	01 APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,4518	12,65	12,65
	2339003	01 APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,7000	19,60	14,27
	2338801	01 KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,3536	9,90	9,90
	2338802	01 KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,4518	12,65	12,65
	2338803	01 KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,6511	18,23	14,27
	2927502	04 IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,3470	10,41	10,41
	2927503	04 IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,4687	14,06	14,06
<b>C09CA06</b>	<b>CANDESARTAN CILEXETIL</b>												
	2366103	01 ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	14,000	0,4321	6,05	6,05
	2366104	01 ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	14,000	0,4757	6,66	6,66
	2366105	02 ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	14,000	0,6821	9,55	7,13
	2366102	01 ATACAND	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	14,000	0,3957	5,54	5,54
<b>C09CA07</b>	<b>TELMISARTAN</b>												
	2388701	02 MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1 TE	28,000	0,5171	14,48	14,27
	2388702	02 MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1 TE	28,000	0,6564	18,38	14,27
	2388601	02 PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AI	1 TE	28,000	0,5171	14,48	14,27

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2388602	02 PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AI	1 TE	28,000	0,6564	18,38	14,27
	2388603	02 PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AI	1 TE	28,000	0,5368	15,03	14,27
	<b>C09CA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL</b>												
	2587101	02 OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,5364	15,02	14,27
	2587102	02 OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,7332	20,53	14,27
	2587103	02 OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,7825	21,91	14,27
	2587001	02 OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,5364	15,02	14,27
	2587002	02 OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,7332	20,53	14,27
	2587003	02 OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,7825	21,91	14,27
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>												
	<b>C09CA03 VALSARTAN</b>												
	2328707	01 DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,08 G	6,000	0,8550	5,13	5,13
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί													
	<b>C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2793101	03 CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2793102	03 CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1 TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2921102	04 CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 TE	28,000	0,4804	13,45	10,91
	2921103	04 CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 TE	28,000	0,4732	13,25	10,91
	2745801	03 FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2853701	03 HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2853702	03 HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2303801	03 HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1 TE	20,000	0,5380	10,76	7,79
	2303803	04 HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1 TE	28,000	0,6007	16,82	10,91
	2929902	02 LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	14,000	0,5679	7,95	5,45
	2929903	02 LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	14,000	0,5679	7,95	5,45
	2790901	03 LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2790901	04 LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2790902	03 LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2790902	04 LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2858001	04 LOROTENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2849801	02 LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2849802	02 LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2899501	04 LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2899502	04 LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2790802	04 LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2790801	04 LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2779302	05 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	30,000	0,4653	13,96	11,69
	2779302	06 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	30,000	0,4653	13,96	11,69
	2779303	05 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2779303	06 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2751201	03 MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2751202	03 MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2764201	03 NORMATENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ,	1 TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2741702	02 PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1 TE	20,000	0,3285	6,57	6,57
	2807701	02 SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	20,000	0,3285	6,57	6,57

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2807701	03 SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	(ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
<b>C09DA02</b>	<b>EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2700001	02 EPRATENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	(BLIS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,7550	21,14	10,91
	2637001	02 TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,7550	21,14	10,91
<b>C09DA03</b>	<b>VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2472001	01 CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,4371	6,12	5,45
	2472002	01 CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5600	7,84	5,45
	2472003	01 CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5714	8,00	5,45
	2472004	01 CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,9350	13,09	5,45
	2472005	01 CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,9679	13,55	5,45
	2388901	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,4893	6,85	5,45
	2388902	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5600	7,84	5,45
	2388903	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5714	8,00	5,45
	2388904	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,9629	13,48	5,45
	2388905	01 CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	1,0300	14,42	5,45
	2760001	02 VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,3929	5,50	5,45
	2760002	02 VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1 TE	14,000	0,4414	6,18	5,45
<b>C09DA04</b>	<b>IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2396705	02 COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,7679	21,50	10,91
	2396701	01 COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,4604	12,89	10,91
	2396702	01 COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTZ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,5982	16,75	10,91
	2447005	02 KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,7679	21,50	10,91
	2447001	01 KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,4604	12,89	10,91
	2447002	01 KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,5982	16,75	10,91
<b>C09DA06</b>	<b>CANDESARTAN CILEXETIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2432702	02 ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	14,000	0,6757	9,46	5,45
	2432703	04 ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,6089	17,05	10,91
	2432704	04 ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,6300	17,64	10,91
<b>C09DA07</b>	<b>TELMISARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2581502	02 MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGΕ	1 TE	28,000	0,6654	18,63	10,91
	2581503	02 MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGΕ	1 TE	28,000	0,7021	19,66	10,91
	2575802	02 PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA Aι	1 TE	28,000	0,6654	18,63	10,91
	2575803	02 PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA Aι	1 TE	28,000	0,6971	19,52	10,91
<b>C09DA08</b>	<b>OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2692301	03 OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,7539	21,11	10,91
	2692302	03 OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,7554	21,15	10,91
	2692401	03 OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,7539	21,11	10,91
	2692402	03 OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,7554	21,15	10,91
<b>C09DB</b>	<b>-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>C09DB01</b>	<b>AMLODIPINE, VALSARTAN</b>												
	2763802	03 COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9521	26,66	26,20
	2763803	03 COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9739	27,27	26,20
	2763902	03 EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9686	27,12	26,20
	2763903	03 EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9971	27,92	26,20
<b>C09DB02</b>	<b>OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE</b>												
	2793701	02 ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,8579	24,02	24,02
	2793702	02 ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,8461	23,69	23,69
	2793703	02 ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1 TE	28,000	0,9029	25,28	25,28

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2793801	02 SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,8579	24,02	24,02
	2793802	02 SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,8614	24,12	24,12
	2793803	02 SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	28,000	0,9029	25,28	25,28
	<b>C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE</b>												
	2966301	02 TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1 TE	28,000	0,7971	22,32	22,32
	2966303	02 TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1 TE	28,000	0,9371	26,24	26,20
	2966304	02 TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1 TE	28,000	0,9368	26,23	26,20
<b>C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2919401	02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9907	27,74	27,74
	2919402	02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919403	02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919404	02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAΕ	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0750	30,10	30,10
	2919405	02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAΕ	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,6575	46,41	32,31
	2919301	02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9907	27,74	27,74
	2919302	02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919303	02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919304	02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAΕ	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,0750	30,10	30,10
	2919305	02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAΕ	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	1,6575	46,41	32,31
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης													
C09XA -Αναστολείς ρενίνης													
C09XA G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C09XA02 ALISKIREN</b>												
	2801001	12 RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,6789	19,01	19,01
	2801002	12 RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,8461	23,69	22,15
	2801201	03 RIPRAZO	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,7221	20,22	20,22
	2801202	03 RIPRAZO	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,8832	24,73	22,15
	2801301	03 SPRIMEO	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,7218	20,21	20,21
	2801302	03 SPRIMEO	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,8832	24,73	22,15
C09XA G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE</b>												
	2868901	12 RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,7811	21,87	21,87
	2868903	12 RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9675	27,09	25,94
	2868904	12 RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1 TE	28,000	0,9675	27,09	25,94
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς													
C10AA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA)													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
	<b>C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM</b>												
	2245903	01 LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	28,000	0,3036	8,50	8,50

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------	----	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	----------------------	------------------

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## C10AA01 SIMVASTATIN

2545502	01	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	10,000	0,3920	3,92	3,92
2545503	02	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2545503	03	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	60,000	0,4378	26,27	26,27
2545504	02	ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2552401	02	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2552402	03	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2547302	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2547303	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2567102	03	DOCTIVERINE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΙ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2508901	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2508902	02	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
2508902	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2722102	03	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2487701	02	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1 TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
2487701	03	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2608101	02	IAMASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA MON. ΕΓ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2448403	03	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2451203	03	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2451204	02	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2069903	02	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2069905	03	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2683603	04	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2642302	03	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
3009601	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
3009602	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2614801	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2614802	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2454002	02	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERPHARM AE	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2454002	03	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERPHARM AE	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2454003	02	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERPHARM AE	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2447502	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2447503	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2664401	03	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2571901	02	MEDISTATIN-RALD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΣ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΣ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2677702	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2677701	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,4375	12,25	12,25
2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,7075	19,81	19,81
2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,3103	9,31	9,31



## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
C01		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
	2561002	03 PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2561003	03 PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2626001	03 PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2569501	02 RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2569502	02 RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2627101	02 RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2627102	02 RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2501101	02 REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2501102	02 REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2513103	01 SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 TE	10,000	0,5250	5,25	5,25
	2513103	02 SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2513104	02 SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2579501	02 SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2579502	02 SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2590301	03 SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2625701	17 SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	30,000	0,3103	9,31	9,31
	2625702	17 SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2625703	17 SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2581201	03 SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2581202	03 SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2684203	01 SIMVASTATIN/RAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2681001	02 SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2500401	02 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH	1 TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
	2500401	03 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2501001	02 SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2501002	02 SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2094004	02 SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2478602	02 STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ,	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2478602	03 STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ,	1 TE	60,000	0,4378	26,27	26,27
	2478603	03 STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ,	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2463802	02 STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2463803	02 STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2529801	02 STATINUM-MEDIC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2529802	02 STATINUM-MEDIC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2592101	03 STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2557901	02 STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑΙ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2606901	03 STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2606902	02 STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2579801	03 STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM ΑΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2622901	03 TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2664902	01 VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	10,000	0,5250	5,25	5,25
	2664902	02 VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2664903	01 VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	10,000	0,8490	8,49	7,25
	2664903	02 VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2479202	02 VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2569101	02 VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1 TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2569102	02 VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2530002	02 VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2664301	03 VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	1974101	01 ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1 TE	10,000	0,4890	4,89	4,89
	1974102	01 ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1 TE	10,000	0,6570	6,57	6,57

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>												
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
	1974103	01 ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	10,000	1,0050	7,25
	2478702	01 ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN E.Π.Ε (	1 TE	10,000	0,5250	5,25
	2478703	02 ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN E.Π.Ε (	1 TE	30,000	0,7080	21,24
	2561002	04 PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	60,000	0,4378	26,27
<b>C10AA02</b>	<b>LOVASTATIN</b>											
	2463402	02 LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1 TE	30,000	0,4967	14,90
	2264701	02 LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	30,000	0,3057	9,17
	2320502	02 LOVATOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 TE	30,000	0,4967	14,90
	1961701	01 MEVACOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	10,000	0,4820	4,82
	1961702	01 MEVACOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	10,000	0,7450	7,45
	2399501	02 MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERPHARM AE	1 TE	30,000	0,3057	9,17
	2399502	02 MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERPHARM AE	1 TE	30,000	0,4967	14,90
	2383701	01 MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	10,000	0,3860	3,86
	2383701	02 MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,3057	9,17
	2383702	02 MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1 TE	30,000	0,4967	14,90
<b>C10AA03</b>	<b>PRAVASTATIN SODIUM</b>											
	2576502	02 ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1 TE	30,000	0,7197	21,59
	2613401	01 LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1 TE	14,000	0,7271	10,18
	2024201	02 MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1 TE	14,000	0,6436	9,01
	2024203	01 MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1 TE	14,000	0,9086	12,72
	2629601	01 OSITRON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ &	1 TE	14,000	0,7271	10,18
	1976701	02 PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1 TE	14,000	0,6436	9,01
	1976703	01 PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1 TE	14,000	0,9086	12,72
	2629901	02 PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	1 TE	28,000	0,7193	20,14
	2580001	02 PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1 TE	14,000	0,5436	7,61
	2580001	03 PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1 TE	28,000	0,4532	12,69
	2580002	02 PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1 TE	28,000	0,7193	20,14
	2514501	02 PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	14,000	0,5436	7,61
	2514502	02 PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1 TE	30,000	0,7197	21,59
	2577802	03 PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1 TE	30,000	0,7197	21,59
	2647902	02 PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1 TE	30,000	0,7197	21,59
	2522201	02 SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	14,000	0,5436	7,61
	2522201	03 SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	28,000	0,4532	12,69
	2522202	01 SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	14,000	0,7271	10,18
	2522202	02 SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	28,000	0,7193	20,14
	2648502	02 VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1 TE	30,000	0,7197	21,59
<b>C10AA04</b>	<b>FLUVASTATIN SODIUM</b>											
	2245902	01 LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1 TE	14,000	0,5821	8,15
<b>C10AA05</b>	<b>ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE</b>											
	2616902	02 ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1 TE	28,000	0,5846	16,37
	2639101	01 ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	0,6650	9,31
	2639102	01 ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	1,1807	16,53
	2663501	03 ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1 TE	28,000	0,4264	11,94
	2663502	03 ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1 TE	28,000	0,5846	16,37
	2663503	03 ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1 TE	28,000	1,0389	29,09
	2604601	02 ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	28,000	0,5846	16,37
	2604602	02 ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	28,000	1,0389	29,09
	2604602	07 ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1 TE	30,000	1,0387	31,16
	2637901	01 ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ	1 TE	14,000	1,1807	16,53
	2673801	01 ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	14,000	0,6650	9,31

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
C01		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
	2673801	02 ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2673802	01 ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2673802	02 ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2638901	01 ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2638901	02 ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2638902	01 ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2638902	02 ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2615601	02 ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2615602	02 ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2790602	06 ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2790603	06 ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2607401	08 ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2607401	11 ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2607402	08 ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2607402	11 ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2614201	02 ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2614202	02 ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2614202	03 ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2614203	02 ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2614203	04 ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2611101	02 ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2611102	02 ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2611103	02 ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2662801	03 ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1 TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2662802	03 ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2662803	03 ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2679102	01 BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2679103	01 BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2699401	03 CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2699401	05 CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2699402	03 CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2699402	05 CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2695701	02 DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2695702	02 DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2691201	05 DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2691202	06 DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2652001	01 DOSS-MEDICHROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2663301	01 FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2692601	01 HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1 TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2692602	01 HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2692603	01 HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2936002	03 LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2936003	03 LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	3009501	03 LIPIGAN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	3009502	03 LIPIGAN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2342801	02 LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	14,000	0,6393	8,95	8,95
	2342802	02 LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	14,000	0,8300	11,62	10,16
	2342803	02 LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 TE	14,000	1,4757	20,66	10,16
	2652301	01 LIPIUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1 TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2588201	03 LIPIZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37

## C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	2588202	03 LIPIZEM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2597201	01 LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2597202	01 LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2597203	01 LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1 TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2970301	01 LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2970301	02 LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2597501	01 LIPOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2597502	01 LIPOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2597503	01 LIPOSTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1 TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2612401	02 LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2612402	02 LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2688101	03 LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2688102	03 LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2625002	05 ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2625003	05 ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2806801	03 TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.ΗΙ	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2806802	03 TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.ΗΙ	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2662402	03 TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2662403	03 TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2624101	03 VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2624201	01 XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA Α	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2624201	05 XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA Α	1 TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2624202	01 XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA Α	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2624202	05 XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA Α	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2345901	02 ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1 TE	14,000	0,6393	8,95	8,95
	2345902	02 ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1 TE	14,000	0,8300	11,62	10,16
	2345903	02 ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1 TE	14,000	1,4757	20,66	10,16
	2604601	07 ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA ΑΕ	1 TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2936001	03 LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1 TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2624101	01 VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2624101	02 VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2679101	01 BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1 TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	<b>C10AA07 ROSUVASTATIN CALCIUM</b>												
	2586701	02 CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA Α.Ε	1 TE	14,000	0,9679	13,55	10,16
	2586702	02 CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA Α.Ε	1 TE	14,000	1,4200	19,88	10,16
	2586703	02 CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA Α.Ε	1 TE	14,000	1,6186	22,66	10,16
	2586704	02 CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA Α.Ε	1 TE	14,000	0,7243	10,14	10,14
	<b>C10AB -Φιβράτες</b>												
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
	<b>C10AB02 BEZAFIBRATE</b>												
	1647402	01 BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,6 G	20,000	0,3180	6,36	6,36
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>C10AB04 GEMFIBROZIL</b>												
	2089301	01 FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1,2 G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	2203501	01 GEMLIPID-MEDICHI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1,2 G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	2230601	01 LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP Α.Ε.	1,2 G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	1895502	01 LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	15,000	0,4787	7,18	3,37

**C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</b>													
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
	1895503	01 LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	15,000	0,4360	6,54	3,37
	<b>C10AB05 FENOFIBRATE</b>												
	2806701	01 FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1 TE	30,000	0,1890	5,67	5,67
	2251702	01 LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2251707	03 LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	28,000	0,3293	9,22	6,28
<b>C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE</b>												
	2790501	03 CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3,75 G	30,000	5,1973	155,92	155,92
<b>C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες</b>													
<b>C10AX G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εξετιμίμπη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C10AX09 EZETIMIBE</b>												
	2585901	13 EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10	IME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,01 G	20,000	1,6335	32,67	32,67
<b>C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς</b>													
<b>C10BA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN</b>												
	2650201	05 INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1 TE	28,000	1,7357	48,60	48,60
	2650202	05 INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1 TE	28,000	1,8471	51,72	51,29
	2650203	05 INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1 TE	28,000	1,9400	54,32	51,29
	2650201	06 INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1 TE	28,000	1,7357	48,60	48,60
	2650202	06 INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1 TE	28,000	1,8471	51,72	51,29

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

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση

D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου

**Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)****D01AC03 ECONAZOLE NITRATE**

0599806 01 PEVARYL CREAM 1% W/W Φ BTX30G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG 1 G 30,000 0,0840 2,52 2,52

**D01AC05 ISOCONAZOLE NITRATE**

1666301 01 TRAVOGEN CREAM 1% (W/W) Φ TUB x 15 G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ 1 G 15,000 0,1347 2,02 2,02

**D01AC08 KETOCONAZOLE**

1850902 01 FUNGORAL CREAM 2% Φ TUBx30 G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JOHNSON &amp; JOH 1 G 30,000 0,0777 2,33 2,33

**D01AC10 BIFONAZOLE**

2379801 02 FUNGIDERM CREAM 1% W/W Φ TUBX35G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ 1 G 35,000 0,1837 6,43 6,43

2067001 02 MYCO-FLUSEMI CREAM 1% Φ TUBX30G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ 1 G 30,000 0,1837 5,51 5,51

1891703 01 MYCOSPOR CREAM 1% (W/W) Φ TUB x 15 G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ 1 G 15,000 0,2367 3,55 3,55

**D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE**

1991102 01 LOMEXIN CREAM 2% Φ TUBx30G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI HELI 1 G 30,000 0,1410 4,23 4,23

**D01AC13 OMOCONAZOLE NITRATE**

2109903 02 FONGAMIL CREAM 1% W/W Φ TUBX30G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALAPIS ABEE 1 G 30,000 0,1663 4,99 4,99

**D01AC14 SERTACONAZOLE NITRATE**

2423101 01 FUGANOL CREAM 2% Φ TUBX20G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GALENICA AE 1 G 20,000 0,1960 3,92 3,92

**D01AC16 FLUTRIMAZOLE**

2340901 01 TOPIDERM CREAM 1% W/W Φ TUBX30G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLVOS SCIENCE 1 G 30,000 0,1983 5,95 5,95

2340903 01 TOPIDERM GEL 1% W/V Φ BOTTLEx100ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLVOS SCIENCE 1 ML 100,000 0,0670 6,70 6,70

**Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)****D01AC10 BIFONAZOLE**

2517901 01 GLORYSKIN PD.EXT.US 1% W/W Φ FLX20G ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MENTIMAP A.E. 4 1 G 20,000 0,1130 2,26 2,26

**Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)****D01AC02 MICONAZOLE**

0919307 01 DAKTARIN TINCT 2% W/V Φ FL x 30 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JOHNSON &amp; JOH 1 ML 30,000 0,0663 1,99 1,99

**D01AC03 ECONAZOLE NITRATE**

1949603 02 MYCOBACTER SPR 1% W/W Φ BTXFLX60ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MENTITERM ΦΑΡ 1 ML 60,000 0,0825 4,95 4,95

0599810 01 PEVARYL SPR.SOL 1% W/W Φ FLx30 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG 1 ML 30,000 0,1063 3,19 3,19

**D01AC10 BIFONAZOLE**

1891701 01 MYCOSPOR CUT.SOL 1% Φ FLX15ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ 1 ML 15,000 0,2273 3,41 3,41

**D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE**

1991101 01 LOMEXIN SPR 2% Φ FLx30ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RECORDATI HELI 1 ML 30,000 0,2037 6,11 6,11

**D01AC16 FLUTRIMAZOLE**

2340902 01 TOPIDERM CUT.SOL 1% W/V Φ FL x 30 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OLVOS SCIENCE 1 ML 30,000 0,2440 7,32 7,32

**Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)****D01AC07 TIOCONAZOLE**

2773701 01 INFESTER NAIL.LAQU 28% W/W Φ BT x 1 BOTTLE x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ 1 ML 12,000 0,7683 9,22 9,22

2786201 01 LAKAFIN NAIL.LAQU 28% W/W (ή 280 Φ BTx1BOTTLEx12 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK) 1 ML 12,000 1,4817 17,78 17,53

D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>D01AE14 CICLOPIROX OLAMINE</b>												
	1992201	01 NEO-BOTACREI	CREAM	1%	Φ TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 G	20,000	0,0910	1,82	1,82
	2094402	01 NEO-MYCODERI	CREAM	1%	Φ TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ!	1 G	20,000	0,1030	2,06	2,06
<b>D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE</b>												
	2662001	02 CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2478001	02 DEMSIL	CREAM	0,01	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΙ	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2639301	02 EALK	CREAM	1% W/W	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. φ	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2655402	01 FREZYLIN	CREAM	1% W/W	Φ BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1 G	15,000	0,2180	3,27	3,27
	2040603	02 LAMISIL	CREAM	1%	Φ TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1 G	15,000	0,2727	4,09	4,09
	2440601	02 ROMIVER	CREAM	1% W/W	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗ	1 G	30,000	0,2050	6,15	6,15
	2716401	02 TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ BTx1(TUB Alum.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2518101	02 TERBIGRAM	CREAM	1%	Φ TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2656102	02 TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2600401	02 TERBINAFINE/T.	CREAM	1% (W/W)	Φ TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2601701	02 TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	Φ TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2613301	02 TERBISKIN	CREAM	1%	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECF	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2449801	02 TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2655302	01 THATERON	CREAM	1% W/W	Φ BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	15,000	0,2180	3,27	3,27
	2446601	02 TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 G	30,000	0,1823	5,47	5,47
<b>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</b>												
<b>D01AE14 CICLOPIROX OLAMINE</b>												
	1992202	01 NEO-BOTACREI	CUT.SOL	1%	Φ FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 ML	20,000	0,0910	1,82	1,82
	2094401	01 NEO-MYCODERI	CUT.SOL	1%	Φ FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ!	1 ML	20,000	0,1030	2,06	2,06
<b>Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)</b>												
<b>D01AE14 CICLOPIROX</b>												
	2715301	02 MYCOLACIL	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1 G	6,000	1,7883	10,73	10,73
	2538403	02 MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ BT x1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 G	6,000	1,7883	10,73	10,73
	2861901	02 KITONAIL	MED.NA.LAC	8%	Φ BT x 1 GLASS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR	1 ML	6,600	2,2364	14,76	11,80
<b>D01AE16 AMOROLFINE HYDROCHLORIDE</b>												
	2035202	03 LOCERYL	NAIL.LAQU	5% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1 ML	5,000	5,5160	27,58	8,94
<b>D01B -Αντιμυκηθιασικά για Συστηματική Χορήγηση</b>												
<b>D01BA -Αντιμυκηθιασικά για συστηματική χορήγηση</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE</b>												
	2662003	03 CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2040602	03 LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ BTX28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,25 G	28,000	0,8004	22,41	18,06
	2440602	02 ROMIVER	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗ	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2446602	02 TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2600403	02 TERBINAFINE/T.	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2656301	02 TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2449803	01 TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,25 G	14,000	0,6629	9,28	9,03
	2700801	03 TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ E.Π.Ε.	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2655303	02 THATERON	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2843001	04 ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,25 G	28,000	0,6400	17,92	17,92

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	-----------------	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	------------------	------------------

## D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ

## D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση

**D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση****D05AX G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή****Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)****D05AX02 CALCIPOTRIOL**

2613101	01	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	30,000	0,2467	7,40	7,40
2613102	01	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	30,000	0,2467	7,40	7,40
2607601	01	PSORAFECT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 G	30,000	0,2167	6,50	6,50
2615301	01	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	30,000	0,2467	7,40	7,40

**D05AX03 CALCITRIOL**

2597801	03	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1 G	100,000	0,1437	14,37	14,37
2707901	03	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x100 C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 G	100,000	0,1149	11,49	11,49

**D05AX05 TAZAROTENE**

2353002	05	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1 G	60,000	0,5237	31,42	8,79
---------	----	-------	-----	------------	---	---------	-------------------	----------------	-----	--------	--------	-------	------

**Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)****D05AX SALICYLIC ACID**

2686801	01	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
2686001	01	ASTEMIL	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
2677301	01	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
2680301	01	SALICYLIC/TAR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
2597901	01	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
2604701	01	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 ML	100,000	0,0554	5,54	5,54

**D05AX G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή****Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)****D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE**

2537202	03	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BT x 60 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEL	1 G	60,000	0,8297	49,78	49,16
2806001	03	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BTx60 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEL	1 G	60,000	0,7765	46,59	46,59

## D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση

**D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****D05BA02 METHOXSALEN**

1590803	01	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,01 G	30,000	0,0640	1,92	1,92
---------	----	-----------	-----	----------	---	-------	-------------------	----------------	--------	--------	--------	------	------

**D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****D05BB02 ACITRETIN**

1966101	01	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035 G	8,571	1,9728	16,91	15,80
1966102	01	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035 G	21,429	1,7603	37,72	37,72

## D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

## D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση

**D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα****Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)****D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE, OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE**



**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0283001	01 TERRAMYCIN W PD.EXT.US		3%+10000 IU/G	Φ Κουτί με πλαστικό ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1 G	14,000	0,0636	0,89	0,89
<b>D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση</b>												
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>D06AX01 FUSIDIC ACID</b>												
	2560101	01 FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	Φ TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	15,000	0,1520	2,28	2,28
	0231601	02 FUCIDIN	CREAM	2%	Φ TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEL	1 G	15,000	0,1900	2,85	2,85
	2616101	01 FUSIDIC /TARGE	CREAM	2%	Φ TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 G	15,000	0,1520	2,28	2,28
	2651801	01 FUSINDAC	CREAM	2% W/W	Φ BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 G	15,000	0,1520	2,28	2,28
	0231603	02 FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEL	1 G	15,000	0,1920	2,88	2,88
<b>D06AX04 NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC</b>												
	0116502	01 APOBACYN	OINTMENT	(3350 IU+500IU)/	Φ TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	10,000	0,1470	1,47	1,47
<b>D06AX08 TYROTHRICIN</b>												
	0460701	01 TRICIDERM	OINTMENT	0,05%	Φ TUBx12 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕ	1 G	12,000	0,0833	1,00	1,00
<b>D06AX09 MUPIROCIN</b>												
	2107601	01 BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	15,000	0,3193	4,79	3,40
	2617501	01 MUPIROCIN/TAF	OINTMENT	2% (W/W)	Φ TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 G	15,000	0,2560	3,84	3,84
	2426901	01 HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	15,000	0,2560	3,84	3,84
<b>D06AX12 AMIKACIN SULFATE</b>												
	2256101	01 LIKACIN	GEL	5%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 G	30,000	0,2133	6,40	6,40
	2725601	01 XYLANAL	GEL	5% W/W	Φ BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1 G	30,000	0,2247	6,74	6,74
<b>D06AX13 RETAPAMULIN</b>												
	2780201	02 ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP L	1 G	5,000	2,1880	10,94	1,13
<b>Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)</b>												
<b>D06AX04 NEOMYCIN,BACITRACIN</b>												
	1949801	02 VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338,22+103,80	Φ FL x 121,40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1 G	121,400	0,0424	5,15	5,15
<b>D06AX04 NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC</b>												
	0116503	01 APOBACYN	PD.EXT.US	(3350IU+250IU)/	Φ TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	10,000	0,1350	1,35	1,35
<b>D06B -Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση</b>												
<b>D06BA -Σουλφοναμίδες</b>												
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>D06BA01 SULFADIAZINE SILVER</b>												
	2611001	01 SYLFIO	CREAM	1% W/W	Φ BOTTLE(πλαστ.):	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	1 G	500,000	0,0385	19,26	19,26
<b>D06BB -Αντι-ϊικά</b>												
<b>D06BB G1 -Αντιερπητικά</b>												
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>D06BB03 ACICLOVIR</b>												
	1951301	01 CARGOSIL	CREAM	5%	Φ TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1 G	10,000	0,5770	5,77	5,77
	2038501	01 CEVINOLON	CREAM	5%	Φ TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	10,000	0,6840	6,84	5,93
	2062701	01 CYCLOVIRAN/M	CREAM	5%	Φ TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	1 G	10,000	0,5770	5,77	5,77
	2106503	02 HAGEVIR	CREAM	5% W/W	Φ TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	1 G	10,000	0,5770	5,77	5,77
	1924902	01 UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1 G	15,000	0,5733	8,60	8,60
	2387401	02 ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ BT X 1TUB X 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1 G	10,000	0,5770	5,77	5,77
	1880203	01 ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	10,000	0,7220	7,22	5,93
	1880203	03 ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	5,000	1,0460	5,23	2,97
	2300701	01 AMITROX	CREAM	0,05	Φ TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1 G	10,000	0,6840	6,84	5,93

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>D06BB G2 -Φάρμακα κατά μυρμηκίων και οξυτενών κονδυλωμάτων</b>											
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>D06BB04 ΡΟΔΟΡΗΥΛΛΟΤΟΧΙΝ</b>											
	1980102	01 WARTEC	CREAM	0,15%	Φ TUBx5G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1 G	5,000	3,4940	17,47
<b>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</b>											
<b>D06BB04 ΡΟΔΟΡΗΥΛΛΟΤΟΧΙΝ</b>											
	1980101	01 WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ FLx3ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1 ML	3,000	3,3667	10,10
<b>D06BB G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων</b>											
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>D06BB10 IMIQUIMOD</b>											
	2375101	01 ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC Φ	BTX12(SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA AB, SOLNA	1 TE	12,000	5,4925	65,91
<b>D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ</b>											
<b>D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή</b>											
<b>D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)</b>											
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>D07AB01 CLOBETASONE BUTYRATE</b>											
	1796302	01 RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1 G	25,000	0,0740	1,85
	1796301	01 RETTAVATE	OINTMENT	0,05% (W/W)	Φ TUBx25 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1 G	25,000	0,0720	1,80
<b>D07AB10 ALCLOMETASONE DIPROPIONATE</b>											
	1924102	01 LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ TUB x 25 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	25,000	0,0948	2,37
<b>D07AB19 DEXAMETHASONE</b>											
	0819003	01 THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx10G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	10,000	0,1570	1,57
	0819003	02 THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	25,000	0,1208	3,02
<b>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</b>											
<b>D07AB19 DEXAMETHASONE</b>											
	0819002	01 THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ FLx30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 ML	30,000	0,0700	2,10
	0819002	02 THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ FL x 60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 ML	60,000	0,0545	3,27
<b>D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)</b>											
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>											
<b>D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE</b>											
	0856402	01 BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1 G	25,000	0,0732	1,83
	0346301	02 CELESTODERM	CREAM	0,10%	Φ TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	30,000	0,0710	2,13
	0346302	02 CELESTODERM	OINTMENT	0,10%	Φ TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	30,000	0,0710	2,13
<b>D07AC04 FLUOCINOLONE ACETONIDE</b>											
	0301503	02 SYNALAR SIMPL	CREAM	0,20%	Φ TUB x 15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	1 G	15,000	0,2780	4,17
	0301505	01 SYNALAR SIMPL	CREAM	0,01%	Φ TUB x 15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	1 G	15,000	0,0847	1,27
<b>D07AC08 FLUOCINONIDE</b>											
	0874604	01 LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ TUB x 10 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	1 G	10,000	0,2340	2,34
<b>D07AC09 BUDESONIDE</b>											
	2416603	02 BIOSONIDE	CREAM	0,025%	Φ TUBX50G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1 G	50,000	0,0916	4,58
	2614302	03 BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ TUBx100G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1 G	100,000	0,0620	6,20

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2306401	03 BUDESAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTEC-	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2515401	02 BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2455901	02 DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2455901	03 DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2617901	02 EOLAN	CREAM	0,025%W/W	Φ TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2302103	03 ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	Φ TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2302104	02 ESONIDE	OINTMENT	0.025%	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2501802	01 LISOBRON	CREAM	0,025%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1 G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2386501	02 OBECIROL	CREAM	0,025%	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA ΑΕ	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2366703	02 OBUSONID	CREAM	0,025%	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2515601	02 RHINOBR0S	CREAM	0.025%	Φ BTXTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2499802	03 TALGAN	CREAM	0,025%	Φ TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2279302	02 VERICORT	CREAM	0,025%	Φ TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2279302	03 VERICORT	CREAM	0,025%	Φ TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2279301	02 VERICORT	OINTMENT	0.025%	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2304601	03 VINECORT	CREAM	0,025% W/W	Φ TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2485701	02 ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1 G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2336701	03 IXQP	CREAM	0.025%	Φ TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	1 G	100,000	0,0752	7,52	7,52
	2515401	03 BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2338302	01 RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2614302	02 BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1 G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2444701	01 AURID	CREAM	0,025%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1 G	30,000	0,1010	3,03	3,03
<b>D07AC13 MOMETASONE FUROATE</b>												
	1984601	03 ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	30,000	0,1583	4,75	4,75
	1984602	02 ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	25,000	0,1812	4,53	4,53
	1984602	03 ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 G	30,000	0,1583	4,75	4,75
	2534202	02 F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAR Α.Ε. Φ	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2653101	01 FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ BT x 1 TUB x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2626401	01 MOFUR	CREAM	0.1%	Φ BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2622002	02 MOMECCORT	CREAM	0,1% (W/W)	Φ TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡ	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2624502	02 MOMETASONE/	CREAM	0.1%	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2506501	02 MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2613202	02 PHARMECORT	CREAM	0.1%	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2625601	01 YPEROD	CREAM	0,1% W/W	Φ BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2715101	01 MOMETASONE/I	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1 G	15,000	0,1447	2,17	2,17
	2602601	02 BIOELEMENTA	CREAM	0,10%	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2518501	02 MAKIREN	CREAM	0.1% W/W	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 G	25,000	0,1448	3,62	3,62
<b>D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE</b>												
	2016701	01 ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1 G	15,000	0,1907	2,86	2,86
	2016702	01 ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1 G	15,000	0,1907	2,86	2,86
	2016704	01 ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ BTXTUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1 G	20,000	0,2115	4,23	4,23
<b>D07AC17 FLUTICASONE PROPIONATE</b>												
	2067911	01 FLIXOTIDE	CREAM	0.05%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	30,000	0,1693	5,08	5,08
	2067910	01 FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	30,000	0,1640	4,92	4,92
	2665902	01 DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W (0,1	Φ BT x 1(TUBx30G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1 G	30,000	0,1383	4,15	4,15

**Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)****D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE**

	2732201	03 BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1 TE	16,000	1,4481	23,17	23,17
--	---------	-------------	-----------	----------	-----------	-------------------	----------------	------	--------	--------	-------	-------

**Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)**

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>D07AC01 ΒΕΤΑΜΕΘΑΣΟΝΕ VALERATE</b>												
	0856403	01 BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ FLX50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 ML	50,000	0,0988	4,94	4,94
	1829301	02 FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 ML	50,000	0,0558	2,79	2,79
	1606501	01 OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 ML	60,000	0,0527	3,16	3,16
	1727901	01 SANORVIL	CUT.SOL	0.1%	Φ FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ E.P.E.	1 ML	70,000	0,0501	3,51	3,51
<b>D07AC09 BUDESONIDE</b>												
	2306404	02 BUDESAN	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTEC-	1 ML	100,000	0,0650	6,50	6,50
	2515402	01 BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ BTX1BOTX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 ML	30,000	0,1200	3,60	3,60
	2515402	02 BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ BTX1BOTX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 ML	100,000	0,0952	9,52	9,52
	2706302	01 BUDESONIDE/T	CUT.SOL	0,025% (W/V)	Φ FL x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 ML	30,000	0,1080	3,24	3,24
	2455902	01 DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ BTX1FL X30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 ML	30,000	0,1200	3,60	3,60
	2455902	02 DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ BTX1FL X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 ML	100,000	0,0722	7,22	7,22
	2279305	02 VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 ML	100,000	0,0722	7,22	7,22
<b>D07AC13 MOMETASONE FUROATE</b>												
	1984603	02 ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1 ML	30,000	0,1620	4,86	4,86
	2534201	01 F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. φ	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2653102	01 FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BTx1 FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2633503	02 LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	Φ FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2622001	01 MOMEKORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡ	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2624501	02 MOMETASONE/	CUT.SOL	0.1%	Φ FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2506502	01 MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2613201	01 PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ BTx1BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1 ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
<b>D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE</b>												
	2016705	02 ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1 ML	50,000	0,1844	9,22	9,22
	2816301	02 FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BTx1 BOTTLEx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 ML	50,000	0,1474	7,37	7,37
<b>D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)</b>												
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE</b>												
	1186901	01 BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	25,000	0,1160	2,90	2,90
	1186902	01 BUTAVATE	OINTMENT	0.05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 G	25,000	0,1056	2,64	2,64
	1770702	02 RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	30,000	0,0873	2,62	2,62
<b>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</b>												
<b>D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE</b>												
	1186903	01 BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ FLx50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1 ML	50,000	0,0502	2,51	2,51
	2684401	02 CLARELUX	FOAM	0,05% (W/W)	Φ BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1 G	100,000	0,0980	9,80	9,80
<b>D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ</b>												
<b>D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση</b>												
<b>D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>D10BA01 ISOTRETINOIN</b>												
	2511301	01 ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL!	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2511302	01 ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL!	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2604101	01 ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2604102	01 ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2489002	01 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ/	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2489003	01 A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ/	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2684001	02 CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	5,000	0,5760	2,88	2,27

**D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2684002	02	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
2684003	02	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
2415702	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
2415703	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
2415704	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	26,667	0,2966	7,91	7,91
2415704	02	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	40,000	0,2715	10,86	10,86
2624301	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
2624302	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07
2426102	01	TRETIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03 G	10,000	0,4880	4,88	4,54
2426103	01	TRETIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03 G	20,000	0,4595	9,19	9,07

**D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ****D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα****D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες****Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)****D11AF FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID**

1873301 01 VERRUCA HERI CUT.SOL

Φ FLx13ML

ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

OLVOS SCIENCE

1 ML

13,000

0,4277

5,56

4,52

**D11AF SALICYLIC ACID,LACTIC ACID**

2093401 01 DUOFILM CUT.SOL

(16.7+16.7)% W/ Φ FLX15ML

ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

GLAXOSMITHKLI

1 ML

15,000

0,2267

3,40

3,40

**D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών****Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)****D11AH01 TACROLIMUS**

2505301 01 PROTOPIC OINTMENT

0,0003

Φ ΒΤ x 1 TUB x 30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

ASTELLAS PHARI

1 G

30,000

0,9973

29,92

20,38

2505301 02 PROTOPIC OINTMENT

0,0003

Φ ΒΤ x 1 TUB x 60 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

ASTELLAS PHARI

1 G

60,000

0,9257

55,54

40,77

2505302 01 PROTOPIC OINTMENT

0,001

Φ ΒΤ x 1 TUB x 30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

ASTELLAS PHARI

1 G

30,000

1,0967

32,90

20,38

2505302 02 PROTOPIC OINTMENT

0,001

Φ ΒΤ x 1 TUB x 60 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

ASTELLAS PHARI

1 G

60,000

1,0185

61,11

40,77

**D11AH02 PIMECROLIMUS**

2569301 02 AREGEN CREAM

10MG/G

Φ TUB x 30 G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

MEDA PHARMACI

1 G

30,000

0,6730

20,19

20,19

2569301 04 AREGEN CREAM

10MG/G

Φ TUB x 100 G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

MEDA PHARMACI

1 G

100,000

0,6097

60,97

60,97

2569301 03 AREGEN CREAM

10MG/G

Φ TUB x 60 G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

MEDA PHARMACI

1 G

60,000

0,5925

35,55

35,55

2569201 02 ELIDEL CREAM

1%

Φ TUB x 30 G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

MEDA PHARMACI

1 G

30,000

0,6730

20,19

20,19

2569201 04 ELIDEL CREAM

1%

Φ TUB x 100 G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ

MEDA PHARMACI

1 G

100,000

0,6097

60,97

60,97

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

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
-------------	---	-----------------------	--------------------	----------------	------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-----	-----	-----	------------------------------	------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή

**G01AA -Αντιβιοτικά****Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)****G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE**

2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοσ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1 G	8,000	0,8500	6,80	5,44
2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜΑΚ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ΑΒΕΕ	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/	0,1 G	8,000	0,6800	5,44	5,44

**G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου****Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)****G01AF04 MICONAZOLE NITRATE**

2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	78 G	1,000	2,8300	2,83	2,83
1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜΑΚ	78 G	1,000	4,2000	4,20	4,20
0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	78 G	1,000	4,9800	4,98	4,20
1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 AP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	40 G	1,000	5,2900	5,29	4,20
1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	78 G	1,000	9,9400	9,94	4,20

**Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)****G01AF01 METRONIDAZOLE**

0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΙ	10 TE	1,000	2,0600	2,06	2,06
1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1 TE	1,000	3,8600	3,86	3,70
1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6 TE	1,000	3,4300	3,43	3,43
2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	7 TE	1,000	4,5100	4,51	3,70
2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	3 TE	1,000	2,7900	2,79	2,79
0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	3 TE	1,000	3,4700	3,47	3,47
1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1 TE	1,000	4,3400	4,34	3,70
1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	3 TE	1,000	3,8200	3,82	3,70
1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1 TE	1,000	3,4100	3,41	3,41

**G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά****Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)****G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE**

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ TBx78G+14APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5,5714	G	14,000	0,3464	4,85	4,85
2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ TUBx78 G+14 AF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	5,5714	G	14,000	0,5236	7,33	7,33
<b>Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE</b>													
2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	G	6,000	1,4850	8,91	5,94
2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ BT x 14(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	14,000	0,9900	13,86	13,86
G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ													
G02A -Ωκυτόκα													
<b>G02AB -Αλκαλοειδή της ερσιβώδους όλυρας</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE</b>													
0813501	01	DEMARGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	20,000	0,0770	1,54	1,54
0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ BTX25(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,0002	G	15,625	0,1126	1,76	1,76
<b>G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE</b>													
0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ BTX25(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	25,000	0,1184	2,96	2,96
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE</b>													
0813502	02	DEMARGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	5,000	0,2620	1,31	1,31
<b>G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE</b>													
0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ BTX6AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	6,000	0,8017	4,81	1,57
G02AD -Προσταγλανδίνες													
<b>Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G02AD02 DINOPROSTONE</b>													
1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	24,000	1,7550	42,12	42,12
<b>Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)</b>													
<b>G02AD02 DINOPROSTONE</b>													
2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N BTx1 VAG.DEVIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	20,000	2,6085	52,17	52,17
G02C -Άλλα Γυναικολογικά													
<b>G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE</b>													
1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	10,000	0,8530	8,53	8,53
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE</b>													
1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ BTx10AMPSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	12,500	0,9600	12,00	12,00
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης													
<b>G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας</b>													

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΨΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
-------------	---	-----------------------	--------------------	----------------	------------	-----------------	-------------------------------	------------------	-----	-----	-------------------------------	------

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE**

2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & ε Φ	BTx6(BL.1x3 δισι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 TE	6,000	0,5567	3,34	3,34
2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 TE	30,000	0,8090	24,27	24,27
2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 TE	30,000	1,7167	51,50	30,82

**G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G02CB03 CABERGOLINE**

2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005 G	2,000	4,6550	9,31	7,47
2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005 G	8,000	3,6738	29,39	29,39

**G02CB G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE**

1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,005 G	15,000	0,3660	5,49	5,49
---------	----	----------	-----	-----------	---------	-------------------	-----------------	---------	--------	--------	------	------

**G02CX -Άλλα γυναικολογικά****Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****G02CX01 ATOSIBAN**

2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N 1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165 G	0,227	460,1520	104,58	104,58
2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N 1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165 G	0,041	817,6667	33,45	19,67

**G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ****G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση****G03AC -Προγεσταγόνα****Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)****G03AC03 LEVONORGESTREL**

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκα

2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	2E-05 G	2.600,000	0,0452	117,60	117,60
---------	----	--------	------------	---------------	-----------	-------------------	------------------	---------	-----------	--------	--------	--------

**G03B -Ανδρογόνα****G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE**

1628401	02	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ BTx30(BTx30BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,12 G	10,000	0,8860	8,86	8,86
---------	----	--------------	-----------	----------	------------------	-------------------	-------------------	--------	--------	--------	------	------

**Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)****G03BA03 TESTOSTERONE**

2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ BT x 30(σε σωλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,05 G	30,000	1,6870	50,61	50,61
2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ BT x 30 SACHE'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES BES	0,05 G	30,000	1,4577	43,73	43,73
2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ BTx 1 canister x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROSTRAKAN LTD, U	0,05 G	24,000	1,7808	42,74	40,49

**Διαδερμική χορήγηση****G03BA03 TESTOSTERONE**

2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARV	1 TE	30,000	1,7873	53,62	53,62
---------	----	------------	-----	-----------	------------------	-------------------	-------------------	------	--------	--------	-------	-------



**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΨΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ BT x 30	SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARN	1	TE	30,000	1,8337	55,01	55,01
2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ BT x 30	SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARN	1	TE	30,000	1,8893	56,68	56,06
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>														
<b>G03BA03 TESTOSTERONE ENANTATE</b>														
0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML	AMP Φ	BTx1 AMPx1 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	13,889	0,1534	2,13	2,13
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE</b>														
2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	AM Φ	BTx1AMPx4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,556	2,0318	112,88	112,88
<b>G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>G03BB01 MESTEROLONE</b>														
0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/Α	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,05	G	10,000	0,3130	3,13	3,13
<b>G03C -Οιστρογόνα</b>														
<b>G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>G03CA04 ESTRIOL</b>														
0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,002	G	15,000	0,2293	3,44	3,44
<b>Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE</b>														
2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δοσc	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,001	G	48,000	0,1023	4,91	4,91
<b>Διαδερμική χορήγηση</b>														
<b>G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE</b>														
2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	14,000	0,3879	5,43	2,67
2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	28,000	0,2411	6,75	6,75
2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	56,000	0,1241	6,95	6,95
<b>Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE</b>														
2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	3E-05	G	15,000	0,7907	11,86	11,86
<b>G03CX -Άλλα οιστρογόνα</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>G03CX01 TIBOLONE</b>														
1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,0025	G	30,000	0,3557	10,67	10,67
<b>G03D -Προγεσταγόνα</b>														
<b>G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>G03DA04 PROGESTERONE</b>													
2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,6440	6,44	6,44
2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ BTx15 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,7780	7,78	7,35
<b>Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>G03DA04 PROGESTERONE</b>													
2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ BT x 6 APPLICAME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	6,000	3,3650	20,19	14,63
2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ BTx 15 APPLICAME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	15,000	3,0473	45,71	36,58
2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ BTx1 TUBx22,5CME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	15,000	2,4387	36,58	36,58
<b>G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03DB01 DYDROGESTERONE</b>													
0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx 14 (BLIST1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	0,01	G	14,000	0,2436	3,41	3,41
<b>G03DB08 DIENOGEST</b>													
2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,002	G	28,000	1,8264	51,14	40,72
<b>G03DC -Παράγωγα οιστρονής</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE</b>													
0651502	01	PRIMOLUT NOR TAB		5MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,005	G	20,000	0,0950	1,90	1,90
<b>G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό</b>													
<b>G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DROSPIRENONE</b>													
2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	0,4964	13,90	13,90
<b>Διαδερμική χορήγηση</b>													
<b>G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE</b>													
2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ BT X8TTS X16CIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28,000	0,3943	11,04	11,04
<b>G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03FB01 ESTRADIOL VALERATE &amp; ESTRADIOL VALERATE, NORGESTREL</b>													
0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ BTx21 (11λευκά+ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	0,0696	1,95	1,95
<b>G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE &amp; ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE &amp; EST</b>													
2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.T.	(2MG/TAB ΜΠΛΕ	Φ BTX28 σε κυκλική ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	1	TE	28,000	0,2089	5,85	5,85
<b>G03FB06 ESTRADIOL VALERATE &amp; ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE</b>													
2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚ	Φ BTx1 πλακέτα [1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0,75	TE	28,000	0,1239	3,47	3,47
<b>G03FB06 ESTRADIOL &amp; ESTRADIOL, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE</b>													
2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.T.	(2MG/TAB ΛΕΥΚ	Φ BTX28[BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	28,000	0,2564	7,18	7,18
<b>G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE &amp; ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE</b>													
2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.T.	(2MG/TAB ΚΕΡΑΙ	Φ BT x 28 [BLIST 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	1	TE	28,000	0,2257	6,32	6,32

Διαδερμική χορήγηση

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE &amp; ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE</b>													
2731001	01	ESTALIS SEQUI TTS - TTS		50MCG/24HRS	Φ Φ	BTx8 TTS (4 ΤΤΞΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1 TE	28,000	0,2589	7,25	7,25
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας													
G03GA -Γοναδοτροφίνες													
G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPIN</b>													
0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP	(IM) Φ	BTx 3AMPS+ 3A ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250 U	18,000	0,2717	4,89	4,89
0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP	(IM) Φ	BT x 1 AMP + 1 / ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250 U	20,000	0,1770	3,54	3,54
G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθλακιοτρόπος ορμόνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA04 UROFOLLITROPIN</b>													
2394701	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75 U	1,000	17,5800	17,58	16,99
2394702	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75 U	2,000	14,5200	29,04	29,04
2688801	01	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75 U	5,000	25,9680	129,84	84,96
G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA30 MENOTROPIN</b>													
2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU I	Φ	BTx 5 VIALS + 5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 TE	5,000	24,1600	120,80	113,55
2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 A ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1 TE	1,000	15,0200	15,02	15,02
G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA05 FOLLITROPIN ALFA</b>													
2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22n	Φ	BTx1PEN x0,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SERONO EUF	75 U	4,000	35,0325	140,13	117,58
2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66n	Φ	BTx1 PEN x1,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SERONO EUF	75 U	12,000	29,3283	351,94	351,94
2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF.Ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SERONO EUF	75 U	14,000	29,7307	416,23	411,53
<b>G03GA06 FOLLITROPIN BETA</b>													
2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ψ	N.V. ORGANON HOLL	75 U	3,333	32,5590	108,53	97,98
2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ψ	N.V. ORGANON HOLL	75 U	6,667	33,2325	221,55	195,96
2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C/	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ψ	N.V. ORGANON HOLL	75 U	4,000	31,2600	125,04	117,58
2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C/	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ψ	N.V. ORGANON HOLL	75 U	8,000	30,1325	241,06	235,16
2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ψ	N.V. ORGANON HOLL	75 U	12,000	27,1242	325,49	325,49
G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA</b>													
2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML	ι Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON, AB C	1E-05 G	7,000	68,0114	476,08	476,08
2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML	ι Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON, AB C	2E-05 G	7,000	83,5143	584,60	540,70
G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA</b>													
2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML F	Φ	BTx1PF.SYRx0,Ξ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SERONO EUF	0,0003 G	1,000	40,1400	40,14	40,14

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>G03GA07 LUTROPIN ALFA</b>													
2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML	VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75 IU		1,000	35,7000	35,70	35,70
<b>G03GA G8 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA</b>													
2792201	01	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ BTx1 VIAL +1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF		1 TE		1,000	98,6600	98,66	98,66
<b>G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03GB02 CLOMIFENE CITRATE</b>													
0889601	01	CLOMIPHEN CI TAB		50MG/TAB	Φ BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANFARM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009 G		133,333	0,0152	2,03	2,03
0876401	01	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,009 G		111,111	0,0195	2,17	2,17
<b>G03H -Αντιανδρογόνα</b>													
<b>G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE</b>													
<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"													
1757501	01	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,01 G		15,000	0,3547	5,32	5,32
<b>G03H -Αντιανδρογόνα</b>													
<b>G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03HB01 CYPROTHERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL</b>													
1971301	01	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAE	Φ BTx21 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75 TE		28,000	0,1964	5,50	5,50
<b>G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα</b>													
<b>G03XB -Αντιπρογεσταγόνα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03XB01 MIFEPRISTONE</b>													
2455001	01	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N BTx 3 (σε BLISTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EXELGYN FRANCE	0,6 G		1,000	71,4200	71,42	71,42
<b>G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE</b>													
2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DAIICHI SANKYO EUF	0,06 G		28,000	0,8954	25,07	25,07
<b>G03XC02 BAZEDOXIFENE</b>													
2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,02 G		28,000	1,0750	30,10	25,47
<b>G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ</b>													
<b>G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών</b>													

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΨΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
<b>G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού</b>													
<b>G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντακλαστική κύστη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE</b>													
2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1 TE	28,000	1,2604	35,29	35,29
2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1 TE	28,000	1,3386	37,48	37,48
<b>G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE</b>													
2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1 TE	28,000	1,5089	42,25	42,25
2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1 TE	28,000	1,6221	45,42	43,33
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G04BD06 PROPIVERINE HYDROCHLORIDE</b>													
2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	14,000	0,9536	13,35	13,35
<b>G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE</b>													
2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004 G	14,000	0,9943	13,92	13,92
<b>G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE</b>													
2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1 TE	30,000	1,2620	37,86	36,31
2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1 TE	30,000	1,2620	37,86	36,31
<b>G04BD09 TROSPIMUM CHLORIDE</b>													
2871901	02	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLAS	0,04 G	30,000	0,3543	10,63	10,63
<b>G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντακλαστική κύστη και νυχτερινή ενοούρηση</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE</b>													
2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	0,015 G	10,000	1,1720	11,72	11,67
2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	0,015 G	20,000	1,1705	23,41	23,34
2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΦ	0,015 G	30,000	1,1587	34,76	34,76
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE</b>													
2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,015 G	10,000	0,2480	2,48	2,48
<b>Διαδερμική χορήγηση</b>													
<b>G04BD04 OXYBUTYNIN</b>													
2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED	0,0039 G	28,000	1,4786	41,40	41,40
<b>G04BD G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>G04BD DULOXETINE HYDROCHLORIDE</b>													
2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2 TE	28,000	1,7000	47,60	47,60
2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2 TE	28,000	1,8789	52,61	50,70
<b>G04BD G4 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>G04BD02 FLAVOXATE HYDROCHLORIDE</b>													
1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	0,8 G	5,000	0,8240	4,12	4,12

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΨΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
-------------	---	-----------------------	--------------------	----------------	------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-----	-----	-----	-------------------------------	------

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη

**G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων****G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)****G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2709402	03	ALFUZOSIN/GEI	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Ι	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	20,000	0,3595	7,19	5,61
1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	40,000	0,3350	13,40	11,22
2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACE	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2765002	02	ALFUZOSIN/TEV	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., I	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2800101	03	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	20,000	0,2825	5,65	5,65
2800102	03	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72

**G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,4090	8,18	5,61
2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,4380	8,76	5,61
2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2;	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	0,0004	G	20,000	0,4380	8,76	5,61
2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3;	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67
2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2 ;	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	30,000	0,2970	8,91	8,91
2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67
2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Ι	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P\	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0004	G	30,000	0,2970	8,91	8,91
2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	10,000	0,6750	6,75	6,20
---------	----	--------	---------	-----------	---	----------------	-------------------	--------------------	--------	---	--------	--------	------	------

**G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE****G04CA04 SILODOSIN**

2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0,008	G	15,000	0,6053	9,08	9,08
2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0,008	G	15,000	0,6053	9,08	9,08
2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0,008	G	30,000	0,6260	18,78	18,78
2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0,008	G	30,000	0,6260	18,78	18,78

**G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	1	TE	30,000	1,0007	30,02	30,02
---------	----	---------	------	-----------------	---	----------------	-------------------	-------------------	---	----	--------	--------	-------	-------

**G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγής της τεστοστερόνης**

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΨΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>G04CB01 FINASTERIDE</b>												
2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx 28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005 G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 14 (BLIST 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005 G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (σε PVC/FME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2681101	01	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 14 (BLIST 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX14(ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005 G	14,000	0,6636	9,29	7,05
2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST 2; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005 G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005 G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2667701	04	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUN	0,005 G	30,000	0,4677	14,03	14,03
<b>G04CB02 DUTASTERIDE</b>												
2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3 ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	0,0005 G	30,000	0,7163	21,49	15,10
2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ BTx 30 (BLIST3 ; ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0005 G	30,000	0,7163	21,49	15,10

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ</b>													
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ													
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα													
H01AB -Θυροτροπίνη													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01AB01		THYROTROPIN ALFA										
		2397301	02 THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROPE E	1 TE	2,000	373,8250	747,65	747,65
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης													
H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01AC01		SOMATROPIN										
		2472802	01 NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ 1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, FRA	2 U	15,000	18,5213	277,82	253,02
		1986205	01 GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡ PS.INJ.SOL		5,3 MG/CARTRID	Φ BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2 U	8,000	16,3200	130,56	130,56
		1986213	05 GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡ PS.INJ.SOL		12MG/CARTRID	Φ BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2 U	18,000	15,1606	272,89	272,89
		2028803	02 HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDG	Φ BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ /	2 U	9,000	18,5811	167,23	151,81
		2028804	02 HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ /	2 U	18,000	15,4456	278,02	278,02
		2287302	01 ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2 U	6,000	19,3250	115,95	101,21
H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01AC03		MECASERMIN										
		2808001	01 INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N 1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, FRA	0,002 G	20,000	32,9920	659,84	659,84
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης													
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01BA04		TERLIPRESSIN ACETATE										
		2688201	01 GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ BTx5 VIALS+5 AMI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,012 G	0,417	331,5840	138,16	138,16
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	H01BA02		DESMOPRESSIN ACETATE										
		2201905	02 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0004 G	4,500	5,2867	23,79	23,72
		2201906	01 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0004 G	9,000	5,2578	47,32	47,32
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01BB02		OXYTOCIN SYNTHETIC										
		1910801	05 OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ BTX2AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP Α.Ε.	15 U	0,667	7,2750	4,85	4,85
	H01BB03		CARBETOCIN										
		2706401	01 PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N BT x 5 AMPS x 1 M ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0001 G	5,000	29,4200	147,10	62,94
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου													
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	H01CB02		OCTREOTIDE										



## H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
		1979801	01 SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS)	1 TE	5,000	4,5520	22,76	22,76
		1979804	01 SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x 1MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS)	1 TE	5,000	29,0960	145,48	97,97
<b>H01CB</b>	<b>G3</b>	<b>-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη</b>											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>H01CB01</b>	<b>SOMATOSTATIN</b>											
		2625101	01 ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N BT x 1 VIAL + 1 AN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,006 G	0,500	144,0000	72,00	66,30
		2448901	01 EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N BTx1 AMP+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,006 G	0,500	144,0000	72,00	66,30
		2579301	01 SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ BTX1AMP+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006 G	0,500	144,0000	72,00	66,30
		2378402	02 SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N BTx1VIAL+1BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARMA H	0,006 G	0,500	120,6400	60,32	60,32
		2696001	01 SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N BTx1VIAL+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	TARGET PHARMA ΕΠ	0,006 G	0,500	144,0000	72,00	66,30
	<b>H01CB01</b>	<b>SOMATOSTATIN ACETATE</b>											
		2447101	01 SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N BTx1VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,006 G	0,500	130,8200	65,41	65,41
		2624701	01 SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N BTx1VIAL+1AMP S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,006 G	0,500	100,7600	50,38	50,38
		1832702	01 STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N BTx1AMPx3MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,006 G	0,500	180,0000	90,00	66,30
<b>H01CC</b>		<b>-Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)</b>											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>											
	<b>H01CC02</b>	<b>CETRORELIX ACETATE</b>											
		2411202	01 CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ BTx1VIALS+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	0,00025 G	12,000	20,6458	247,75	247,75
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>H01CC01</b>	<b>GANIRELIX</b>											
		2451601	01 ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ BTX1 PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,00025 G	1,000	39,9000	39,90	36,52
		2451601	02 ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ BTX5PREF.SYR.X	(ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,00025 G	5,000	36,3000	181,50	181,50
	<b>H01CC02</b>	<b>CETRORELIX ACETATE</b>											
		2411201	02 CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ BTx7VIALS+7PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	0,00025 G	7,000	35,1371	245,96	245,96
		2411201	01 CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	0,00025 G	1,000	37,4600	37,46	36,52
<b>H02</b>		<b>-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>											
<b>H02A</b>		<b>-Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγρή</b>											
<b>H02AB</b>		<b>-Γλυκοκορτικοειδή</b>											
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>H02AB02</b>	<b>DEXAMETHASONE</b>											
		1929802	01 DEXAMETHASONE/GAP	TAB	1MG/TAB	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015 G	6,667	0,4755	3,17	0,83
	<b>H02AB04</b>	<b>METHYLPREDNISOLONE</b>											
		0586702	01 MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ BTx50 (BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0075 G	26,667	0,0994	2,65	2,65
		0586703	01 MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0075 G	29,867	0,1011	3,02	3,02
	<b>H02AB06</b>	<b>PREDNISOLONE</b>											
		0238301	01 ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	0,01 G	5,000	0,1180	0,59	0,59
		0495302	01 PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,01 G	15,000	0,1487	2,23	2,23
	<b>H02AB09</b>	<b>HYDROCORTISONE</b>											
		1913101	01 HYDROCORTISONE/ΙΦΕΤ	TAB	20MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,03 G	20,000	0,1835	3,67	3,67
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
	<b>H02AB02</b>	<b>DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>											
		2685201	01 DEXAMETHASONE/ROSEN	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0015 G	40,000	1,7785	71,14	71,14

## H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>													
	<b>H02AB02</b>		<b>DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>										
		0132102	01 SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΙ	0,0015 G	10,133	0,5428	5,50	5,50
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>													
	<b>H02AB01</b>		<b>BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>										
		0016202	01 CELESTONE CHRONODOS	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML	VI Φ BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004 G	15,000	0,4007	6,01	5,86
	<b>H02AB01</b>		<b>BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>										
		1477601	02 PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004 G	17,500	0,3417	5,98	5,98
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	<b>H02AB02</b>		<b>DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>										
		1929803	01 DEXAMETHASONE/GAP	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015 G	5,333	0,6769	3,61	2,57
		2526901	01 DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0015 G	5,333	0,5044	2,69	2,57
	<b>H02AB04</b>		<b>METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE</b>										
		2287701	01 LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1 AV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	2,000	0,6550	1,31	0,96
		2287702	01 LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1 AV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	6,250	0,3024	1,89	1,89
		2287703	01 LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL +1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	25,000	0,2240	5,60	5,60
		0735604	01 SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ BTx 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02 G	50,000	0,2098	10,49	10,49
	<b>H02AB04</b>		<b>METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE</b>										
		0735601	02 SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ BT x 1 ACT-O- VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02 G	2,000	0,9250	1,85	0,96
		0735602	02 SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02 G	6,250	0,4688	2,93	2,93
		0735603	01 SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL+ 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02 G	25,000	0,2804	7,01	7,01
	<b>H02AB06</b>		<b>PREDNISOLONE</b>										
		0495301	01 PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ BTX3AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,01 G	7,500	0,6453	4,84	3,62
	<b>H02AB09</b>		<b>HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE</b>										
		2287801	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	3,333	0,6510	2,17	1,61
		2336402	01 ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,03 G	8,333	0,1932	1,61	1,61
		2336403	01 ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,03 G	16,667	0,1176	1,96	1,96
		2287802	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	8,333	0,5796	4,83	4,02
		2287803	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	16,667	0,4230	7,05	7,05
	<b>H02AB09</b>		<b>HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE</b>										
		0377202	02 SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1ACT -O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,03 G	8,333	0,7260	6,05	4,02
		0377203	02 SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,03 G	16,667	0,5298	8,83	8,04
<b>H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ</b>													
<b>H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα</b>													
<b>H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
	<b>H03AA01</b>		<b>LEVOTHYROXINE SODIUM</b>										
		2660001	01 MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	5,000	0,3980	1,99	0,71
		2660002	01 MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	10,000	0,2000	2,00	2,00
		2660003	01 MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	15,000	0,1347	2,02	2,02
		2660004	01 MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	17,600	0,1148	2,02	2,02
		2660005	01 MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	20,000	0,1015	2,03	2,03
		2660006	01 MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	22,400	0,0911	2,04	2,04
		2660007	01 MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	25,000	0,0824	2,06	2,06
		2660008	01 MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	27,400	0,0752	2,06	2,06
		2660009	01 MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	30,000	0,0690	2,07	2,07

## H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
		2660010	01 MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	35,000	0,0597	2,09	2,09
		2660011	01 MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	40,000	0,0525	2,10	2,10
		2660012	01 MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	2,400	0,8208	1,97	0,34
		2660013	01 MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015 G	12,400	0,1613	2,00	2,00
		1782513	01 T4	TAB	12MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	2,400	0,8208	1,97	0,34
		1782514	01 T4	TAB	62MCG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	12,400	0,1613	2,00	2,00
	<b>H03AA01</b>		<b>LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS</b>										
		1782501	02 T4	TAB	50MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	10,000	0,2000	2,00	2,00
		1782502	02 T4	TAB	100MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	20,000	0,1015	2,03	2,03
		1782503	02 T4	TAB	150MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	30,000	0,0690	2,07	2,07
		1782504	02 T4	TAB	200MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	40,000	0,0525	2,10	2,10
		1782505	02 T4	TAB	75MCG/TAB	Φ BTX30(BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	15,000	0,1347	2,02	2,02
		1782506	02 T4	TAB	125MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	25,000	0,0824	2,06	2,06
		1782507	02 T4	TAB	175MCG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3X10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	35,000	0,0597	2,09	2,09
		1782509	01 T4	TAB	25MCG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	5,000	0,3980	1,99	0,71
		1782510	01 T4	TAB	88MCG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	17,600	0,1148	2,02	2,02
		1782511	01 T4	TAB	112MCG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	22,400	0,0911	2,04	2,04
		1782512	01 T4	TAB	137MCG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015 G	27,400	0,0752	2,06	2,06
	<b>H03AA02</b>		<b>LIOTHYRONINE SODIUM</b>										
		1782301	02 T3	TAB	25MCG/TAB	Φ BTx30(BLIST3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00006 G	12,500	0,0944	1,18	1,18
	<b>H03AA03</b>		<b>LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM</b>										
		0275801	02 DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/T.Φ	BTx30(BLIST 3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	3 TE	10,000	0,1140	1,14	1,14
H03B	-Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα												
H03BA	-Θειουρακίλες												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>H03BA02</b>		<b>PROPYLTHIOURACIL</b>										
		2362001	01 PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ BTx60(BLIST 6x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1 G	30,000	0,2237	6,71	6,71
H03BB	-Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	<b>H03BB01</b>		<b>CARBIMAZOLE</b>										
		0656101	01 THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ BTx100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦ	0,015 G	33,333	0,0855	2,85	2,85
	<b>H03BB02</b>		<b>THIAMAZOLE</b>										
		1854901	01 UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01 G	60,000	0,0388	2,33	2,33
		1854902	01 UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01 G	120,000	0,0300	3,60	3,60
		1854903	01 UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01 G	30,000	0,0667	2,00	2,00
H04	-ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ												
H04A	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες												
H04AA	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	<b>H04AA01</b>		<b>GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE</b>										
		1985401	01 GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ BTX1VIAL+1SYR.X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	0,001 G	1,000	18,3600	18,36	18,36
H05	-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
H05B	- Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση												
H05BA	-Προϊόντα καλσιτονίνης												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												

## H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	H05BA01		CALCITONIN, SALMON										
		1984301	01 MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP Φ	BTx 5 AMP x 1 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	100 IU	5,000	2,3740	11,87	11,87
H05BX	-Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση												
H05BX	G1	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	H05BX02		PARICALCITOL										
		2587703	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06 G	14,000	7,4371	104,12	104,12
		2587704	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06 G	28,000	8,3021	232,46	214,99
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	H05BX02		PARICALCITOL										
		2587701	01 ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMIN	BTx 5 AMPS x 1 MI ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06 G	12,500	8,7536	109,42	109,42
H05BX	G2	-Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	H05BX01		CINACALCET										
		2670801	02 MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTX28 BLIST 2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06 G	14,000	15,4736	216,63	195,29
		2670802	02 MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ BTX28 BLIST2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06 G	28,000	11,9954	335,87	335,87
		2670803	02 MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ BTX28 BLIST 2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06 G	42,000	11,3974	478,69	478,69

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ</b>									
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ								
J01A	-Τετρακυκλίνες								
J01AA	-Τετρακυκλίνες								
J01AA	G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	J01AA02 DOXYCYCLINE HYCLATE								
	2033302 01 MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 1x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR,	0,1 G	7,000	0,2014 1,41 1,41
	2033301 01 MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR,	0,1 G	8,000	0,2050 1,64 1,64
	J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE								
	0841901 03 NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX8 (BLISTER 1X)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1 G	8,000	0,2050 1,64 1,64
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
	J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE								
	0234104 01 VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1 G	6,000	0,3200 1,92 1,53
	J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE								
	0234101 02 VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ BTX8 (BLIST.1X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1 G	8,000	0,2550 2,04 2,04
J01AA	G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE								
	0855402 02 MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx12 (BLIST 1x12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2 G	6,000	0,8717 5,23 5,14
	0855401 01 MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ BT x 24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2 G	6,000	0,8233 4,94 4,94
J01AA	G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγκεκυκλίνη								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	J01AA12 TIGECYCLINE								
	2724301 01 TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1 G	5,000	97,0560 485,28 485,28
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλίνες								
J01CA	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος								
J01CA	G1 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκυκλίνη								
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE								
	0933605 03 AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx18(BLIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	9,000	0,3656 3,29 3,29
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE								
	0933610 03 AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ BTx18 (ΣΕ FOILS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	18,000	0,2833 5,10 5,10
	0933603 02 AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	10,000	0,4940 4,94 3,28
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)								
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE								
	0933602 02 AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	5,000	0,7380 3,69 3,69

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	J01CA04	AMOXICILLIN SODIUM											
	0933607	01 AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ BT X1VIAL+1AMP XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	1,000	1,7300	1,73	1,73	
J01CA	G2	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλίνη											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	J01CA01	AMPICILLIN SODIUM											
	1962502	01 AMPICILLIN/COOPER	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2 G	0,500	2,0400	1,02	1,02	
J01CA	G3	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλινάμη											
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	J01CA08	PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE											
	1524302	03 SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTx24 (BLIST 2x12) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,6 G	8,000	1,4313	11,45	11,45	
J01CA	G4	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλινάμη											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	J01CA11	MECILLINAM											
	1958602	01 SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIALx1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2 G	0,833	10,9680	9,14	9,14	
	1958602	02 SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2 G	0,833	11,2920	9,41	9,41	
J01CE	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση												
J01CE	G1	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	J01CE01	BENZYL PENICILLIN SODIUM											
	1910702	01 BENZYL PENICILLIN/COOPER	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ BTX100VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000 IU	16,667	10,8000	180,00	180,00	
J01CE	G2	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλίνη											
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	J01CE02	PHENOXYMETHYLPENICILLIN											
	0106704	02 OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ BTx12 (BLIST 3x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2 G	5,625	0,4480	2,52	2,52	
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>											
	J01CE02	PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE											
	0106703	01 OSPEN	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2 G	1,500	1,8800	2,82	2,82	
J01CR	-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης												
J01CR	G1	-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλίνη - Σουλβακτάμη											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	J01CR01	SULBACTAM SODIUM, AMPICILLIN SODIUM											
	0589203	01 BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ BTx1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	0,500	8,6600	4,33	3,04	
	0589204	01 BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	1,000	7,2200	7,22	6,09	
	2898401	01 DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2 G	0,500	6,9400	3,47	3,04	
	2898402	01 DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2 G	1,000	5,7700	5,77	5,77	
J01CR	G2	-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ											

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01CR02</b>	<b>AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM</b>										
	1759904	02 AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/ΤΑΙ Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	5,333	0,8231	4,39	4,39
	1759911	02 AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/ΤΑΙ Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	7,000	1,1543	8,08	6,18
	2469301	02 CO-AMOXICLAV GENERICS	F.C.TAB	(500+125)MG/ΤΑΙ Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	1,5 G	4,000	0,8825	3,53	3,53
	2535805	01 FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/ΤΑ Φ	BTx10 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5 G	5,833	1,0354	6,04	5,15
	2535804	04 FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/ΤΑ Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5 G	6,667	0,8115	5,41	5,41
	2466903	01 MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/ΤΑΙ Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	1,5 G	4,000	0,8825	3,53	3,53
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J01CR02</b>	<b>AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM</b>										
	1759909	01 AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5V Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	2,000	2,1000	4,20	2,07
	1759912	01 AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	3,733	1,4063	5,25	3,87
	2469303	01 CO-AMOXICLAV GENERICS	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5V Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	1,5 G	2,000	1,6800	3,36	2,07
	2248106	01 FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SAI Φ	BTx12 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,5 G	7,000	1,0371	7,26	7,26
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01CR02</b>	<b>AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM</b>										
	1759908	01 AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	0,333	11,4300	3,81	3,81
<b>J01CR</b>	<b>G3</b>	<b>-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01CR03</b>	<b>TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM</b>										
	1969903	01 TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15 G	0,200	42,1500	8,43	8,43
	1969904	01 TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15 G	0,333	56,3100	18,77	17,28
<b>J01CR</b>	<b>G4</b>	<b>-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01CR04</b>	<b>SULTAMICILLIN TOSYLATE</b>										
	1958001	01 BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75 G	6,000	1,2150	7,29	7,29
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J01CR04</b>	<b>SULTAMICILLIN</b>										
	1958002	01 BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75 G	4,000	1,5475	6,19	6,19
<b>J01CR</b>	<b>G5</b>	<b>-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01CR05</b>	<b>PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM</b>										
	2727801	01 BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENEPHARM ΑΕ	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2702401	01 GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2695601	01 OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ALAPIS ABEE	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2877801	01 TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPITAL LINE Α.	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2714001	01 TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ENOPAZIS ΑΕ	14 G	0,143	35,5600	5,08	4,21
	2714002	01 TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ENOPAZIS ΑΕ	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	1990101	01 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	0,143	44,4500	6,35	4,21
	1990103	01 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	0,286	38,5000	11,00	8,42
	2640402	01 TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	DEMO ABEE	14 G	0,143	35,5600	5,08	4,21

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2640401	01 TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BT x 1 VIAL x 30 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2634301	01 ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2784201	06 PIPERACILLIN+TAZOBACTAM	PD.SOL.INF	2G/0,250G	N BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14 G	1,429	33,3550	47,65	42,11
	2784202	03 PIPERACILLIN+TAZOBACTAM	PD.SOL.INF	4G/0,500G	N BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14 G	2,857	23,2120	66,32	66,32
	2832201	01 PIPERACILLIN+TAZOBACTAM	PD.I.S.INF	(2,0+0,25)G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14 G	0,143	35,5600	5,08	4,21
	2832202	01 PIPERACILLIN+TAZOBACTAM	PD.I.S.INF	(4,0+0,50)G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14 G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	1990101	03 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	1,714	29,7208	50,95	50,54
	1990103	03 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	3,429	29,0179	99,49	99,49
	<b>J01CR05</b>	<b>PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM</b>										
	2628801	01 TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	14 G	0,286	20,0200	5,72	5,72
J01D	-Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης											
	<b>J01DB</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς</b>										
	<b>J01DB</b>	<b>G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>J01DB04</b>	<b>CEFAZOLIN SODIUM</b>										
	1035603	01 VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	3 G	0,333	8,7000	2,90	2,90
	<b>J01DB</b>	<b>G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J01DB07</b>	<b>CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE</b>										
	1924402	02 GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	Φ BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM,	1 G	6,000	0,8250	4,95	4,95
	2092501	02 CEFATRIZINE/ADELCO	CAPS	500MG/CAP	Φ BTX12(BLIST 1X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡC	1 G	6,000	1,0300	6,18	6,18
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>										
	<b>J01DB07</b>	<b>CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE</b>										
	2092502	01 CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡC	1 G	3,000	1,6067	4,82	4,82
J01DC	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς</b>											
	<b>J01DC</b>	<b>G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξίτινη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>J01DC01</b>	<b>CEFOXITIN SODIUM</b>										
	1545101	01 MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6 G	0,167	39,7800	6,63	6,51
	1545102	01 MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6 G	0,333	29,4000	9,80	9,80
	<b>J01DC</b>	<b>G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J01DC02</b>	<b>CEFUROXIME AXETIL</b>										
	2730201	02 CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2643501	02 CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	Φ BTx14 (FOILS 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2042902	01 CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5 G	7,000	0,6786	4,75	4,37
	2036303	02 FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2096503	02 FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,5 G	8,000	0,7088	5,67	5,00
	2061802	02 INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧC	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2071603	07 NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1953706	03 NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 14(FOIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2717703	03 SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ BT x14 (BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74



## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2043902	02 SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1920306	03 VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM,	0,5 G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1965002	05 ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	6,000	0,9017	5,41	3,75
	1965003	05 ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	14,000	0,7393	10,35	8,74
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J01DC02</b>	<b>CEFUROXIME AXETIL</b>										
	1965006	02 ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	10,000	1,0910	10,91	10,91
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DC02</b>	<b>CEFUROXIME SODIUM</b>										
	2558701	01 CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1827101	01 FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	RAFARM A.E.B.E.	3 G	3,333	5,1600	17,20	17,20
	1999401	01 GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1999601	01 GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2480301	01 MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2480302	01 MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1953702	01 NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1953703	01 NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1827502	01 NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1920302	01 VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2012501	01 YOKEI	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BROS E.Π.Ε.	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2042202	01 ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2042203	01 ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1922902	01 ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	3 G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1922903	01 ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	3 G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1669603	01 ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	0,500	7,2800	3,64	3,56
	1669602	01 ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	0,250	9,5200	2,38	1,78
	2768601	02 CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	N BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	3 G	2,500	6,0400	15,10	15,10
	2768602	02 CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	N BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	3 G	5,000	3,0200	15,10	15,10
	2558702	01 CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	3 G	0,500	5,8000	2,90	2,90
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</b>												
	<b>J01DC02</b>	<b>CEFUROXIME SODIUM</b>										
	2042201	01 ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0,083	9,8400	0,82	0,82
	1669601	01 ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	0,083	12,3600	1,03	0,82
<b>J01DC</b>	<b>G3</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	<b>J01DC03</b>	<b>CEFAMANDOLE NAFATE</b>										
	2086301	01 ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	6 G	0,167	17,9400	2,99	2,99
<b>J01DC</b>	<b>G4</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J01DC04</b>	<b>CEFACLOR MONOHYDRATE</b>										
	1713202	01 CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	6,000	1,1300	6,78	5,43
	2541302	02 CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ BTX12(BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	6,000	0,9050	5,43	5,43

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	1821101 01	ΜΑΚΟΒΑΝ	CAPS	500MG/CAP	Φ ΒΤΧ12(BLIST2Χ6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φι	1 G	6,000	0,9050	5,43	5,43
	1821101 03	ΜΑΚΟΒΑΝ	CAPS	500MG/CAP	Φ ΒΤΧ16(BLIST2Χ8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φι	1 G	8,000	0,8213	6,57	6,57
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
	<b>J01DC04</b>	<b>CEFACTOR MONOHYDRATE</b>										
	1713207 01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤΧ8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	6,000	1,5000	9,00	9,00
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J01DC04</b>	<b>CEFACTOR MONOHYDRATE</b>										
	1713208 01	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ ΒΤΧ1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	4,500	1,9689	8,86	6,44
	2541304 01	CEFACTORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΑΡΙΣ ΑΒΕΕ	1 G	6,000	1,4317	8,59	8,59
	1821105 01	ΜΑΚΟΒΑΝ	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φι	1 G	6,000	1,4317	8,59	8,59
	1772703 01	ΑΦΕΚΤΟΝ	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	1 G	6,000	0,8433	5,06	5,06
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>												
	<b>J01DC04</b>	<b>CEFACTOR MONOHYDRATE</b>										
	1713203 01	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ ΒΤΧ1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	1,500	2,2667	3,40	2,44
	1713204 01	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ ΒΤΧ1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	3,000	1,6167	4,85	4,85
<b>J01DC G5</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01DC08</b>	<b>LORACARBEF MONOHYDRATE</b>										
	2243802 02	LORBEF	CAPS	400MG/CAP	Φ ΒΤΧ10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,6 G	6,667	4,8330	32,22	32,22
<b>J01DC G6</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01DC10</b>	<b>CEFPROZIL MONOHYDRATE</b>										
	2684702 02	CEFRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2684702 01	CEFRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2639502 01	CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 8 (BLIST 1 Χ 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2641201 01	CEFIUM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA .	1 G	3,000	2,3300	6,99	4,69
	2641202 01	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA .	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2632901 01	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2740002 02	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ12 (BLIST 3 Χ 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2814802 02	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2814802 01	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤΧ8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2099101 01	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ12(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1 G	3,000	2,9100	8,73	4,69
	2099102 02	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ12 (ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1 G	6,000	1,7250	10,35	9,38
	2702502 02	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2697202 02	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM ΑΕ	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2878201 02	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2816502 03	TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	8,000	1,3788	11,03	11,03
	2629501 02	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1 G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2641202 04	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ 8 (BLIST 2 Χ 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA .	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2740002 01	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ Χ8 (BLIST 2 Χ 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1 G	4,000	1,9800	7,92	6,25

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

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	<b>J01DC10</b>	<b>CEFPROZIL MONOHYDRATE</b>									
		2684701 02 CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	10,000	0,8010	8,01
		2814801 02 PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5 G	10,000	0,8010	8,01
		2814801 01 PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BTx1 (FLx60 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5 G	6,000	1,3133	7,88
		2099103 02 PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	0,5 G	10,000	0,9490	9,49
		2816501 02 TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ BTx1 FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,5 G	10,000	0,8010	8,01
<b>J01DC</b>	<b>G7</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη</b>									
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>									
	<b>J01DC11</b>	<b>CEFORANIDE</b>									
		1821902 01 RADACEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1 VIAL+1 AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4 G	0,250	27,8000	6,95
<b>J01DD</b>		<b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς</b>									
<b>J01DD</b>	<b>G1</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη</b>									
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>									
	<b>J01DD01</b>	<b>CEFOTAXIME SODIUM</b>									
		2449301 01 CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	0,250	12,4000	3,10
		1759701 01 CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	SANOFI-AVENTIS .	4 G	0,125	23,8400	2,98
		1759703 01 CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	N BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	SANOFI-AVENTIS .	4 G	0,250	15,5200	3,88
		1991602 01 LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4 G	0,250	12,4000	3,10
		2023703 01 PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	BROS E.Π.Ε.	4 G	0,250	12,4000	3,10
		1951902 01 STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	Φ BTX1VIAL+1AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4 G	0,250	12,4000	3,10
		1951903 01 STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	Φ BTX1VIAL+1AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4 G	0,250	12,4000	3,10
		2021201 01 NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	GENEPHARM AE	4 G	0,250	12,4000	3,10
<b>J01DD</b>	<b>G2</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφαζιδίμη</b>									
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>									
	<b>J01DD02</b>	<b>CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE</b>									
		2543102 01 CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL(IV)	N BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	REMEDINA ABEE	4 G	0,500	12,6000	6,30
		2549002 01 CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	0,500	12,6000	6,30
		2437301 01 LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	DEMO ABEE	4 G	0,250	21,0400	5,26
		2437302 01 LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	DEMO ABEE	4 G	0,500	12,6000	6,30
		2540201 01 SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	4 G	0,250	21,0400	5,26
		2540202 01 SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	4 G	0,500	12,6000	6,30
		1884202 01 SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	GLAXOSMITHKLIN	4 G	0,250	26,2800	6,57
		1884203 01 SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	GLAXOSMITHKLIN	4 G	0,500	15,8000	7,90
		2814402 01 CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	4 G	0,500	12,6000	6,30
		2814402 02 CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N BTx10VIALSx2000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	4 G	5,000	11,8420	59,21
		2814401 01 CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N BTx1VIALx 1000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	4 G	0,250	21,0400	5,26
		2814401 02 CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N BTx10VIALS x 1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	4 G	2,500	17,5480	43,87
<b>J01DD</b>	<b>G3</b>	<b>-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη</b>									
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>									
	<b>J01DD04</b>	<b>CEFTRIAXONE SODIUM</b>									
		2559601 01 ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BT X1VIAL+1AMP X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	2 G	0,500	10,5800	5,29
		2053503 01 TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IMΦ	BTX1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	0,500	10,5800	5,29
		2053506 01 TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV Φ	BTX1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	0,500	10,5800	5,29
		2559602 01 ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	2 G	1,000	9,5900	9,59
	<b>J01DD04</b>	<b>CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE</b>									

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2421903	01 ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL	(IV N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2421902	01 ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL	(IVN BTx 1 VIAL + 1 AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2060703	01 AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	(I.Λ Φ BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	REMEDINA ABEE	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2060705	01 AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(IV N BT x 1 VIAL + ΣΑΚC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	REMEDINA ABEE	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2411703	01 BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(IV. N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2411702	01 BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IV) N BTx1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2411702	02 BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IV) N BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	5,000	8,8260	44,13	44,13
	2693003	01 CEFTRIAXONE/NORMA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2693001	01 CEFTRIAXONE/NORMA	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IV N BTx1 VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2532801	01 CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPITAL LINE A.	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2086003	01 LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IV N BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2595302	01 MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDOCHEMIE HEI	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2595301	01 MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IV N BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDOCHEMIE HEI	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2687102	01 RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	LYOFIN LTD, GREI	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	1876505	01 ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(IV. N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ROCHE HELLAS A	2 G	1,000	12,0000	12,00	10,02
	1876506	01 ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(IM)N BT x 1 VIAL + 1 AMI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ROCHE HELLAS A	2 G	0,500	13,2200	6,61	5,01
	1876507	01 ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL	(IV N BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ROCHE HELLAS A	2 G	0,500	13,2200	6,61	5,01
	2053508	01 TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2051805	01 VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2051802	01 VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	(IV) Φ BTX1VIAL + 1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2770401	02 CEFTRIAXONE/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	N BT x 10 VIALS x 1 C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	2 G	5,000	8,8260	44,13	44,13
	2770402	02 CEFTRIAXONE/KABI	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	N BT x 10 BOTTLES x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	2 G	10,000	9,4980	94,98	94,98

## J01DD G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## J01DD08 CEFIXIME

	1970203	01 CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4 G	4,000	2,0475	8,19	8,19
--	---------	-------------	---------	-----------	--------------------	-------------------	-------------	-------	-------	--------	------	------

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

## J01DD08 CEFIXIME

	1970201	01 CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	Φ FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4 G	2,500	2,6400	6,60	6,60
--	---------	-------------	------------	-----------	------------	-------------------	-------------	-------	-------	--------	------	------

## J01DD G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL

	2650301	01 SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	10,000	3,5310	35,31	35,31
	2650302	01 SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	10,000	3,5310	35,31	35,31

## J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

	2032002	02 MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	2 G	0,500	18,0000	9,00	7,21
	2032003	02 MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	2 G	1,000	15,8800	15,88	14,42
	2634202	01 ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	1,000	12,6500	12,65	12,65
	2641301	01 VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	0,500	14,4200	7,21	7,21
	2641302	01 VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	1,000	12,7000	12,70	12,70
	2727701	01 GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENEPHARM ΑΕ	2 G	0,500	14,4200	7,21	7,21

## J01DF -Μονοβακτάμες

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DF01</b>	<b>AZTREONAM</b>										
	1903903	01 AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL-MYERS S	4 G	0,250	45,8000	11,45	11,45
<b>J01DH</b>	<b>-Καρβαπενέμες</b>											
<b>J01DH</b>	<b>G1</b>	<b>-Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DH02</b>	<b>MEROPENEM TRIHYDRATE</b>										
	2867702	01 MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2236402	01 MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	N BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ASTRAZENECA A.	2 G	2,500	45,5160	113,79	86,89
	2236403	01 MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	N BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ASTRAZENECA A.	2 G	5,000	43,4360	217,18	173,78
	2860601	01 MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α	2 G	2,500	36,4200	91,05	86,89
	2860602	01 MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2799802	01 MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	REMEDINA ABEE	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2724501	01 MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ BTx 1VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	0,250	36,3600	9,09	8,69
	2724502	01 MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	0,500	34,7400	17,37	17,37
	2724501	02 MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ BTx 10VIALSx 500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	2,500	36,4200	91,05	86,89
	2724502	02 MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ BT x 10 VIALS x 1 C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2798802	03 NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPITAL LINE A.	2 G	0,500	34,7400	17,37	17,37
	2860702	01 RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	LYOFIN LTD, GREI	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2908502	01 RULMENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BTx10VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2792602	01 SANTAMER	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SANTA PHARMA A	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2892202	02 MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
<b>J01DH</b>	<b>G2</b>	<b>-Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DH03</b>	<b>ERTAPENEM</b>										
	2516001	01 INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	Φ BTX1VIALX20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP&D	1 G	1,000	49,3400	49,34	49,34
<b>J01DH</b>	<b>G3</b>	<b>-Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DH04</b>	<b>DORIPENEM</b>										
	2847701	01 DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG II	1,5 G	3,333	74,6790	248,93	248,93
<b>J01DH</b>	<b>G4</b>	<b>-Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01DH51</b>	<b>IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM</b>										
	1904801	01 PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	2 G	0,250	44,1600	11,04	11,04
	2857401	01 PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	N BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G	0,250	37,2800	9,32	9,32
	2805201	01 IMIPENEM+CILASTATIN/ΚΑΙ	PD.SOL.INF	(500+500)MG	N BTx10VIALSx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	2 G	2,500	34,9760	87,44	87,44
	2858202	01 NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	N BTx1VIAL+1BAGx1I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ANΦARM ΕΛΛΑΣ Α	2 G	0,250	37,2800	9,32	9,32
J01E	<b>-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη</b>											
J01E	<b>-Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη</b>											
<b>J01EE</b>	<b>G1</b>	<b>-Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01EE01</b>	<b>SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM</b>										
	0280306	01 BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/ΤΑΙ	Φ BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	2 TE	5,000	0,4120	2,06	2,06

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM										
	0280304	01 BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML	Φ FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20 ML	5,000	0,5660	2,83	2,83
	0267602	01 SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	Φ FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES G	20 ML	5,000	0,6340	3,17	2,83
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM										
	0280307	02 BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ BTx5 AMPsx 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20 ML	1,250	3,9120	4,89	4,89
J01EE	G2	-Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	J01EE03	SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM										
	1318702	01 LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/ΤΑΙ	Φ BTx10(BLIST2x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	2 TE	5,000	0,6040	3,02	3,02
J01F	-Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες											
	J01FA	-Μακρολίδια										
	J01FA	G1	-Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	J01FA01	ERYTHROMYCIN STEARATE										
	0213202	02 ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 3x4 )	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	6,000	0,5117	3,07	3,07
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	J01FA01	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE										
	0213207	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	6,000	0,5600	3,36	3,36
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>												
	J01FA01	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE										
	0213205	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	5,000	0,6200	3,10	3,10
J01FA	G2	-Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	J01FA02	SPIRAMYCIN										
	0369201	02 ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ BTX12 (BLIST.2X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	9.000.000 IU	2,000	0,9300	1,86	1,86
J01FA	G3	-Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	J01FA03	MIDECAMYCIN ACETATE										
	2351001	02 MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX12(BLIST3X4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM,	1,2 G	6,000	1,1400	6,84	6,84
	2216701	01 MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU:	1,2 G	6,000	1,1400	6,84	6,84
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>												
	J01FA03	MIDECAMYCIN ACETATE										
	2351002	01 MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX120ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM,	1,5 G	4,000	1,7025	6,81	6,81

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2216702	01 ΜΙΟCΑΜΕΝ	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	1,5 G	4,000	1,7025	6,81	6,81
<b>J01FA G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>J01FA06 ROXITHROMYCIN</b>												
	2242202	02 BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT x 10(BLIST 1 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	0952602	01 ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2101902	01 NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X8 (BLIST 1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2632401	02 NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2091801	01 REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTX10(FOIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2091802	01 REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2643001	01 ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2244001	01 ROXICILLINE-MEDICHROM	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ BTx 10 (BLIST 1x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2706601	01 ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT x 8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2020605	01 ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2701701	01 ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	Φ BT X 10 (1 BL. X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2693201	01 ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8 (BLISTER 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2697101	02 ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2652802	01 ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	1967301	01 RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	1967305	01 RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2201102	01 SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,3 G	10,000	0,3360	3,36	3,36
	2088803	01 TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2094802	01 VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2087802	01 ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2087801	01 ASMETIC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2611201	01 MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ BTx 10 (BLIST 1 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2652802	02 ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2201101	01 SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2652801	01 ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	5,000	0,9580	4,79	4,19
<b>J01FA G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
<b>J01FA09 CLARITHROMYCIN</b>												
	1981808	01 KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,5317	9,19	9,19
	2485001	01 ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,5317	9,19	9,19
	2761501	07 BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,5 G	8,000	1,8938	15,15	12,25
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>J01FA09 CLARITHROMYCIN</b>												
	2532502	01 CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2715001	01 CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE Α.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2597101	01 CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2540604	02 CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	14,000	0,8393	11,75	10,69
	2540604	01 CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2769002	01 CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2698701	06 CLARITHROMYCIN/GENERIC	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BT x 12 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHARM	0,5 G	6,000	1,0950	6,57	4,58
	2698702	09 CLARITHROMYCIN/GENERIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 21 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHARM	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2486902	01 CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21(BLIST STRIF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP Α.Ε.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2570201	01 EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21(BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2630801	01 ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTERS 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2434902	01 EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2626102	01 GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2578901	01 GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BL 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM/	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2625801	01 KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2715801	01 KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BTx 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2714501	01 KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	1981801	01 KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,3650	8,19	4,58
	1981804	01 KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21(BLIST3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	21,000	1,0400	21,84	16,03
	2572401	01 KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST 3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2571101	01 KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2788501	01 KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2566701	01 KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST 3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛC	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2548902	02 KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5 G	14,000	0,7486	10,48	10,48
	2548902	01 KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2593101	01 KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2403203	01 LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2668602	01 LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTER 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2621402	01 MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2772102	01 MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (3 BLIST x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2572601	01 MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(3BLISTX7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑC Α	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2598901	01 ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (3BLISTER3:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑC ΑΕΙ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2689601	02 PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 21 (BLIST 3 x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2585501	01 PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(3 BLIST X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERHARM AE	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2522802	01 RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2522801	01 RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5 G	6,000	1,0950	6,57	4,58
	2567601	01 RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2798101	01 SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 21 (BLIST 3 x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANUS O.E. Φ. Κ/	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2899001	01 SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21(BLISTERS 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛC	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2514702	01 TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ BT x 21(BLIST 3 x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2485002	01 ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 1x12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,3650	8,19	4,58
	2485003	01 ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	21,000	0,9362	19,66	16,03
	3018302	01 VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5 G	21,000	0,7486	15,72	15,72

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

## J01FA09 CLARITHROMYCIN

	2540602	01 CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5 G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	2769001	01 CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ BTx1 FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	1981802	02 KLARICID	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	3,000	2,2500	6,75	3,51
	1981805	02 KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,4600	8,76	7,01
	2621401	02 MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ BTx1 FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5 G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	2485005	02 ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	6,000	1,4600	8,76	7,01
	2772103	01 MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ BTx 1 BOTTLE x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,5 G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	3018301	01 VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ BTx 1FL x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5 G	6,000	1,1683	7,01	7,01

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## J01FA09 CLARITHROMYCIN

	1981809	01 KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ABBOTT LABORAT	1 G	0,500	19,4400	9,72	9,72
	2572602	01 MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑC Α	1 G	0,500	16,3800	8,19	8,19



## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>J01FA G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE</b>												
	2651501	01 AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA ΑΕ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626201	01 AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2653201	01 AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2656701	01 AZITHROMYCIN/GENERIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHARM	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2781001	01 AZITHROMYCIN/VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2781001	02 AZITHROMYCIN/VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	10,000	1,0600	10,60	10,60
	2651001	01 AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2713601	01 AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626302	01 BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2651401	01 DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM ΑΕ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2672701	01 GRAMOKIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2657501	01 NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLISTx3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2834303	01 THORAXX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2834302	01 THORAXX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2588302	01 ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2588304	02 ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2666602	01 ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2654701	01 ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2031406	01 ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	5,000	1,6520	8,26	6,46
	2775701	01 ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1 BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2593703	01 ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3TABS(BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2593702	01 ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6TABS(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2657201	01 ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626202	01 AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2731401	01 AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLISTER 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2651901	01 GOLDAMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMAC	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2728101	01 ZITRAX/GENEPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626501	01 AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜ	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2626502	01 AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜ	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
<b>J01FA10 AZITHROMYCIN MONOHYDRATE</b>												
	2704802	02 BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3 G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2704801	02 BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BT x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3 G	5,000	1,3220	6,61	6,46
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
<b>J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE</b>												
	2031411	01 ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DC	Φ BTx1 BOTTLEx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	6,667	1,6800	11,20	11,20
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>												
<b>J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE</b>												
	2031410	02 ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1BOTTLEx22,5l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	3,000	2,0900	6,27	3,01
	2031410	04 ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1BOTTLEx37,5l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	5,000	1,8700	9,35	5,01
	2751401	04 AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3 G	5,000	1,0020	5,01	5,01
	2751401	02 AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3 G	3,000	1,6700	5,01	3,01
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE</b>												
	2605901	01 AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5 G	1,000	12,1800	12,18	12,18

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2781002	01 AZITHROMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	1,000	12,1800	12,18	12,18
	2834305	01 THORAXX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ALAPIS ABEE	0,5 G	1,000	12,1800	12,18	12,18
	2031409	01 ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	1,000	15,2300	15,23	12,18
	2593701	01 ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	1,000	12,1800	12,18	12,18
<b>J01FA</b>	<b>G7</b>	<b>-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
		<b>J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE</b>										
	2653202	01 AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ZWITTER PHARM/	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2713602	01 AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) L	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2699902	02 RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	RAFARM A.E.B.E.	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2588303	01 ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) L	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2775702	01 ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2593704	01 ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx8TABS(BLIST1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2651502	02 AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx8(1 BLISTx8 TA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FARMEDIA AE	0,171429 G	28,000	0,5700	15,96	15,96
<b>J01FA</b>	<b>G8</b>	<b>-Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
		<b>J01FA15 TELITHROMYCIN</b>										
	2491101	01 KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA	0,8 G	5,000	4,3860	21,93	21,93
		<b>0</b>										
<b>J01FF</b>		<b>-Λινκοζαμίνες</b>										
<b>J01FF</b>	<b>G1</b>	<b>-Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
		<b>J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE</b>										
	0235409	01 DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	4,000	1,1925	4,77	4,77
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
		<b>J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE</b>										
	2303301	01 CLIDACIN	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	1,5 G	0,400	7,6750	3,07	2,94
	2803101	03 CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ BT x 5 AMPS x 4 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	1,5 G	2,000	6,0700	12,14	12,14
	0235404	01 DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5 G	0,400	9,6000	3,84	2,94
	2464402	01 VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML	Φ BTx1AMPx4ML (60C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIOFAR ΕΠΕ	1,5 G	0,400	7,6750	3,07	2,94
<b>J01FF</b>	<b>G2</b>	<b>-Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
		<b>J01FF02 LINCAMYCIN HYDROCHLORIDE</b>										
	0924101	01 PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1,8 G	0,333	2,7900	0,93	0,93
<b>J01GB</b>		<b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες</b>										
<b>J01GB</b>	<b>G1</b>	<b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
		<b>J01GB03 GENTAMYCIN SULPHATE</b>										
	0216205	02 GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ BTx1 VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,24 G	0,333	3,4200	1,14	1,14
<b>J01GB</b>	<b>G2</b>	<b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη</b>										

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01GB06</b>	<b>AMIKACIN SULFATE</b>										
		2438501 01 AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
		2463001 01 AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 G	0,500	9,8200	4,91 4,62	
		2281901 01 AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
		2420001 01 BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATÉ ΦΑΡΜΑΚ	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
		1203303 01 BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 G	0,500	12,2400	6,12 4,62	
		1943502 01 FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM,	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
		1754301 01 FLEXLITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
		1573701 01 KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMF Φ	BTx 1 AMP (strip x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	1 G	0,500	9,8200	4,91 4,62	
		0107806 02 LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP Φ	BTX10AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1 G	5,000	9,2900	46,45 46,19	
		2394401 02 ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 G	5,000	8,1640	40,82 40,82	
		1605901 01 UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	0,500	9,4000	4,70 4,62	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</b>												
	<b>J01GB06</b>	<b>AMIKACIN SULFATE</b>										
		1203302 01 BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 G	0,250	17,9200	4,48 3,20	
		0107805 01 LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1 G	0,250	12,8000	3,20 3,20	
<b>J01GB</b>	<b>G3</b>	<b>-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιμικίνη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01GB07</b>	<b>NETILMICIN SULFATE</b>										
		1778905 01 NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AM Φ	BTX1AMPX1.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,35 G	0,429	9,4733	4,06 4,06	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)</b>												
	<b>J01GB07</b>	<b>NETILMICIN SULFATE</b>										
		1778903 02 NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP Φ	BTX1AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,35 G	0,143	12,8100	1,83 1,83	
<b>J01M</b>	<b>-Κινολόνες</b>											
<b>J01MA</b>	<b>-Φθοριοκινολόνες</b>											
<b>J01MA</b>	<b>G1</b>	<b>-Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J01MA01</b>	<b>OFLOXACIN</b>										
		1927301 01 TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS .	0,4 G	8,000	1,1088	8,87 8,87	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01MA01</b>	<b>OFLOXACIN HYDROCHLORIDE</b>										
		1927303 01 TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SANOFI-AVENTIS .	0,4 G	0,500	18,4200	9,21 9,21	
<b>J01MA</b>	<b>G2</b>	<b>-Φθοριοκινολόνες / Σiproφλοξασίνη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J01MA02</b>	<b>CIPROFLOXACIN</b>										
		1962210 01 CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML Φ	BTX1FLX10G+1FLX	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABI	1 G	10,000	2,1860	21,86 21,86	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
	<b>J01MA02</b>	<b>CIPROFLOXACIN</b>										

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	1962213	01 CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	1,500	4,0600	6,09	3,70
	1962214	01 CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	7,000	2,4071	16,85	16,85

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE

	1998802	01 AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10 (BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ANGELINI PHARM,	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2878901	01 ALCIPROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1980602	01 ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	0996601	01 BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2413402	02 BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLISTER 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	D.A.S.T. BIOTECH	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2660501	04 CIPROFLOXACIN/GENERIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERIC PHARM	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2660502	12 CIPROFLOXACIN/GENERIC	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤ x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERIC PHARM	1 G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2029602	01 CIPROMYCIN/MEDICHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	FARMELLAS ENTE	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2212901	01 CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ALET PHARMACEI	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1962205	01 CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	5,000	1,8440	9,22	7,75
	2010002	01 CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2010003	01 CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤX10 (FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2770901	01 EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2770902	01 EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤ x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2084001	01 FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2084001	02 FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	10,000	1,3000	13,00	13,00
	1973002	01 FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	HELP ABEE	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2035902	01 GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2047402	01 GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2012602	01 GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLISTER 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERPHARM ΑΕ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1975102	01 LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1971802	01 LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10 (σε BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1970102	01 LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10 (BLISTER 2)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	CHEMICA PHARM/	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1972902	01 RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1998302	01 REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BL.PVC/PVC)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	REMEDINA ABEE	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2701602	02 REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2035002	01 TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2019602	01 UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DEMO ABEE	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2440801	01 URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANTA PHARMA A	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2735503	02 CIPROFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 10 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA PHARMA Β.Λ	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1999102	01 BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠC	1 G	5,000	1,5600	7,80	7,75

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## J01MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE

	2878903	01 ALCIPROCIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	Φ ΒΤx1VIAL[GLEAR C	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1980605	01 ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	Φ ΒΤx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1980606	01 ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mgN	Φ ΒΤx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2413405	01 BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	Φ ΒΤx 1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	D.A.S.T. BIOTECH	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2537802	01 CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ ΒΤx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2846101	06 CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N ΒΤx1BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIOFAR ΕΠΕ	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2781301	01 CIPROFLOXACIN REDIBAG/	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N ΒΤx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	BAXTER HELLAS Ε	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2781301	04 CIPROFLOXACIN REDIBAG/	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N ΒΤx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	BAXTER HELLAS Ε	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2705202	01 CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	200MG/100ML	N ΒΤx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2705203	01 CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	400MG/200ML	N ΒΤx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FRESENIUS KABI I	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2004303	02 CIPROFLOXACIN/PROEL	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.N	Φ ΒΤx1(FL x200ML) P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2828002	01 CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	Φ ΒΤx1GLAS.VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	VIANEX A.E.	0,5 G	0,400	22,8750	9,15	8,29

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI.N	BTx1 (VIALx 200 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA Φ	BTX1VIALX50ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,200	40,7500	8,15	4,15
	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.Φ	BTX1VIALX100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,400	27,1000	10,84	8,29
	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.Φ	BTX1VIALX200ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,800	25,6250	20,50	16,58
	2084002	01	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.Φ	BTX1VIAL X100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML Φ	BAGx200ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		GENERHARM ΑΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1975104	01	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML Φ	BTx1 VIALx200 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1971804	01	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1971805	01	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML N	BT x 1 VIAL x 200 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA Φ	BTX1VIALX50ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,200	32,5500	6,51	4,15
	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.Φ	BT X 1VIAL X 100M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI.Φ	BTx1VIALx200ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1998305	01	REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.N	BTx1 VIAL x200 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		REMEDINA ΑΒΕΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	BTx 1 VIAL x 100 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI.N	BTx 1 VIAL x 200 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	BTX1 (BAGX100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.N	BTX1BAG X200ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI.N	1 BAG x 100 ML (PF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ΑΒΕΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML N	1BOTTLE x 100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ΑΒΕΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML N	1 BOTTLE x 200ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ΑΒΕΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2660503	04	CIPROFLOXACIN/GENERIC	SOL.INF	200MG/100ML N	BTx 30 BAGS x 100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		GENERIC PHARM	0,5	G	12,000	21,6750	260,10	248,74
	2660504	03	CIPROFLOXACIN/GENERIC	SOL.INF	400MG/200ML N	BTx 15 BAGS x 200 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		GENERIC PHARM	0,5	G	12,000	20,5083	246,10	246,10
	2846101	02	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML N	BTx1BOTTLEx100M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2846101	05	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML N	BTx1BAGx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2828003	02	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML N	BTx1BAG (PP)x200 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2350302	02	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.Φ	BOTTLE X100ML (τ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019606	02	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML N	1BAG x 200 ML (PP ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ΑΒΕΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVIA	SOL.INF	400MG/200ML B/Φ	BAG x 200 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ALVIA A.E	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
<b>J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE</b>														
	2275401	02	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		VIOFAR ΕΠΕ	0,8	G	10,000	1,2000	12,00	12,00
<b>J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>J01MA06 NORFLOXACIN</b>														
	1896901	01	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx14(BLIST2x7) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		VIANEX A.E.	0,8	G	7,000	1,0714	7,50	6,01
	2270201	01	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX14 (FOIL1X14) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		VIOFAR ΕΠΕ	0,8	G	7,000	0,8586	6,01	6,01
	1812902	01	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX14 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		RAFARM A.E.B.E.	0,8	G	7,000	0,8586	6,01	6,01
	1647001	01	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX14 (FOIL) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,8	G	7,000	0,8586	6,01	6,01
<b>J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE</b>														
	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx5(BLISTERS) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		SANOPI-AVENTIS .	0,5	G	2,500	3,4520	8,63	4,40
	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx5(BLISTERS) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		SANOPI-AVENTIS .	0,5	G	5,000	1,7400	8,70	8,70
	2809202	04	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BT x 5 TABS ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ		TEVA PHARMA B.Λ	0,5	G	2,500	2,7600	6,90	4,40
	2809203	03	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 5 TABS ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ		TEVA PHARMA B.Λ	0,5	G	5,000	1,3800	6,90	6,90

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ		
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
	<b>J01MA12</b>	<b>LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE</b>											
		2864401 02 LEVOFLOXACIN/COOPER	SOL.INF	500MG/100ML	B N	BTx1 BOTTLE (ΠΛ/ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2732701 01 LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	N	BT x 1 VIAL x 100 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDICUS A.E.	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2370003 01 TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTX1ΦΙΑΛΛΗΧ100ΜΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SANOPI-AVENTIS .	0,5 G	1,000	23,3400	23,34		
		2777902 01 ZIROTAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x10 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SANTA PHARMA A	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2811203 06 LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜΑΤΕΙ	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx20(VIAL x100 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,5 G	20,000	15,5580	311,16		
		2824701 01 LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	0,5 G	0,500	18,6600	9,33		
		2824701 03 LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2745203 02 FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1VIALx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2832301 01 LEVOPROLIN	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 GLASS BOTT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2766001 01 TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	N	BAG x 100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ΑΒΕΕ	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2775401 02 ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTx1 PLASTIC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) I	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
		2788301 02 LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML	B(Φ	BTx 1 PLASTIC BO' ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) I	0,5 G	1,000	18,6700	18,67		
	<b>J01MA G6</b>	<b>-Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη</b>											
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J01MA14</b>	<b>MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE</b>											
		2462801 01 AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	5,000	3,9480	19,74		
		2462801 02 AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	7,000	3,5471	24,83		
		2462701 02 OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	7,000	3,5471	24,83		
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J01MA14</b>	<b>MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE</b>											
		2462802 03 AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 25( ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	1,000	39,8800	39,88		
		2462702 03 OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	1,000	39,8800	39,88		
		2792101 02 RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML (B	Φ	BT x 1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) I	0,4 G	1,000	29,2000	29,20		
		2774501 02 MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	Φ	BTx1 PLASTIC BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK) I	0,4 G	1,000	29,2000	29,20		
	<b>J01MA G7</b>	<b>-Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη</b>											
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J01MA17</b>	<b>PRULIFLOXACIN</b>											
		2748101 03 GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ITF HELLAS A.E.	0,6 G	5,000	4,7800	23,90		
		2675001 03 PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5) ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARM,	0,6 G	5,000	4,7800	23,90		
J01X	<b>-Άλλα Αντιμικροβιακά</b>												
	<b>J01XA</b>	<b>-Γλυκοπεπτιδία</b>											
	<b>J01XA G1</b>	<b>-Γλυκοπεπτιδία / Βανκομυκίνη</b>											
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>J01XA01</b>	<b>VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE</b>											
		2274501 01 VANCOMYCIN HYDROCHLCLY.P.IV.IN		500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPIRA ENTERP	2 G	0,250	30,8000	7,70		
		2678601 01 VANCOMYCIN/NORMA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx 1(VIAL x 500 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	0,250	30,8000	7,70		
		2549101 01 VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	0,250	30,8000	7,70		
		2549103 01 VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	0,500	28,9000	14,45		
		2559201 01 VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2 G	0,250	30,8000	7,70		
		1788502 01 VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2 G	0,250	36,4800	9,12		
		2694201 01 VONDEM	PD.SOL.INF	500 MG/VIAL	N	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ΑΒΕΕ	2 G	0,250	30,8000	7,70		
		2439001 01 VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	2 G	0,250	30,8000	7,70		

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2439002	01	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	2 G		0,500	28,9000	14,45	14,45
	2694202	01	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	2 G		0,500	29,1800	14,59	14,59
<b>J01XA</b>	<b>G2</b>		<b>-Γλυκοπεπτιδία / Τεϊκοπλανίνη</b>											
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>J01XA02</b>		<b>TEICoplanin</b>											
	2756801	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	0,4 G		0,500	27,2800	13,64	11,94
	2756802	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	0,4 G		1,000	23,8700	23,87	23,87
	2092301	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,4 G		0,500	34,1000	17,05	11,94
	2092302	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,4 G		1,000	29,8400	29,84	23,87
	2756801	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	0,4 G		0,500	27,2800	13,64	11,94
	2756802	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	0,4 G		1,000	23,8700	23,87	23,87
	2748901	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	200MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1 AMP ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,4 G		0,500	27,2800	13,64	11,94
	2748902	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1 AMP ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		VIANEX A.E.	0,4 G		1,000	23,8700	23,87	23,87
<b>J01XB</b>			<b>-Πολυμυξίνες</b>											
			<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b>											
	<b>J01XB01</b>		<b>COLISTIMETHATE SODIUM</b>											
	2674401	01	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ BTx30 VIALSx1MIU. ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ		ALLERTEC HELLA	3 MU		10,000	25,0870	250,87	144,06
	1871702	02	COLISTIN/NORMA	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ BT x 30VIALS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ		NORMA ELLAS A.E	3 MU		10,000	14,4060	144,06	144,06
<b>J01XC</b>			<b>-Στεροειδικά</b>											
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J01XC01</b>		<b>SODIUM FUSIDATE</b>											
	0231606	02	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx12 (ALU/ALU BL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ		LEO PHARMACEU	1,5 G		2,000	5,0500	10,10	10,10
			<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
	<b>J01XC01</b>		<b>FUSIDIC ACID</b>											
	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ FLx90ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ		LEO PHARMACEU	2,25 G		2,000	5,2450	10,49	10,49
<b>J01XD</b>			<b>-ιμιδαζόλια</b>											
			<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
	<b>J01XD01</b>		<b>METRONIDAZOLE</b>											
	0811503	02	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ BTx1 BAGx100 ML( ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	0811503	03	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ BOTTLEx100 ML (P ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	0811503	04	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ BOTTLEx100 ML PF ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		DEMO ABEE	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	0761301	01	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ Πλαστικός Περιέκτης ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		SANOFI-AVENTIS .	1,5 G		0,333	13,0200	4,34	3,47
	0323003	01	GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ BTX1VIALX100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		BROS E.Π.Ε.	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	0681704	01	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ BTX1VIALX100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		FRESENIUS KABI I	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	1972801	02	METRONIDAZOLE/B BRAUN	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.Φ	Φ FL x100 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	2383301	01	METRONIDAZOLE/BAXTER	INJ.SO.INF	500MG/100ML B/Φ	Φ BT x 1 BAG (VIAFLC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		BAXTER HELLAS E	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
	2680101	01	METRONIDAZOLE/NORMA	SOL.INF	500MG/100ml VI/Φ	Φ BT X 1VIAL X 100 M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ		NORMA ELLAS A.E	1,5 G		0,333	10,4100	3,47	3,47
<b>J01XE</b>			<b>-Παράγωγα νιτροφουρανίου</b>											
			<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J01XE01</b>		<b>NITROFURANTOIN</b>											
	0027305	01	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30 (ΣΕ BLISTEΓ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ		IASIS PHARMAC.H	0,2 G		15,000	0,2907	4,36	4,36

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
J01XX		-Άλλα αντιμικροβιακά											
J01XX	G1	-Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	J01XX08	LINEZOLID											
	2518703	15 ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	5,000	86,7800	433,90	433,90
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J01XX08	LINEZOLID											
	2518701	01 ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	N	BTx 1BAG x 300 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	0,500	120,4800	60,24	60,24
J01XX	G2	-Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J01XX09	DARTOMYCIN											
	2728703	01 CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50ML Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EUROF	0,28 G	1,250	79,8640	99,83	99,40	
	2728704	01 CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50ML Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EUROF	0,28 G	1,786	79,4192	141,82	141,82	
J02		-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ											
J02A		-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση											
	J02AA	-Αντιβιοτικά											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)											
	2229502	02 ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA N	BTx10 VIALS x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMACEI	0,35 G	2,857	398,2545	1.137,87	1.137,87	
	J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)											
	2710201	01 AGLUTIN	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TARGET PHARMA	0,21 G	0,238	520,7580	123,99	123,99
	2053701	01 AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GILEAD SCIENCEΣ	0,21 G	0,238	723,2820	172,21	172,21
	2608301	01 AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,21 G	0,238	520,7580	123,99	123,99
	J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ)											
	2394301	01 AMPHOCIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. ΚΙ	0,245 G	0,204	429,0440	87,56	87,56
J02AB		-Παράγωγα ιμιδαζολίου											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	J02AB02	KETCONAZOLE											
	2031701	01 EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	10,000	0,4370	4,37	3,17
	0795601	02 MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,2 G	30,000	0,3173	9,52	9,52
J02AC		-Παράγωγα τριαζολίου											
J02AC	G1	-Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	J02AC01	FLUCONAZOLE											
	2707601	02 AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2664201	02 DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2633901	03 FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2 G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2066902	02 FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM/	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2628401	02 FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2649601	01 FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2393102	01 FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00



## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2393102	02 FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14(BLIST2Χ7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2668401	02 FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2668401	04 FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2 G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2707201	01 FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜ	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2707202	02 FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTITERM ΦΑΡΜ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2691601	02 FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2099402	02 FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLISTER 1x7 1.ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2690401	02 FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2692801	02 FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDI	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2666801	01 FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	1978201	01 FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1 (BLISTx1 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	0,750	6,5867	4,94	2,65
	1978208	01 FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	3,500	4,2857	15,00	12,35
	2242502	01 FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2 G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2242501	01 FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2 G	1,750	3,4400	6,02	6,02
	2242502	02 FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2409602	01 FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2409602	02 FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2450402	01 GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,2 G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2450401	01 GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2450402	02 GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2450403	01 GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2450402	03 GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,2 G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2064402	01 HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2064402	03 HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤ x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2 G	7,000	3,0171	21,12	21,12
	2591002	02 MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 [BLISTER (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2591003	01 MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2593802	01 MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx7(FOIL STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2847001	01 NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2847001	02 NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2676302	02 OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAR Α.Ε. Φι	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2088402	01 RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2088402	02 RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2077702	01 STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1Χ7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2077705	01 STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 CAPS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2082702	01 TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1Χ7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2082702	02 TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2082701	01 TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ7(BLIST1Χ7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	1,750	3,4400	6,02	6,02
	2071402	01 ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2071404	02 ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2707604	01 AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤ x 7(BLISTER PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2707602	02 AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x7(BLIST1 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2682801	01 AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx 7 (1 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2682801	02 AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (2 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2 G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2682802	01 AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2 G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2778002	01 FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7) P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΙ	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2593803	01 MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx 7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2591002	01 MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1 (1STRIP x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2649602	02 FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2 G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2691601	01 FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2 G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2593802	02 MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx7 σε PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	7,000	2,8643	20,05	20,05

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ		
<b>J02AC01 FLUCONAZOLE</b>													
	2769504	01 FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML	VIA Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ALAPIS ABEE	0,2 G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2750301	03 FLUCONAZOLE REDIBAG/B	SOL.INF	100MG/50ML	N	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BAXTER HELLAS E	0,2 G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2750302	03 FLUCONAZOLE REDIBAG/B	SOL.INF	200MG/100ML	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BAXTER HELLAS E	0,2 G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	2894603	01 FLUCONAZOLE/MEDICUS	INJ.SO.INF	100MG/50ML	VIA Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MEDICUS A.E.	0,2 G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2850401	02 FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML	VI.Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPITAL LINE A.	0,2 G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	1978204	01 FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML	VIA Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	0,500	17,0000	8,50	6,81
	2077704	01 STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML	VIA Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,2 G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2816401	01 FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	0,2 G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2816401	03 FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	0,2 G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	2816401	05 FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	FRESENIUS KABI I	0,2 G	2,000	11,3450	22,69	22,69
	2741803	01 FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML	B/Φ	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	0,2 G	1,000	12,8900	12,89	12,89
<b>J02AC G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>J02AC02 ITRACONAZOLE</b>													
	2590501	02 ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	3,000	1,6633	4,99	3,48
	2590501	03 ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2590501	04 ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2624401	04 FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. Φ.	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2731901	04 INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2816701	02 ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,2 G	9,000	1,1844	10,66	10,43
	2603802	04 ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2511202	04 ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	1965901	02 SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG φ	0,2 G	2,000	2,4800	4,96	2,32
	1965901	03 SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG φ	0,2 G	3,000	1,9800	5,94	3,48
	1965901	01 SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG φ	0,2 G	7,500	1,5733	11,80	8,69
	2582801	02 SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2 G	3,000	1,6633	4,99	3,48
	2582801	05 SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1 x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2 G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2582801	06 SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2 x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2587401	03 STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX15 (BLIST 3X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2587401	04 STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2477202	04 MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2605401	02 ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE A.Φ.Β.Ε	0,2 G	9,000	1,1844	10,66	10,43
	2605401	01 ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (1 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 G	3,000	1,6633	4,99	3,48
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>J02AC02 ITRACONAZOLE</b>													
	2540501	01 ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2604801	01 BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTxBOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2656601	01 DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2591901	01 ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2548601	01 ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2511201	01 ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2477201	01 MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2703901	01 MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2674901	01 NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2549601	01 SOPRAZON	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTX1(BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	1965902	01 SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG φ	0,2 G	7,500	5,0160	37,62	30,09

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J02AC02</b>	<b>ITRACONAZOLE</b>										
	2619901	02 MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx(1 AMPx25 ML+ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HOSPITAL LINE A.		0,2 G	1,250	44,3200	55,40	
	1965903	01 SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N BTx{(BTx1AMPx25M ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG φ		0,2 G	1,250	55,4080	69,26	
<b>J02AC</b>	<b>G3</b>	<b>-Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J02AC03</b>	<b>VORICONAZOLE</b>										
	2511001	03 VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENC	0,4 G	1,750	91,9429	160,90	
	2511002	03 VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENC	0,4 G	7,000	75,4871	528,41	
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J02AC03</b>	<b>VORICONAZOLE</b>										
	2511004	01 VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENC	0,4 G	7,500	74,9480	562,11	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J02AC03</b>	<b>VORICONAZOLE</b>										
	2511003	01 VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENC		0,4 G	0,500	274,4200	137,21	
<b>J02AC</b>	<b>G4</b>	<b>-Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη</b>										
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J02AC04</b>	<b>POSACONAZOLE</b>										
	2709301	01 NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Φ Γυάλ. φιαλ. Χ 105 m ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP&D		0,8 G	5,250	123,0248	645,88	
<b>J02AX</b>	<b>-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση</b>											
<b>J02AX</b>	<b>G1</b>	<b>-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγκίνη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J02AX04</b>	<b>CASPOFUNGIN ACETATE</b>										
	2509001	01 CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ BTX1VIALX50MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP&D	0,05 G	1,000	424,6200	424,62	
	2509002	01 CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	Φ BTX1VIALX70MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP&D	0,05 G	1,400	379,9571	531,94	
<b>J02AX</b>	<b>G2</b>	<b>-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκίνη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J02AX05</b>	<b>MICAFUNGIN SODIUM</b>										
	2837201	01 MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ASTELLAS PHARM	0,1 G	0,500	481,4000	240,70	
	2837202	01 MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ASTELLAS PHARM	0,1 G	1,000	395,5500	395,55	
<b>J02AX</b>	<b>G3</b>	<b>-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκίνη</b>										
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J02AX06</b>	<b>ANIDULAFUNGIN</b>										
	2812302	01 ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER L.T.D. ENC	0,1 G	1,000	373,4300	373,43	
J04	<b>-ANTIMYKOBAKTHRIDIAKA</b>											
J04A	<b>-Αντιφυματικά</b>											
J04AB	<b>-Αντιβιοτικά</b>											

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J04AB02</b>	<b>RIFAMPICIN</b>										
	0695304	01 RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6 G	4,000	0,6425	2,57	2,57
<b>J04AC</b>	<b>-Υδραζίδες</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J04AC01</b>	<b>ISONIAZID</b>										
	0501002	01 DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ BTX100(10BLISTX1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,3 G	33,333	0,1080	3,60	3,60
<b>J04AK</b>	<b>-Άλλα αντιφυματικά</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J04AK01</b>	<b>PYRAZINAMIDE</b>										
	1750701	01 PYRAZINAMIDE/GENEPHARTAB		500MG/TAB	Φ BTX15(BLISTERS1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	1,5 G	5,000	0,5780	2,89	2,89
<b>J04AM</b>	<b>-Συνδυασμοί αντιφυματικών</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J04AM02</b>	<b>RIFAMPICIN,ISONIAZID</b>										
	1728501	01 RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/ΤΑΙΦ	BTX16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2 TE	8,000	0,6200	4,96	4,96
J05	<b>-ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ</b>											
J05A	<b>-Αμέσως δρώντα αντι-ιικά</b>											
<b>J05AB</b>	<b>-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης</b>											
<b>J05AB</b>	<b>G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB01</b>	<b>ACICLOVIR</b>										
	2038502	01 CEVINOLON	TAB	200MG/TAB	Φ BTX25(ΣΕ BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	4 G	1,250	5,4720	6,84	4,35
	2062703	01 CYCLOVIRAN/MEDICHROM	TAB	400MG/TAB	Φ BTx 70 (σε BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM Α.Ε.	4 G	7,000	3,4814	24,37	24,37
	1880201	01 ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	1,250	6,8240	8,53	4,35
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB01</b>	<b>ACICLOVIR</b>										
	1880209	01 ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ BTx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	7,000	8,1114	56,78	56,78
	1880206	04 ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	2,000	8,1800	16,36	16,24
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J05AB01</b>	<b>ACICLOVIR</b>										
	2771901	01 ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	0,313	112,6720	35,21	35,21
	2303603	01 ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	N BT x 5 VIALS x 250l	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	DEMO ABEE	4 G	0,313	112,6720	35,21	35,21
	1880204	01 ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	0,313	140,7680	43,99	35,21
<b>J05AB</b>	<b>G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη</b>											
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J05AB06</b>	<b>GANCICLOVIR SODIUM</b>										
	1976901	02 CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE HELLAS A	0,5 G	1,000	27,8500	27,85	27,85

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ			
<b>J05AB</b>	<b>G4</b>	<b>-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB09</b>	<b>FAMCICLOVIR</b>												
		2830001	01	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ BTx10 (BLISTER1x ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,75 G	1,667	5,1240	8,54	8,54	
		2830002	01	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTER3x ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,75 G	7,000	8,3229	58,26	45,99	
		2830003	01	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTER3x ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,75 G	14,000	4,2736	59,83	59,83	
		2222603	01	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ BTX10 (BLIST 1X10 ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	1,667	6,0720	10,12	10,12	
		2222601	01	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTX21(BLIST1X21) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	7,000	10,4043	72,83	45,99	
		2222602	04	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(3BLISTX7) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	14,000	5,3421	74,79	74,79	
		2222602	01	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX14(2BLISTX7) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	9,333	5,1804	48,35	48,35	
<b>J05AB</b>	<b>G5</b>	<b>-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB11</b>	<b>VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE</b>												
		2244401	02	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10(BLIST1X10) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	1,667	7,9620	13,27	10,51	
		2244401	01	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX42(BLIST7X6) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	7,000	7,8786	55,15	44,14	
		2244402	01	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	7,000	7,4486	52,14	44,14	
		2738001	01	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx10TABS	ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	1,667	6,3600	10,60	10,51
		2738001	02	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx42TABS	ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	7,000	6,3014	44,11	44,11
<b>J05AB</b>	<b>G6</b>	<b>-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB14</b>	<b>VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE</b>												
		2552601	01	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ BTx60(BOTTLE HD ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	0,9 G	30,000	41,9737	1.259,21	1.259,21	
<b>J05AB</b>	<b>G7</b>	<b>-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AB15</b>	<b>BRIVUDIN</b>												
		2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ BTx7(BLISTER 1x7) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	0,125 G	7,000	12,3100	86,17	86,17	
		2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ BTx7 (BLIST 1x7) ME IATRIKH ΣΥΝΤΑΓ	GUIDOTTI HELLAS	0,125 G	7,000	12,3100	86,17	86,17	
		<b>0</b>												
<b>J05AE</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί</b>													
<b>J05AE</b>	<b>G1</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουίναβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AE01</b>	<b>SAQUINAVIR</b>												
		2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ROCHE REGISTRΑ	1,8 G	33,333	8,7477	291,59	291,59
<b>J05AE</b>	<b>G2</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AE02</b>	<b>INDINAVIR SULFATE</b>												
		2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	Φ FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP AN	2,4 G	30,000	8,6563	259,69	259,69
<b>J05AE</b>	<b>G3</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AE03</b>	<b>RITONAVIR</b>												
		2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	N 1Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2 G	2,500	13,0640	32,66	32,66

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE03</b>	<b>RITONAVIR</b>									
	2315502	01 NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	N BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2 G	30,000	11,2063	336,19
<b>J05AE</b>	<b>G4</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE06</b>	<b>LOPINAVIR,RITONAVIR</b>									
	2503003	01 KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAEN	1 Φιάλη (HDPE) x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ABBVIE LTD, UNIT	4 TE	30,000	13,4427	403,28
	2503004	01 KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB N	1 BOTTLE (HDPE) :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ABBVIE LTD, UNIT	8 TE	7,500	17,2933	115,26
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE06</b>	<b>LOPINAVIR,RITONAVIR</b>									
	2503002	01 KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	N BTx5FLx60ML+5 S\	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ABBVIE LTD, UNIT	10 ML	30,000	12,4280	372,84
<b>J05AE</b>	<b>G5</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE07</b>	<b>FOSAMPRENAVIR CALCIUM</b>									
	2666701	01 TELZIR	F.C.TAB	700mg	N BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	1,4 G	30,000	11,2953	338,86
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE07</b>	<b>FOSAMPRENAVIR CALCIUM</b>									
	2666702	01 TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	N FLX225ML(VIAL HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	1,4 G	8,036	13,9303	111,94
<b>J05AE</b>	<b>G6</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE08</b>	<b>ATAZANAVIR SULPHATE</b>									
	2658002	02 REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL MYERS ε	0,3 G	30,000	13,7450	412,35
	2658003	02 REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL MYERS ε	0,3 G	40,000	10,5398	421,59
	2658005	01 REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	N Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL MYERS ε	0,3 G	30,000	13,8227	414,68
<b>J05AE</b>	<b>G7</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE09</b>	<b>TIPRANAVIR</b>									
	2703601	01 APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) X 12(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BOEHRINGER ING	1 G	30,000	23,0513	691,54
<b>J05AE</b>	<b>G8</b>	<b>-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
	<b>J05AE10</b>	<b>DARUNAVIR</b>									
	2770103	01 PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG II	1,2 G	20,000	22,2205	444,41
	2770102	01 PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG II	1,2 G	30,000	21,6433	649,30
<b>J05AF</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης</b>										
<b>J05AF</b>	<b>G1</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη</b>									
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	<b>J05AF01</b>		<b>ZIDOVUDINE</b>											
		1960701	01 RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	7,5054	125,09	125,09
		1960702	01 RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	8,4678	141,13	135,20
		1960706	02 RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	8,3627	250,88	243,36
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF01</b>		<b>ZIDOVUDINE</b>											
		1960704	01 RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	3,333	8,0250	26,75	26,75
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J05AF01</b>		<b>ZIDOVUDINE</b>											
		1960703	01 RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA N	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	1,667	33,8220	56,37	56,37
<b>J05AF</b>	<b>G2</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
	<b>J05AF02</b>		<b>DIDANOSINE</b>											
		2054718	01 VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	18,750	5,8597	109,87	109,87
		2054719	01 VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	N BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	30,000	5,8603	175,81	175,80
<b>J05AF</b>	<b>G3</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF04</b>		<b>STAVUDINE</b>											
		2283003	02 ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	21,000	7,8924	165,74	147,10
		2283004	02 ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	28,000	6,1168	171,27	171,27
<b>J05AF</b>	<b>G4</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για λοίμωξη από HIV</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF05</b>		<b>LAMIVUDINE</b>											
		2282601	01 EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	4,3513	130,54	104,43
		2282603	01 EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	5,0513	151,54	104,43
		2947001	03 LAMIVUDINE/TEVA PHARM/	F.C.TAB	150MG/TAB	N BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	30,000	3,4810	104,43	104,43
		2947002	02 LAMIVUDINE/TEVA PHARM/	F.C.TAB	300MG/TAB	N BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	30,000	3,4810	104,43	104,43
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF05</b>		<b>LAMIVUDINE</b>											
		2282602	01 EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	8,000	4,2713	34,17	34,17
<b>J05AF</b>	<b>G5</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF05</b>		<b>LAMIVUDINE</b>											
		2422201	01 ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTX28(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXO GROUP LT	0,1	G	28,000	1,7750	49,70	49,70
		2932901	01 LAMIVUDINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B.\	0,1	G	28,000	1,0443	29,24	29,24
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AF05</b>		<b>LAMIVUDINE</b>											

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2422202	01 ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GLAXO GROUP LT	0,1 G	12,000	2,1342	25,61	25,61
<b>J05AF</b>	<b>G6</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AF06</b>	<b>ABACAVIR</b>										
	2433901	01 ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	N BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	30,000	9,1730	275,19	275,19
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AF06</b>	<b>ABACAVIR</b>										
	2433902	01 ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	N FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	8,000	9,5288	76,23	76,23
<b>J05AF</b>	<b>G9</b>	<b>-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AF09</b>	<b>EMTRICITABINE</b>										
	2636601	01 EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ BTX30(σε φιάλη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GILEAD SCIENCES	0,2 G	30,000	7,1637	214,91	214,91
<b>J05AG</b>		<b>-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης</b>										
<b>J05AG</b>	<b>G1</b>	<b>-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AG01</b>	<b>NEVIRAPINE</b>										
	2372201	01 VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BOEHRINGER ING	0,4 G	30,000	6,8347	205,04	205,04
<b>J05AG</b>	<b>G2</b>	<b>-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AG03</b>	<b>EFAVIRENZ</b>										
	2433806	01 STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ Φιάλη(HDPE)-30Δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP AN	0,6 G	30,000	9,8267	294,80	264,59
	2433808	01 STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	N Φιάλη (HDPE)x90δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP AN	0,6 G	30,000	7,8127	234,38	234,38
<b>J05AG</b>	<b>G3</b>	<b>-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AG04</b>	<b>ETRAVIRINE</b>										
	2856301	01 INTELENCE	TAB	100MG/TAB	N Φιάλη (HPDE) x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG II	0,4 G	30,000	14,7457	442,37	442,37
<b>J05AH</b>		<b>-Αναστολείς της νευραμινιδάσης</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</b>										
	<b>J05AH01</b>	<b>ZANAMIVIR</b>										
	2452701	02 RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ BTx5 (ROTADISKx	· ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,02 G	5,000	3,3360	16,68	16,68
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	<b>J05AH02</b>	<b>OSELTAMIVIR</b>										
	2575703	01 TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ BTx10 σε BLISTER: ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTR/	0,15 G	2,000	5,3800	10,76	8,10
	2575704	01 TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ BTx10 σε BLISTER: ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTR/	0,15 G	3,000	6,2600	18,78	12,16
	2575701	01 TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ BTx10 σε BLISTER: ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTR/	0,15 G	5,000	3,6500	18,25	18,25



## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
		<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>										
	J05AH02	OSELTAMIVIR										
		2575702 01 TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	Φ	BTx1Φιάλη (γυάλινη ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRΑ	0,15 G	6,000	3,2283	19,37	
J05AR		<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί</b>										
J05AR	G1	<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβιδη,Ζιδοβουδίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AR01	LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE										
		2378801 01 COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/ΤΑΙΝ	BTX60(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	2 TE	30,000	8,6023	258,07	
J05AR	G2	<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβιδη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AR02	ABACAVIR,LAMIVUDINE										
		2676801 02 KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/ΤΑΙΝ	Κυψέλες (PVC/PVD)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	1 TE	30,000	13,5760	407,28	
J05AR	G3	<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AR03	EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE										
		2685301 01 TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/ΤΑΙΦ	ΦΙΑΛΗ(HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GILEAD SCIENCES	1 TE	30,000	17,1740	515,22	
J05AR	G4	<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβιδη,Ζιδοβουδίνη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AR04	ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE										
		2481401 02 TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)ΜΚΝ	BTX60TABS(BLISTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIIV HEALTHCARE	2 TE	30,000	17,1313	513,94	
J05AR	G5	<b>-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AR06	EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE										
		2814901 01 ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)ΜΚΦ	Φιάλη (HDPH/ALU)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BRISTOL-MYERS	1 TE	30,000	26,4790	794,37	
J05AX		<b>-Άλλα αντι-ϊικά</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AX05	METHISOPRINOL										
		1274702 02 ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	3,750	2,3227	8,71	
J05AX	G1	<b>-Άλλα αντι-ϊικά / Ενφουβιρτίδη</b>										
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
	J05AX07	ENFUVRTIDE										
		2603201 01 FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	Φ	60VIALS PD.FOR IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ROCHE REGISTRΑ	0,18 G	30,000	48,7330	
J05AX	G2	<b>-Άλλα αντι-ϊικά / Ραλτεγκραβίρη</b>										
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>										
	J05AX08	RALTEGRAVIR										
		2826101 01 ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	MERCK SHARP&D	0,8 G	30,000	24,6847	

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ		
<b>J05AX</b>	<b>G3</b>	<b>-Άλλα αντι-ικά / Μαραβιρόκ</b>												
		<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
	<b>J05AX09</b>	<b>MARAVIROC</b>												
		2802001	03	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	15,000	49,4833	742,25	556,69
		2802002	03	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	30,000	24,7417	742,25	742,25
<b>J06BB</b>		<b>-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J06BB01</b>	<b>IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)</b>												
		2596802	01	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU)	N BTx1 PF.SYR.x2 ML ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CSL BEHRING MEI						
	<b>J06BB02</b>	<b>IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS</b>												
		975301	1	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	Φ BTx1AMPx1ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING MEI						
		975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ BTx1PFSx1ML+1IN.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING MEI						
J07		<b>-ΕΜΒΟΛΙΑ</b>												
J07A		<b>-Εμβόλια από Βακτήρια</b>												
	<b>J07AG</b>	<b>-Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J07AG01</b>	<b>HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN</b>												
		2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0,5ML	Φ BTx1VIALx0,5ML+1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
	<b>J07AG51</b>	<b>HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID</b>												
		2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5ML	Φ BTx1VIALx0,5ML(DI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
<b>J07AH</b>		<b>-Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J07AH07</b>	<b>MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)</b>												
		2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟΛΙΟ ΜΙ INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF Φ	BT x 1 PF.SYR με β ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.							
		2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟΥ Κ/ INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PI Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	BAXTER HEALTHC							
	<b>J07AH07</b>	<b>NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT</b>												
		2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (I Φ	BTx1VIAL + 1 SYR II ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	NOVARTIS VACCIN						
	<b>J07AH08</b>	<b>MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GR</b>												
<b>J07AL</b>		<b>-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J07AL01</b>	<b>PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT</b>												
		2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ BTX1P.F.SYRX0,5M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
	<b>J07AL02</b>	<b>PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL P</b>												
		2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ BTx1PF.SYR με χωl ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG						
	<b>J07AL52</b>	<b>PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL F</b>												
		2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ BTx1 PF.SYR+BEΛl ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
<b>J07AM</b>		<b>-Εμβόλια τετάνου</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J07AM51</b>	<b>PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID</b>												
		0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (ΠΡΟΣΡ INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULT: Φ	BTxPF.SYRx0.5ML( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.							
J07B		<b>-Εμβόλια ιών</b>												
	<b>J07BB</b>	<b>-Εμβόλια γρίππης</b>												
		<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
	<b>J07BB02</b>	<b>A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN US</b>												
		1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Ε INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN							
		1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Ε INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN							
		2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(ΑΝΤΙΓ INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(Φ	BT x 1 PF.SYR. ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT PRODUC							
		0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Γ INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCC Φ	BTx1 PF.SYRx 0,25 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.							

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΔΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0861401	01 VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ)	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/ΙΦ	BT x 1 PF.SYR x0,5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
<b>J07BB02</b>	<b>A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/</b>										
	2235201	02 FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ ΕΜΕ)	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/ΙΦ	BTx1PF.SYR με βελ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07BC</b>	<b>-Εμβόλια ηπατίτιδας</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
<b>J07BC01</b>	<b>HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT</b>										
	1963201	05 ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 DCΦ	BTx1PF.SYR.x1ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	1963202	07 ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 ΙΦ	BTx1PF.SYR.x0,5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	2679001	01 FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ BTX1PF.SYR (γυάλι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	2509601	13 HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ 1 προγεμ.σύριγγα ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
	2509602	11 HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ 1 προγεμισμ.σύριγγι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
	2509603	01 HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ BTX1VIALX1ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
<b>J07BC02</b>	<b>HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)</b>										
	2065203	01 HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ Τ	INJ.SUSP	1440 ELISA UNIT	Φ BTx1PF.SYR.x1ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	2065202	01 HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ	INJ.SUSP	720ELISA UNITS,Φ	BTx1PF. SYR.x0,5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07BC02</b>	<b>HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED</b>										
	2462501	01 EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CRUCCELL ITALY S				
<b>J07BC02</b>	<b>HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED</b>										
	2319801	08 VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ:	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣΦ	BTx1PF.SYR.x 0,5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
	2319802	08 VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ:	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ Φ	BTx1 PF.SYR.x1ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
<b>J07BD</b>	<b>-Εμβόλια ιλαράς</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
<b>J07BD52</b>	<b>MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA</b>										
	2727201	11 M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ BTx 1 VIAL+1 PF.S' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
<b>J07BD52</b>	<b>MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIF</b>										
	2403501	19 PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤ	PS.INJ.SOL		Φ BTx1VIALx0,5ML+1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07BD54</b>	<b>MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIF</b>										
	2758301	05 PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ.ΙΛΑΡ	PS.INJ.SOL		Φ BTx 1VIAL + 1PF.S' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07BH</b>	<b>-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό</b>										
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>										
<b>J07BH01</b>	<b>HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED</b>										
	2721801	01 ROTARIX	PS.OR.SUS		Φ 1FL+1 PF. SYR x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07BH02</b>	<b>HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE),</b>										
	2734301	01 ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ 1 σωληνάριο (LDPE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
<b>J07BK</b>	<b>-Εμβόλια Ανεμευλογιάς</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
<b>J07BK01</b>	<b>VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA</b>										
	2627801	01 VARILRIX (ΕΜΒ. ΑΝΕΜΕΥΛ	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ BTx 1 VIAL(1 DOSE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	2598201	05 VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΙ	PS.INJ.SUS	minimum1350PF	Φ BTx1VIAL+1PF.SYF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
<b>J07BM</b>	<b>-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
<b>J07BM01</b>	<b>HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS</b>										
	2744501	07 GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ BTx 1 PF.SYR.x0,5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR				
<b>J07BM02</b>	<b>HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN</b>										
	2801501	04 CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5M	Φ BTx1PF.SYRx0,5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07C</b>	<b>-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς</b>										
<b>J07CA</b>	<b>-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς</b>										
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>										
<b>J07CA02</b>	<b>DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTI</b>										
	2650601	01 BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		Φ BTx1PF.SYRx0,5 m ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
<b>J07CA02</b>	<b>FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),I</b>										
	2682901	01 INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
	2682901	04 INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				

## J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07CA02	2417101 06	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML ΡΙΦ	BT x1 PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
J07CA02	2648201 11	REPEVAX	INJ.SUSP	Φ BT x 1 PR.SYR.(With	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
J07CA06	2402001 07	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠΡD.SU.IN.S		Φ BTx 1 VIAL (HIB)+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				
J07CA06	2417201 06	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP - PD.INJ.SUS	Φ BTx1VIAL+1PF.SYF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.				
J07CA09	2464801 05	INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S	Φ BTx1VIAL+1PF.SYF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN				

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
-------------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-----	-----	------------------------------------	------

## Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά

M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις

M01AB G1 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

<b>M01AB01 INDOMETACIN</b>													
0789402	01	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1 G	15,000	0,6280	9,42	4,76
<b>M01AB05 DICLOFENAC SODIUM</b>													
2952901	02	COUNTERFLAME	GR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS S.A.	0,1 G	22,500	0,2244	5,05	5,05
2235501	01	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,1 G	22,500	0,2244	5,05	5,05
1228801	01	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	7,500	0,3720	2,79	2,38
1228802	01	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	10,000	0,2640	2,64	2,64
1228803	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.1X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	10,000	0,2590	2,59	2,59
1228808	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	15,000	0,3180	4,77	4,76
1628201	01	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	7,500	0,2093	1,57	1,57
1628202	01	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	10,000	0,2070	2,07	2,07
2759001	01	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HELI	0,1 G	15,000	0,2680	4,02	4,02
<b>M01AB11 ACEMETACIN</b>													
1838703	02	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12 G	10,500	0,5971	6,27	3,33
1838703	01	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12 G	15,000	0,3660	5,49	4,76

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

<b>M01AB01 INDOMETACIN</b>													
0637701	01	REUMACID	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1 G	7,500	0,1827	1,37	1,37
<b>M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM</b>													
2512502	01	VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	10,000	0,3750	3,75	2,67
<b>M01AB11 ACEMETACIN</b>													
1838702	02	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12 G	7,000	0,5557	3,89	1,87
<b>M01AB16 ACECLOFENAC</b>													
2511401	02	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTC	0,2 G	20,000	0,2670	5,34	5,34
2246601	02	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,2 G	20,000	0,3340	6,68	5,33
2658801	02	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,2 G	20,000	0,2670	5,34	5,34
2658701	02	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,2 G	20,000	0,2670	5,34	5,34
2247101	02	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEUT	0,2 G	20,000	0,2670	5,34	5,34
2520401	02	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	20,000	0,2670	5,34	5,34

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

<b>M01AB05 DICLOFENAC</b>													
1228809	01	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	10,000	0,2160	2,16	2,16
<b>M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM</b>													
2512504	02	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	10,500	0,6705	7,04	6,32

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

<b>M01AB01 INDOMETACIN</b>													
0637702	01	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTx6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1 G	6,000	0,1183	0,71	0,71
<b>M01AB05 DICLOFENAC SODIUM</b>													
1228805	01	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	5,000	0,4180	2,09	0,59
1628204	01	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	5,000	0,3320	1,66	0,59
1628205	01	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	10,000	0,2930	2,93	2,93

**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>M01AB05 DICLOFENAC SODIUM</b>													
1640102	01	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,1 G	3,750	0,4400	1,65	1,65
1932803	01	RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,1 G	3,750	0,4400	1,65	1,65
1722506	01	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3 MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1 G	3,750	0,4400	1,65	1,65
1228804	01	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1 G	3,750	0,5493	2,06	1,65
1628203	01	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	3,750	0,4400	1,65	1,65
<b>M01AB G2 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>M01AB55 DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL</b>													
2200301	01	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1 G	15,000	0,5953	8,93	8,93
<b>M01AC -Οξικάμες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN</b>													
2054202	01	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBI	0,02 G	20,000	0,3065	6,13	4,49
<b>M01AC01 PIROXICAM BETADEX</b>													
2054203	02	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBI	0,02 G	20,000	0,3885	7,77	4,49
<b>M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE</b>													
2217305	02	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	30,000	0,2147	6,44	6,44
<b>M01AC02 TENOXICAM</b>													
0904301	02	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
1885601	01	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTER: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2037801	02	ARTROXICAM-MEDICHI	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTERF	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2092701	01	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	10,000	0,2740	2,74	2,74
2092701	02	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2029101	01	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	10,000	0,2740	2,74	2,74
1826101	04	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2018701	01	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	10,000	0,2740	2,74	2,74
2018701	03	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
1977901	01	OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	10,000	0,2740	2,74	2,74
2085002	03	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
1977701	01	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	10,000	0,2740	2,74	2,74
1977701	02	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
1933001	01	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,02 G	10,000	0,3410	3,41	2,25
2057601	02	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2355801	02	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝ	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
2029101	02	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	30,000	0,2280	6,84	6,84
<b>M01AC05 LORNOXICAM</b>													
2352701	02	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012 G	6,667	0,3465	2,31	1,50
2352702	02	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012 G	13,333	0,3128	4,17	2,99
2352704	03	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012 G	20,000	0,4555	9,11	4,49
<b>M01AC06 MELOXICAM</b>													
2552301	02	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΙ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2644802	02	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2540101	02	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2569001	02	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2529402	02	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2548301	02	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΙ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75

**Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
2566501	02	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2310801	03	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,015 G	10,000	0,4890	4,89	2,25
2310802	04	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,015 G	30,000	0,2817	8,45	8,45
2310802	03	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,015 G	20,000	0,3180	6,36	4,49
2553402	02	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2553401	01	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,015 G	10,000	0,3920	3,92	2,25
2654601	02	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2662202	02	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2662202	01	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015 G	20,000	0,2545	5,09	5,09
2716301	02	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA Α.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2523301	03	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2624801	02	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERΣ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2704501	03	MELOREM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2630001	02	MELOTEC-THERAPY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS T	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2543201	02	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2647701	05	MELOXICAM/GENERIC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015 G	10,000	0,3920	3,92	2,25
2647702	07	MELOXICAM/GENERIC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2597002	03	MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2636901	01	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,015 G	20,000	0,2545	5,09	5,09
2636901	02	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2540701	02	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2281301	03	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015 G	10,000	0,4890	4,89	2,25
2281302	38	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015 G	30,000	0,2817	8,45	8,45
2527402	02	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2686501	02	PAROGAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2540001	02	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2634501	02	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2551302	02	REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMIPH	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2557801	02	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM ΑΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2589302	02	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2526601	02	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA F	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2646701	02	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2602801	02	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2582001	02	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2579002	02	ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2658601	01	MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPRIS	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2658501	01	MELUS-MEDICHROM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM Α.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2549301	03	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2549201	03	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARMEDICA Α.Ε.	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75
2543201	01	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015 G	20,000	0,2545	5,09	5,09
2557801	01	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLISTX1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM ΑΕ	0,015 G	20,000	0,2545	5,09	5,09
2594202	02	MELOXICAM/ALVIA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALVIA Α.Ε	0,015 G	30,000	0,2250	6,75	6,75

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)****M01AC01 PIROXICAM**

1587202	01	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTEFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	10,000	0,2340	2,34	2,34
1587203	01	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLISTEIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	10,000	0,3370	3,37	2,97

**M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**

2054201	01	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHETS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBI	0,02 G	20,000	0,3210	6,42	5,94
---------	----	--------	----------	-------------	---	-----------------	----------------	--------------------	--------	--------	--------	------	------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
<b>M01AC01 PIROXICAM</b>												
1587208	02	FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ BTX5AMPSX1ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	5,000	0,3360	1,68	1,68
<b>M01AC02 TENOXICAM</b>												
2018702	01	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02 G	1,000	1,3400	1,34	0,76
<b>M01AC05 LORNOXICAM</b>												
2352703	01	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/Λ	Φ BTx 1 VIAL (8 R) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,008 G	1,000	3,0700	3,07	0,76
<b>M01AC06 MELOXICAM</b>												
2540102	01	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ BTX5AMPS X1,5I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015 G	5,000	0,7580	3,79	3,79
2310805	03	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ BTx5AMPSx1,5 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,015 G	5,000	0,9480	4,74	3,79
2281307	04	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ BTx5AMPSx1,5M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015 G	5,000	0,9480	4,74	3,79
2622301	01	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ BTx5AMP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS Α.Ε.	0,015 G	5,000	0,6740	3,37	3,37
<b>M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
<b>M01AE02 NAPROXEN</b>												
1193506	01	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ BTx28(BLIST2x14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	14,000	0,2779	3,89	3,89
1193507	01	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ BTx28(BLIST2x14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	28,000	0,2543	7,12	7,12
<b>M01AE03 KETOPROFEN</b>												
2236801	02	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,15 G	40,000	0,1658	6,63	6,63
2022302	01	ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ BTx14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,15 G	18,667	0,2475	4,62	4,62
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M01AE01 IBUPROFEN</b>												
2076710	02	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2 G	6,667	0,7290	4,86	2,66
2076711	02	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2 G	10,000	0,1950	1,95	1,95
0149103	01	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX24(BLIST3X8 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOI	1,2 G	8,000	0,8588	6,87	3,19
0149101	01	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX24(BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOI	1,2 G	12,000	0,2292	2,75	2,75
<b>M01AE02 NAPROXEN</b>												
1193503	02	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ BTx30(BLIST3x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	15,000	0,2813	4,22	4,22
1193504	02	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST 3 > ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	30,000	0,2340	7,02	7,02
1193504	01	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ BTX20 (BLIST 2 > ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	20,000	0,2085	4,17	4,17
<b>M01AE02 NAPROXEN SODIUM</b>												
2271001	01	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ BTx20(BLIST2x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5 G	20,000	0,2410	4,82	4,82
2551201	01	MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	Φ BTx12 ( BLIST1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA F	0,5 G	4,800	0,1854	0,89	0,89
<b>M01AE12 OXAPROZIN</b>												
2001401	02	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BT x 60 (BLIST 6: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA F	0,9 G	40,000	0,3233	12,93	12,93
2001401	01	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 3: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,9 G	20,000	0,3615	7,23	7,23
2552001	02	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx60(BLIST6x1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMACI	0,9 G	40,000	0,3233	12,93	12,93
<b>M01AE14 DEXIBUPROFEN</b>												
2489303	03	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BT x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,8 G	15,000	0,4127	6,19	5,98
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>M01AE01 IBUPROFEN</b>												
2076706	01	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ FLx150 ML + Δοσ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2 G	2,500	1,9800	4,95	4,87
2075004	06	NUROFEN FOR CHILD	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ FLx150 ML+δοσι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PEKIT ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ Ε	1,2 G	2,500	0,9760	2,44	2,44
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M01AE01 IBUPROFEN</b>												
2076707	01	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ BT X12(STRIP 2> ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2 G	5,000	0,4960	2,48	1,79
<b>M01AE02 NAPROXEN</b>												



**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
1193501	01	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΎ	0,5 G	3,000	0,5033	1,08
1193502	01	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΎ	0,5 G	6,000	0,3433	2,06
<b>M01AE03 ΚΕΤΟΠΡΟΦΕΝ</b>											
1806102	01	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	Φ BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,15 G	8,000	0,5200	4,16
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
<b>M01AE03 ΚΕΤΟΠΡΟΦΕΝ</b>											
2236802	01	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ BTx5(AMPS x2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,15 G	3,333	0,6420	2,14
<b>M01AE17 ΔΕΧΚΕΤΟΠΡΟΦΕΝ ΤΡΟΜΕΤΑΜΟΛ</b>											
2377503	02	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	0,075 G	4,000	1,9025	7,61
2376303	02	VIAHAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS MEI	0,075 G	4,000	1,9025	7,61
<b>M01AG -Φαιναμάτες</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>											
<b>M01AG02 TOLFENAMIC ACID</b>											
1937403	01	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELL	0,3 G	30,000	0,2953	8,86
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
<b>M01AG01 MEFENAMIC ACID</b>											
2057101	03	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1 G	15,000	0,1880	2,82
0382601	02	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx15 (BLISTER:ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 G	7,500	0,2840	2,13
<b>M01AG02 TOLFENAMIC ACID</b>											
1937402	01	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELL	0,3 G	20,000	0,1980	3,96
1930602	01	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,3 G	20,000	0,1585	3,17
2783101	01	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA F	0,3 G	6,667	1,1310	7,54
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>											
<b>M01AG01 MEFENAMIC ACID</b>											
0382602	01	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1 G	1,250	1,3520	1,69
<b>M01AG02 TOLFENAMIC ACID</b>											
1930603	01	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,3 G	0,833	4,2000	3,50
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
<b>M01AG01 MEFENAMIC ACID</b>											
0382603	01	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,5 G	2,667	0,4762	1,27
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>											
<b>M01AG ΕΤΟΦΕΝΑΜΑΤΕ</b>											
1521704	02	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ BT x 3 AMPSx 2 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA MANUFACTUR	1 G	3,000	1,1800	3,54
<b>M01AH -Κοξίμπες</b>											
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>											
<b>M01AH01 CELECOXIB</b>											
2475201	02	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2 G	10,000	0,7220	7,22
2475101	02	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2 G	10,000	0,7220	7,22
2475102	01	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2 G	10,000	0,6750	6,75
<b>M01AH05 ETORICOXIB</b>											

**Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
2563401	05	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 TE	14,000	0,8679	12,15	12,13
2563402	05	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 TE	14,000	0,9229	12,92	12,13
2563403	05	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 TE	14,000	1,0164	14,23	12,13
2563404	01	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	0,7268	20,35	20,35

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****M01AH04 PARECOXIB**

2509804	01	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+1A ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,04 G	1,000	7,1300	7,13	7,13
---------	----	----------	------------	-----------	---	------------------	----------------	---------------------	--------	-------	--------	------	------

**M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά****M01AX G1 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****M01AX01 NABUMETONE**

2357101	01	NABUTON-MEDICHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTERF	1 G	10,000	0,3720	3,72	2,42
2097702	01	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	1 G	10,000	0,4650	4,65	2,42
2082001	01	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	10,000	0,3720	3,72	2,42

**M01AX02 NIFLUMIC ACID**

0799703	01	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HELI	0,75 G	6,667	0,3090	2,06	1,61
---------	----	----------	------	-----------	---	---------	----	----------------	------------------	--------	-------	--------	------	------

**M01AX17 NIMESULIDE**

2442401	02	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2280401	01	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	10,000	0,2920	2,92	2,92
2280401	02	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2303501	02	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΙ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2236901	02	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2293801	02	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2429001	02	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2428301	02	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2009201	02	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,2 G	15,000	0,3020	4,53	3,63	
2306701	01	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2 G	10,000	0,2920	2,92	2,92	
2306701	02	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2280901	02	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2243901	02	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2354401	02	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2315301	02	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1( ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ)	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2244801	02	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOILS 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM ΑΕ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2384201	01	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1( ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHRON A.E.	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2282301	01	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2 G	10,000	0,2920	2,92	2,92	
2235301	02	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2267002	02	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2267002	01	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	10,000	0,2920	2,92	2,92	
2274701	01	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	10,000	0,2920	2,92	2,92	
2394501	02	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2291601	02	MOSUOLIT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1( ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
2382501	02	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	
3017301	01	NIMESULIDE/CHEMICA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,2 G	15,000	0,2413	3,62	3,62	

**M01AX G2 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****M01AX21 DIACEREIN**

2482301	01	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2635801	01	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76

**Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ		
2497601	01	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2506701	01	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2589201	01	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2534701	01	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2520301	01	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2260501	01	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,1 G	15,000	0,6127	9,19	7,76
2492501	01	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2626801	01	DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2623201	01	DIACEREIN/PROEL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΙ	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76
2717901	01	DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AI	0,1 G	15,000	0,5173	7,76	7,76

M01C -Ειδικό Αντιρευματικό Παράγοντες

M01CB -Σκευάσματα χρυσού

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01CB03 AURANOFIN

1899001	01	RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,006 G	10,000	1,0010	10,01	10,01
---------	----	---------	---------	---------	---	-------	----	----------------	-------------	---------	--------	--------	-------	-------

M01CC -Πενικιλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01CC01 PENICILLAMINE

1910001	01	PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,5 G	50,000	0,5160	25,80	25,80
---------	----	--------------------	------	-----------	---	--------	----	----------------	---------	-------	--------	--------	-------	-------

M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ

M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά

M03AB -Παράγωγα χολίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M03AB01 SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE

0600901	01	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
0600901	02	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX50(	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.

M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M03AC03 VECURONIUM BROMIDE

1913202	02	NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL
2766901	01	VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BOX x 10VIALSX1	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE

M03AC04 ATRACURIUM BESILATE

1900404	02	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE /
---------	----	----------	---------	--------------	---	--------------	----	----------------	-------------------

M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE

2219704	05	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx10 VIALSX5 M	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL
2777301	02	ROCURONIUM/B. BRAL	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 VIALS x 5I	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNG

M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE

2284401	02	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE /
2284401	03	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x10M	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE /

M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά

M03AX G1 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α

Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπερίδρωσας

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A

**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
2480201	01	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	Φ BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ALLERGAN PHARMAI	2 TE	0,500	415,8200	207,91	207,91
<b>M03AX G2 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης</b>												
<i>Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας</i>												
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX</b>												
2048601	02	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	IPSEN ΕΠΕ	2 TE	0,500	541,8800	270,94	270,94
<b>M03AX G3 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β</b>												
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B</b>												
2468201	01	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N BTX1VIALX0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTURI	10000 U	0,250	360,2000	90,05	82,39
2468201	02	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTURI	10000 U	0,500	329,5600	164,78	164,78
<b>M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά</b>												
<b>M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντισταμινικά</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE</b>												
0040201	03	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ BTx20(BLIST1x2I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12 G	16,667	0,1284	2,14	2,14
<b>M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE</b>												
0039801	01	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAE	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	4 TE	7,500	0,3347	2,51	2,49
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE</b>												
0040202	02	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12 G	3,000	0,7567	2,27	2,27
<b>M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά</b>												
<b>M03BX G1 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M03BX01 BACLOFEN</b>												
2268401	01	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERERAMOOD LIMIT	0,05 G	10,000	0,3810	3,81	3,81
2306201	01	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,05 G	10,000	0,3810	3,81	3,81
<b>M03BX G2 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE</b>												
1931301	01	SIRDALUD	TAB	2,0 MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	3 TE	10,000	0,3380	3,38	3,38
1931302	01	SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	3 TE	10,000	0,4940	4,94	4,06
<b>M03BX G3 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M03BX05 THIOLCHICOSIDE</b>												
0625403	01	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,02 G	4,000	1,1875	4,75	3,18
2878703	01	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,02 G	4,000	0,9525	3,81	3,18
2878703	02	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ BTx40 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,02 G	8,000	0,7938	6,35	6,35

**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
-------------	---	--------------------	-----------------	-----------------	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	---------------------------------	------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE**

0625402	02	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,006 G	6,667	0,6615	4,41	3,53
2878702	01	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPsx2 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,006 G	6,667	0,5295	3,53	3,53

**M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ****M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας****M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)****M04AA01 ALLOPURINOL**

2021501	01	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4 G	22,500	0,1724	3,88	3,88
---------	----	---------	-----------	-----------	---	--------------------	----------------	------------------	-------	--------	--------	------	------

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****M04AA01 ALLOPURINOL**

2021502	02	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4 G	7,500	0,1667	1,25	1,25
2021503	02	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4 G	22,500	0,1573	3,54	3,54
0157501	04	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,4 G	7,500	0,1667	1,25	1,25
0157502	01	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,4 G	22,500	0,1573	3,54	3,54
0585601	01	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE /	0,4 G	6,250	0,3952	2,47	0,99

**M04AA03 FEBUXOSTAT**

2931201	01	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	1 TE	28,000	1,2968	36,31	4,42
2931202	01	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	1 TE	28,000	1,2968	36,31	4,42

**M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ****M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών****M05BA -Διφωσφονικά****M05BA G1 -Οστεοπόρωση****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE**

2797501	02	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2516702	07	ALEFOS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2660602	01	ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2704101	01	ALENDRONATE/GENEF	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHARMA	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2582102	07	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2748801	01	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blis 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA ΕΓ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2582602	02	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST.1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2584602	01	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2602402	01	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1x4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΙ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2742401	01	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blis 1x4 AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDINC	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2583702	01	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/ALU ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2541002	04	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2767301	01	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blis 1x4 AL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2754602	01	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blis 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEUT	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2888601	02	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2715702	02	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUN	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2515002	02	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4(BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2240701	01	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01 G	10,000	0,9210	9,21	5,65
2240703	02	FOSAMAX ONCE WEEI	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01 G	28,000	0,7061	19,77	15,81
2748601	01	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (Blis 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΙ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2514802	01	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2528102	02	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81

**Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
2742201	01	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELL	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2796701	02	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2731102	01	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4 (blis 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2537602	04	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2799201	02	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2674202	07	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ BTx 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2567002	02	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2646202	02	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ BT x 4 (Blis 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., I	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2888701	01	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2881801	02	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4 (BLIST1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2761301	08	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
2804201	02	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ BT x 4(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMAQL	0,01 G	28,000	0,5646	15,81	15,81
<b>M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE</b>												
2697802	01	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ BTx1(BLIST PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATI	0,005 G	30,000	0,6557	19,67	16,94
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE</b>												
2697803	01	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE REGISTRATI	3,3E-05 G	90,000	0,7439	66,95	66,95
<b>M05BA G2 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M05BA01 ETIDRONATE DISODIUM</b>												
2058403	01	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4 G	24,720	0,5158	12,75	12,75
<b>M05BA07 RISEDRONATE SODIUM</b>												
2473501	02	ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005 G	28,000	0,6486	18,16	15,43
2473502	02	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005 G	168,000	0,7560	127,00	92,58
2473503	03	ACTONEL OAW "MIA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BTx 4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005 G	28,000	0,6889	19,29	15,43
2473504	01	ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜ	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx 2 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005 G	30,000	0,6713	20,14	16,53
2889401	01	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2783901	02	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2875901	01	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2833301	03	MOTIVUS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BTx 4 (BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2869201	01	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BTx4 (BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDING	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2782101	02	RISEDRONATE SODIUM	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTI	0,005 G	28,000	0,5511	15,43	15,43
<b>M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις</b>												
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>M05BA03 PAMIDRONATE DISODIUM</b>												
2616301	06	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ BTx2AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06 G	0,840	46,9167	39,41	39,41
2616301	09	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06 G	0,840	58,7857	49,38	43,41
2616301	13	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ BTx1AMPx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06 G	1,260	49,4762	62,34	62,34
<b>M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL</b>												
2698101	02	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (2ξ	Φ BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOH	0,01 G	28,000	0,6568	18,39	17,66
2698102	02	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)	Φ BTx4 σε BLIST (Α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOH	0,01 G	28,000	0,6225	17,43	17,43
<b>M05BC -Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης</b>												

**M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	

**Εμφύτευμα**

<b>M05BC02</b>	<b>ΕΡΤΟΤΕΡΜΙΝ ΑΛΦΑ</b>													
2585001	01	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλίδιο ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	OLYMPUS BIOTECH I		1	TE	1,000	2.817,8900	2.817,89	2.817,89

**M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών****Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)**

<b>M05BX03</b>	<b>STRONTIUM RANELATE</b>													
2669101	03	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOIRES		2	G	28,000	1,3525	37,87	37,87

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

<b>M05BX04</b>	<b>DENOSUMAB</b>													
2945201	03	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με αυτ'ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,		0,00033	G	180,000	1,4525	261,45	261,45

**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 ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρε

<b>M09AX01</b>	<b>HYALURONATE SODIUM</b>													
2701101	01	ARTHRAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	PF.S' Φ	BTx1 PF SYR x2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2623801	02	GONILERT (ΓΕΝΟΣΗΜC	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI		0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2229701	02	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X2M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA F		0,0036	G	5,556	4,4028	24,46	19,57
2697401	01	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙ		0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2623901	02	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDING		0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ

N01A -Γενικά αναισθητικά

N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

N01AB07 DESFLURANE

2225001 01 SUPRANE INH.VAP.LI 100% (V/V) N FL x 240 ml ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒAXTER HELLAS

N01AB08 SEVOFLURANE

2252901 04 SEVORANE VO.LIQ.G.A 100% W/W N FLx250ML (Πλαστ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΑBBVIE ΦΑΡΜΑΚ

N01AF -Βαρβιτουρικά, αμιγή

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01AF03 THIOPIENTAL SODIUM

0047602 02 PENTOTHAL DR.PD.INJ 1G/VIAL N BTx10 VIALS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΗOSPIRA UK LIM

N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01AH01 FENTANYL CITRATE

0126701 01 FENTANYL/JANSSEN INJ.SOL 0,5MG/10ML AM N BTx5 AMPSx10 M ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG

0126702 01 FENTANYL/JANSSEN INJ.SOL 0,05MG/1ML AM N BTx5 AMPSx1 ML ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ JANSSEN-CILAG

N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE

2327001 01 ULTIVA PD.CSO.J.F 1MG/VIAL N BTx5 VIALS ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GLAXOSMITHKLI

2327002 01 ULTIVA PD.CSO.J.F 2MG/VIAL N BTx 5 VIALS ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GLAXOSMITHKLI

2327003 01 ULTIVA PD.CSO.J.F 5MG/VIAL N BTx5VIALS ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ GLAXOSMITHKLI

N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01AX07 ETOMIDATE

1601901 01 HYPNOMIDATE INJ.SOL 20 MG/10ML AM Φ BTx 5 AMPS x 1C ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι JANSSEN-CILAG

N01AX10 PROPOFOL

1949501 01 DIPRIVAN INJ.EM.IN 1%(10MG/ML) N BTx5AMPSx20ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ASTRAZENECA /

1949501 02 DIPRIVAN INJ.EM.IN 1%(10MG/ML) N BTx1VIALx100ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ASTRAZENECA /

1949501 03 DIPRIVAN INJ.EM.IN 1%(10MG/ML) N BTx1VIALx50ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ASTRAZENECA /

1949502 03 DIPRIVAN INJ.EM.IN 2% (20mg/ml) N FLx50ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ASTRAZENECA /

2390403 03 PROPOFOL MCT/LCT/FF INJ.EM.IN 1% (W/V) N BTx5 γυάλινο φιαλ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι FRESENIUS KAB

2390403 05 PROPOFOL MCT/LCT/FF INJ.EM.IN 1% (W/V) N BTx1 γυάλινο φιαλ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι FRESENIUS KAB

2390403 08 PROPOFOL MCT/LCT/FF INJ.EM.IN 1% (W/V) N BTx1 γυάλινο φιαλ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι FRESENIUS KAB

2390404 05 PROPOFOL MCT/LCT/FF INJ.EM.IN 2% (W/V) N BTx1 γυάλινο φιαλ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι FRESENIUS KAB

2467101 01 PROPOFOL-LIPURO INJ.EM.IN 1% W/V Φ BTx5 VIALSx20 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

2467101 02 PROPOFOL-LIPURO INJ.EM.IN 1% W/V Φ BOTTLEx50 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

2467101 03 PROPOFOL-LIPURO INJ.EM.IN 1% W/V Φ BOTTLEx100 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

2467102 01 PROPOFOL-LIPURO INJ.EM.IN 2%(W/V) N BTx1 BOTTLE x 5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

2641401 02 PROPOGEN INJ.EMU 1% (10MG/ML) N BTx1 VIALx50 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι GENEPHARM AE

2341601 01 RECOFOL INJ.EM.IN 1%(10MG/1ML) N BTx5 AMPSx20 M ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι BAYER SCHERIN

N01B -Τοπικά αναισθητικά

N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

1898402 01 ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΗ INJ.SOL 100MG/10ML AM Φ BTx50AMPSx10M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ

1898404 01 ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΗ INJ.SOL 100MG/5ML AM Φ BTx50AMPSx5ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ



## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-------------	---	--------------------	-----------------	-----------------	------------	-----------------	----------------------------	-----	-----------	-----	-----	------------------	------------------

## N01BB -Αμίδια

## N01BB G1 -Αμίδια, αμιγή

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

## Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

## N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

0057004	01	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	30,000	0,1503	4,51	4,51
---------	----	-----------	-----	--------	---	---------	-------------------	---------------	---	---	--------	--------	------	------

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N01BB01 BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE

2577002	01	BUPIVACAINE HYDROCHL	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS
2577002	03	BUPIVACAINE HYDROCHL	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx20 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS
2577003	01	BUPIVACAINE HYDROCHL	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS

## N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

2580401	01	SENSOLID	INJ.SOL	2% W/V	Φ	BTx 5 VIALS x 50I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,
0057001	01	XYLOCAINE	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /
2705501	01	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTX5VIALSX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE

## N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

2301104	01	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301104	02	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301101	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301101	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301102	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301102	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301103	01	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2301103	03	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /
2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I
2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I

## N01BB10 LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE

2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ
2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ

## N01BB G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

## Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, α

## N01BB20 LIDOCAINE,PRILOCAINE

1982101	04	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	25,000	0,4416	11,04	8,83
2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	0,3533	10,60	10,60

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N01BB52 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE

0157402	01	XYLOCAINE ADRENALIN	INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 5C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /
---------	----	---------------------	---------	-------------	---	-------------------	-------------------	---------------

## N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά

## Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

## N01BX04 CAPSAICIN

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2764301	03	CAPSER	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1 G	100,000	0,1833	18,33	18,33
2764401	01	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	45,000	0,2084	9,38	9,38
2764401	02	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 G	100,000	0,1833	18,33	18,33
<b>Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)</b>													
<b>N01BX04 CAPSAICIN</b>													
2930801	01	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1 TE	1,000	276,2600	276,26	276,26
<b>N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ</b>													
<b>N02A -Οπιοειδή</b>													
<b>N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02AA59 PARACETAMOL, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE</b>													
1950101	01	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/ΤΑΕ Φ	Φ	BTx10 (BLIST 1x1 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	BOEHRINGER IN	3 TE	3,333	0,8850	2,95	2,95	
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02AA59 PARACETAMOL, CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE</b>													
1929101	01	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/ Φ	Φ	BTx6 (FOIST 1x6) ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172'	BOEHRINGER IN	4 TE	1,500	0,8067	1,21	1,21	
<b>N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης</b>													
<b>Διαδερμική χορήγηση</b>													
<b>N02AB03 FENTANYL</b>													
2766801	01	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	7,500	4,4293	33,22	15,11	
2766802	01	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	15,000	3,6107	54,16	30,21	
2766803	01	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	22,500	3,3253	74,82	45,32	
2766804	01	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012 G	30,000	3,0677	92,03	60,42	
2808201	01	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012 G	7,500	1,6613	12,46	12,46	
2808202	01	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012 G	15,000	1,5973	23,96	23,96	
2226901	01	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012 G	7,500	2,0760	15,57	15,11	
2226902	01	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012 G	15,000	1,9973	29,96	29,96	
2226903	01	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cr ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012 G	22,500	1,8947	42,63	42,63	
2226904	01	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cr ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012 G	30,000	1,7937	53,81	53,81	
2226905	01	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012 G	3,600	2,9778	10,72	7,25	
2766101	01	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES ( ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012 G	7,500	4,4293	33,22	15,11	
2766102	01	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHES ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012 G	15,000	3,6107	54,16	30,21	
2766103	01	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES ( ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012 G	22,500	3,3253	74,82	45,32	
2766104	01	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES ( ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012 G	30,000	3,0677	92,03	60,42	
2716701	03	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012 G	3,600	2,5111	9,04	7,25	
2716702	03	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012 G	7,500	1,6613	12,46	12,46	
2716703	03	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,; ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012 G	15,000	1,5973	23,96	23,96	
2716704	03	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,; ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012 G	22,500	1,5156	34,10	34,10	
2716705	03	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,; ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012 G	30,000	1,4350	43,05	43,05	
2770601	01	MYFENE	TTS	25MCG/H (Γενοο Φ	Φ	BTx 5 x 15cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΦ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,0012 G	7,500	1,6613	12,46	12,46	
2770602	01	MYFENE	TTS	50MCG/H (Γενοο Φ	Φ	BTx 5 x 30cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,0012 G	15,000	1,5973	23,96	23,96	
2770603	01	MYFENE	TTS	75MCG/H (Γενοο Φ	Φ	BTx 5 x 45cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΦ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,0012 G	22,500	1,9547	43,98	43,98	
2770604	01	MYFENE	TTS	100MCG/H (Γενοοήμc	Φ	BTx 5 x 60cm2 ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΦ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ,	0,0012 G	30,000	1,8547	55,64	55,64	
2808203	01	DEMOGYL	TTS	75MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012 G	22,500	1,5156	34,10	34,10	
2808204	01	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012 G	30,000	1,4350	43,05	43,05	

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>N02AB03 FENTANYL CITRATE</b>													
2909601	01	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	5,000	13,9600	69,80	69,80
2909601	03	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	20,000	14,0360	280,72	280,72
2909602	01	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	5,000	17,2820	86,41	72,91
2909602	03	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	20,000	15,0620	301,24	291,65
2909603	01	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	5,000	17,4340	87,17	72,91
2909603	03	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANV	2 DO	20,000	14,1980	283,96	283,96
<b>Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02AB03 FENTANYL CITRATE</b>													
2735802	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735803	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735804	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735805	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735806	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735807	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN L1	4 TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2519001	04	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519002	04	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519003	04	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519004	04	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519005	04	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4 TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
<b>N02AX -Άλλα οπιοειδή</b>													
<b>N02AX G1 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE</b>													
2395405	09	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	10,000	0,5750	5,75	4,87	
2395406	09	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	20,000	0,4950	9,90	9,74	
2395407	03	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	15,000	0,3340	5,01	5,01	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE</b>													
2395401	02	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	5,000	0,6740	3,37	3,37	
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE</b>													
2395402	01	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	3,333	1,1070	3,69	3,69	
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE</b>													
2395403	02	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST : ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	3,333	0,9270	3,09	3,09	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE</b>													
2395404	01	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BT x 5 AMPS x 2 ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3 G	1,667	2,0220	3,37	3,37	

N02AX G2 -Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>N02AX52 TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL</b>														
2782401	25	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/Τ/Φ	BTx20 TABS (blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G	4	TE	5,000	1,2640	6,32	6,32	
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
N02BA -Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
<b>N02BA01 ACETYLSALICYLATE LYSINE</b>														
1035102	01	EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	G	7,200	0,4361	3,14	3,14
N02BE -Ανιλίδες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
<b>N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE</b>														
1929102	03	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/Φ	BTx20 (BLIST	2x1 ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172'	BOEHRINGER IN	4	TE	5,000	0,7560	3,78	3,78	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
<b>N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE</b>														
2459301	01	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4ML) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1,000	3,9300	3,93	3,93
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
<b>N02BG08 ZICONOTIDE</b>														
2837301	01	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	8,333	48,9140	407,60	394,81
2837301	03	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	41,667	45,8437	1.910,17	1.910,17
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας														
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
<b>N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE</b>														
0281601	01	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	18,750	0,1653	3,10	3,10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
<b>N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE</b>														
0580802	01	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	2,500	0,5960	1,49	1,49
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
<b>N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE</b>														
2853201	01	ALTAXA	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS (BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2853202	01	ALTAXA	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 TABS (BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2719601	03	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2719602	02	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2026501	01	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,1675	8,67	5,78
2026504	01	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,2550	9,02	5,78
2739901	02	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	6,000	1,5117	9,07	8,67
2698801	03	SUMATRIPTAN/GENERIK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2698802	01	SUMATRIPTAN/GENERIK	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2631601	02	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x6) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,05	G	12,000	1,4442	17,33	17,33
2750701	03	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTERS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2750702	01	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTERS) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΤΕΒΑ PHARMA B	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
<b>N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE</b>													
2355601	02	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,0025	G	4,000	3,8875	15,55	5,78
<b>N02CC03 ZOLMITRIPTAN</b>													
2356201	01	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTRAZENECA /	0,0025	G	3,000	3,6667	11,00	4,33
2356203	01	ZOMIGON RAPIMELT	OR.DISP.TA	2,5 MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x2) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTRAZENECA /	0,0025	G	2,000	4,0200	8,04	2,89
<b>N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE</b>													
2406804	02	MAXALT "RAPID SOL TA LING.TAB		10MG/TAB	Φ	BTx3 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MERCK SHARP &	0,01	G	3,000	4,3633	13,09	4,33
<b>N02CC05 ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE</b>													
2488801	01	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALMIRALL S.A., Σ	0,0125	G	3,000	4,7767	14,33	4,33
<b>N02CC06 ELETRIPATAN HYDROBROMIDE</b>													
2518301	02	RELPAK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	1,500	6,6933	10,04	2,17
2518302	02	RELPAK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	3,000	4,1833	12,55	4,33
<b>N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE</b>													
2545301	03	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x 1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MENARINI HELL/	0,0025	G	6,000	3,9617	23,77	8,67
2810801	03	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x 1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MENARINI INTER	0,0025	G	6,000	3,9617	23,77	8,67
<b>Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N02CC01 SUMATRIPTAN</b>													
2026507	02	IMIGRAN	SUPP	25MG/SUP	Φ	BTx4 (BLISTER) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,025	G	4,000	1,6750	6,70	6,70
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE</b>													
2026502	01	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRINGES) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,3350	34,67	34,67
2026502	02	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRx0,5 ML ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,3350	34,67	34,67
<b>Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>N02CC01 SUMATRIPTAN</b>													
2026505	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1ML (Σ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,02	G	1,000	5,8900	5,89	5,18
2026506	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	20MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1 ML ( ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLI	0,02	G	2,000	4,4700	8,94	8,94
<b>N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ</b>													
<b>N03A -Αντιεπιληπτικά</b>													
<b>N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AA02 PHENOBARBITAL</b>													
0689101	01	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1x4 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	20,000	0,0530	1,06	1,06
<b>N03AB -Παράγωγα υδαντοίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AB02 PHENYTOIN SODIUM</b>													
0267301	01	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,660	0,1875	5,75	5,75
<b>N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL</b>													
0280601	01	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/ΤΑΕ	Φ	BTx20(BLISTERS ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	3	ΤΕ	6,667	0,2310	1,54	1,54
0280602	01	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/ΤΑΕ	Φ	BTx20(BLISTERS ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	3	ΤΕ	6,667	0,2355	1,57	1,57
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N03AB02 PHENYTOIN</b>													
0267303	01	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125ML) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	2,500	0,7720	1,93	1,93

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>N03AB02 PHENYTOIN SODIUM</b>														
	0267302	01	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/Φ	BT x 5 AMPS x 5 I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	3,833	2,8363	10,87	10,87
<b>N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου</b>														
<b>N03AF G1 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπ</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>														
<b>N03AF01 CARBAMAZEPINE</b>														
	0304404	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ BTx50(BLIST5x1C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,3860	3,86	3,86
	0304405	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ BTx30(BLIST3x1C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	12,000	0,3992	4,79	4,77
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF01 CARBAMAZEPINE</b>														
	0304401	01	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,3860	3,86	3,86
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF01 CARBAMAZEPINE</b>														
	0304403	01	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	5,000	0,9020	4,51	4,51
<b>N03AF G2 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF02 OXCARBAZEPINE</b>														
	2711502	04	OXCARBAZEPINE/GENE F.C.TAB		300MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	1	G	15,000	0,6147	9,22	8,09
	2711503	04	OXCARBAZEPINE/GENE F.C.TAB		600MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	1	G	30,000	0,5133	15,40	15,40
	1988804	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,7273	10,91	8,09
	1988805	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	30,000	0,6410	19,23	16,18
	2813502	03	OXCARBAZEPINE/TEVA F.C.TAB		300MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	15,000	0,6147	9,22	8,09
	2813503	03	OXCARBAZEPINE/TEVA F.C.TAB		600MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	30,000	0,5133	15,40	15,40
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF02 OXCARBAZEPINE</b>														
	1988806	01	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ BOTTLEX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,7787	11,68	11,68
<b>N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF03 RUFINAMIDE</b>														
	2837401	01	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT x 10 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	0,714	9,9720	7,12	6,15
	2837402	04	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BT x 60 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	8,571	8,8263	75,65	73,86
	2837403	04	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BT x 60 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	17,143	8,4402	144,69	144,69
<b>N03AF G3 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντεπιληπ</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE</b>														
	2928903	06	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIAL-PORTELA &	0,8	G	30,000	5,3840	161,52	161,52
<b>N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων</b>														

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N03AG01 SODIUM VALPROATE</b>													
1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	11,568	0,4348	5,03	5,03
1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,627	0,5641	2,61	2,34
<b>N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID</b>													
2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	17,352	0,4876	8,46	8,46
2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	8,676	0,5878	5,10	4,39
2008709	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	13,014	0,4887	6,36	6,36
2008710	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	17,353	0,8834	15,33	8,78
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)</b>													
<b>N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID</b>													
2008706	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	1,735	1,1468	1,99	1,66
2008707	01	DEPAKINE CHRONO (SF CR.GRAN		250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,338	0,9336	4,05	4,05
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AG04 VIGABATRIN</b>													
2072906	02	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2 G	7,500	2,0987	15,74	15,74
<b>N03AG06 TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)</b>													
2330701	01	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	8,333	3,0084	25,07	17,56
2330702	01	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	16,667	2,9712	49,52	35,12
2330703	01	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03 G	25,000	3,0208	75,52	52,67
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N03AG01 SODIUM VALPROATE</b>													
1140603	01	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσιμει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	4,627	0,6398	2,96	2,96
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N03AG01 SODIUM VALPROATE</b>													
1140605	01	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	0,925	21,6646	20,05	20,05
<b>N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά</b>													
<b>N03AX G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AX14 LEVETIRACETAM</b>													
2456301	02	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	5,000	2,0720	10,36	10,36
2456302	03	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	10,000	2,2120	22,12	22,12
2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	20,000	2,2210	44,42	44,42
<b>N03AX15 ZONISAMIDE</b>													
2430001	01	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	1,750	4,4743	7,83	4,46
2430002	02	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	7,000	3,4200	23,94	17,86
2430003	01	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	28,000	2,4607	68,90	68,90
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N03AX14 LEVETIRACETAM</b>													
2456305	01	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ X 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	20,000	2,0525	41,05	41,05
2456305	02	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150Λ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	10,000	2,3650	23,65	20,95
2456305	03	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150Λ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.,	1,5 G	10,000	2,3650	23,65	20,95

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N03AX14 LEVETIRACETAM</b>													
2456306	01	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	3,333	46,2990	154,33	154,33
<b>N03AX G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AX18 LACOSAMIDE</b>													
2857001	01	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	2,333	5,2457	12,24	12,24
2857002	01	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	4,667	5,5693	25,99	24,56
2857002	02	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	18,667	5,2452	97,91	97,91
2857003	01	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	7,000	5,6500	39,55	36,84
2857003	02	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	28,000	5,2439	146,83	146,83
2857004	02	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε	BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	37,333	5,2438	195,77	195,77
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N03AX18 LACOSAMIDE</b>													
2857006	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	10,000	5,7740	57,74	57,74
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N03AX18 LACOSAMIDE</b>													
2857007	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	0,667	66,2850	44,19	44,19
<b>N03AX G3 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N03AX09 LAMOTRIGINE</b>													
2018108	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	5,000	1,4900	7,45	7,45
2018109	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	20,000	1,2030	24,06	24,06
2018101	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	2,500	2,6720	6,68	4,11
2018102	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	5,000	2,3100	11,55	8,22
2018103	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	10,000	2,1260	21,26	16,44
2018107	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	20,000	1,2305	24,61	24,61
2699501	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2699502	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2699503	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	10,000	1,7010	17,01	16,44
2643401	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2643403	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	10,000	1,7010	17,01	16,44
2643404	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	20,000	0,9840	19,68	19,68
2643402	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2859701	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2859702	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2859703	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	10,000	1,7010	17,01	16,44
2859704	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3 G	20,000	0,9840	19,68	19,68
<b>N03AX11 TOPIRAMATE</b>													
2806901	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2806902	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2806903	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2806904	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2267209	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	10,000	2,2340	22,34	16,44
2267201	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	5,000	2,3100	11,55	8,22
2267202	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	10,000	2,2340	22,34	16,44
2267203	01	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	20,000	1,9880	39,76	32,88



## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2267204	01	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	40,000	1,9173	76,69	65,75
2703501	03	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2703502	03	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2703503	03	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2703504	03	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2710301	07	TOPIRAMATE/GENERIC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2710302	07	TOPIRAMATE/GENERIC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2710303	07	TOPIRAMATE/GENERIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2745301	01	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2745302	01	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2745303	01	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2745304	01	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	0,833	2,0520	1,71	1,37
2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	1,667	1,9860	3,31	2,74
2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	3,333	1,6800	5,60	5,48
2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3 G	6,667	1,5330	10,22	10,22
2805001	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2805002	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2805003	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2805004	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2878801	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2878802	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2878803	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2878804	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35
2725001	05	LETOP	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2725002	05	LETOP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	10,000	1,7870	17,87	16,44
2725003	05	LETOP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	20,000	1,5900	31,80	31,80
2725004	05	LETOP	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3 G	40,000	1,5338	61,35	61,35

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

## N03AX09 LAMOTRIGINE

2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	0,500	7,2200	3,61	1,97
---------	----	----------	------------	---------	---	------------------	-------------------	---------------	-------	-------	--------	------	------

## N03AX11 TOPIRAMATE

2267207	01	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3 G	3,000	3,1167	9,35	9,35
---------	----	---------	------	----------	---	-------------	-------------------	---------------	-------	-------	--------	------	------

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

## N03AX09 LAMOTRIGINE

2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3 G	0,500	5,7800	2,89	2,89
---------	----	---------	----------	---------	---	-------------------	-------------------	----------------	-------	-------	--------	------	------

## N03AX G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N03AX12 GABAPENTIN

2884802	02	BELGABIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2884803	02	BELGABIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2884804	02	BELGABIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8 G	16,667	1,0560	17,60	16,55
2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2649502	01	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2646002	04	GABAPENTIN/GENERIC	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2646003	04	GABAPENTIN/GENERIC	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICΣ PHAF	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2807801	01	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2807802	01	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2667202	01	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2667203	01	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2821301	01	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLISTEΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2821302	01	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2108102	01	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8 G	8,333	1,2084	10,07	8,28
2108103	01	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8 G	11,111	1,2123	13,47	11,04
2108104	02	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8 G	16,667	1,3206	22,01	16,55
2108105	02	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8 G	22,222	1,0989	24,42	22,07
2789801	01	NEUROS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2789802	01	NEUROS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2705302	01	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2705303	01	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2757301	01	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2757302	01	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1,8 G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2777002	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8 G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2777003	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8 G	11,111	0,7650	8,50	8,50
2777004	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8 G	16,667	1,0560	17,60	16,55
2777005	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8 G	22,222	0,8789	19,53	19,53
<b>N03AX16 PREGABALIN</b>													
2665701	03	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛΗ Ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3 G	4,667	3,8550	17,99	4,64
2665703	02	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3 G	14,000	3,4357	48,10	13,91
2665705	02	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3 G	28,000	2,5518	71,45	27,81
2665707	02	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3 G	56,000	1,8489	103,54	55,62

## N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες

## N04AA -Τριτοταγείς αμίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE

0004704 01 AKINETON PR.TAB 4MG/TAB Φ BTx50 ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' DESMA GMBH, G 0,01 G 20,000 0,1990 3,98 3,98

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE

0004702 01 AKINETON TAB 2MG/TAB Φ BTx50 (BLIST 5x1 ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' DESMA GMBH, G 0,01 G 10,000 0,2380 2,38 2,38

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N04AA02 BIPERIDEN LACTATE

0004701 01 AKINETON INJ.SOL 5MG/1ML AMP Φ BTx5AMPSx1ML ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ' DESMA GMBH, G 0,01 G 2,500 1,0160 2,54 2,54

## N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N04AB02 ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE

0445701 01 DISIPAL C.TAB 50MG/TAB Φ BT x 50 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALAPIS ABEE 0,2 G 12,500 0,1824 2,28 2,28

N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες

N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα

N04BA G1 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE</b>													
1162205	01	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAF	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6 G	5,000	0,8100	4,05	4,05
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BA02 CARBIDOPA,LEVODOPA</b>													
1170202	01	SINEMET	TAB	(25+250)MG/ΤΑΕ	Φ	BTx30(BLIST 3x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,6 G	12,500	0,3104	3,88	3,88
<b>N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE</b>													
1162203	01	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/ΤΑΕ	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6 G	10,000	0,4940	4,94	4,66
<b>N04BA G2 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BA03 LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE</b>													
2635201	02	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,4140	34,14	34,14
2635202	02	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,5600	35,60	35,60
2635203	02	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,5670	35,67	35,67
2635204	02	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,5900	35,90	35,70
2635205	02	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,6130	36,13	35,70
2635206	02	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3 TE	10,000	3,8140	38,14	35,70
<b>N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE</b>													
1203801	01	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.6X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,2 G	30,000	0,3013	9,04	9,04
<b>N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης</b>													
<b>N04BC G1 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων :</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE</b>													
2330606	02	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006 G	9,333	1,3629	12,72	12,13
2330608	01	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006 G	18,667	1,3489	25,18	24,27
2330609	01	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006 G	37,333	1,2686	47,36	47,36
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE</b>													
2757502	01	ROPINIROLE/GENERIC	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,006 G	7,000	1,5000	10,50	9,28
2757503	01	ROPINIROLE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,006 G	14,000	1,1500	16,10	16,10
<b>N04BC G3 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>													
2332307	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	1,040	7,2019	7,49	4,71
2332308	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	2,080	4,0529	8,43	8,43
2332309	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	12,600	3,8706	48,77	48,77
2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	25,200	4,6643	117,54	114,14
2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	37,800	4,6656	176,36	171,21
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>													
2817404	01	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	8,400	2,9881	25,10	24,64

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2817404	02	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2817403	01	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	4,200	3,3476	14,06	12,32
2817403	02	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	14,000	3,5050	49,07	41,06
2817402	01	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2817402	02	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025 G	28,000	2,9214	81,80	81,80
2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025 G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025 G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025 G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025 G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025 G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025 G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025 G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025 G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025 G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	2,160	3,4583	7,47	6,34
2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	7,200	2,8847	20,77	20,77
2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	8,400	3,7369	31,39	24,64
2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025 G	28,000	3,9111	109,51	82,12
2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025 G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025 G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025 G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025 G	28,000	3,1289	87,61	82,12

## N04BC G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE

1163701	01	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04 G	3,750	2,3627	8,86	8,36
1163703	01	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04 G	7,500	2,0267	15,20	15,20

## N04BC G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη

Διαδερμική χορήγηση

## N04BC09 ROTIGOTINE

2724801	01	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	2,3086	16,16	16,16
2724802	01	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/F	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	3,3057	23,14	23,14
2724803	01	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	4,3271	30,29	29,29
2724803	02	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	28,000	4,0825	114,31	114,31
2724804	01	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	5,5357	38,75	29,29
2724804	02	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	28,000	5,0193	140,54	117,17
2724806	01	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	3,7086	25,96	25,96
2724807	01	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1 TE	7,000	4,5571	31,90	29,29

## N04BC G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE

2499301	02	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1 TE	5,000	31,2900	156,45	144,37
---------	----	--------	---------	---------	---	---------------	-------------------	-----------------	------	-------	---------	--------	--------

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2499302	01	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1 TE	5,000	25,5220	127,61	127,61
<b>N04BC G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N04BC08 PIRIBEDIL</b>													
1037902	01	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,2 G	7,500	0,8560	6,42	6,42
<b>N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B</b>													
<b>N04BD G1 -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE</b>													
2235401	01	COSMOPRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0,005 G	50,000	0,1376	6,88	6,88
0734901	02	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPI-AVENTIS	0,005 G	50,000	0,1724	8,62	8,62
2268901	01	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST 5X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005 G	50,000	0,1376	6,88	6,88
<b>N04BD G2 -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου B, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BD02 RASAGILINE MESYLATE</b>													
2682101	02	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 KYΨ.( AΛC ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA C	0,001 G	10,000	4,3910	43,91	43,91
<b>N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N04BX01 TOLCAPONE</b>													
2329101	04	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x :ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ A	MEΔA AB, SOLN/		0,45 G	6,667	6,2295	41,53	31,01
<b>N04BX02 ENTACAPONE</b>													
2359901	02	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURC	1 G	12,000	4,6350	55,62	55,62
<b>N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ</b>													
<b>N05A -Αντιψυχωσικά</b>													
<b>N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0263502	01	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST 10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPI-AVENTIS	0,3 G	33,333	0,1032	3,44	3,44
0702304	01	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,3 G	16,667	0,1608	2,68	2,68
<b>N05AA02 LEVOMEPRMAZINE MALEATE</b>													
0471201	01	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPI-AVENTIS	0,1 G	5,000	0,2540	1,27	1,27
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0929804	01	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX5MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1 G	2,500	0,7800	1,95	1,95
<b>N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0235205	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	10,000	0,3740	3,74	3,74
0235206	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	11,250	0,3831	4,31	4,28
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)</b>													

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE</b>												
0235204	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	2,000	1,2950	2,59	2,59
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE</b>												
0235207	01	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G	5,000	0,3380	1,69	1,69
<b>N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>N05AD01 HALOPERIDOL</b>												
0195203	01	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	3,750	0,2640	0,99	0,99
0195204	01	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	7,500	0,1573	1,18	1,18
0195205	01	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	12,500	0,1064	1,33	1,33
0195206	01	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ BTx 20 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	25,000	0,1128	2,82	2,82
0195207	01	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ BT x 20 (BLISTEF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	50,000	0,0686	3,43	3,43
<b>N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE</b>												
0510601	01	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,2 G	4,000	0,2675	1,07	1,07
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>N05AD01 HALOPERIDOL</b>												
0195201	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	3,750	0,2747	1,03	1,03
0195202	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	18,750	0,1024	1,92	1,92
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>												
<b>N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE</b>												
0195215	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMF	Φ BTx 1 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033 G	15,152	0,1505	2,28	2,28
0195217	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMF	Φ BTx1 AMPx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033 G	45,455	0,0823	3,74	3,74
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>N05AD01 HALOPERIDOL</b>												
0195208	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ BTx 5 AMPS x 1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008 G	3,125	0,6080	1,90	1,90
<b>N05AE -Παράγωγα ινδολίου</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>N05AE03 SERTINDOLE</b>												
2327401	01	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ BTx30(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016 G	7,500	3,6867	27,65	27,65
2327404	01	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016 G	20,000	4,4115	88,23	75,68
2327405	01	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTx20(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016 G	25,000	3,9064	97,66	94,60
<b>N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>												
2429501	05	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ BT x 56 (BLIST 4x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08 G	14,000	8,2657	115,72	52,97
2429502	05	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ BTx56 (BLIST 4x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08 G	28,000	3,0357	85,00	85,00
2429503	05	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ BTx56 (BLIST 4x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08 G	42,000	2,5964	109,05	109,05
2429504	05	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ BTx 56(BLIST 4 x)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08 G	56,000	2,2382	125,34	125,34
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>												
2429506	01	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08 G	7,500	5,8680	44,01	44,01

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE</b>													
2429505	01	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04 G	0,500	33,3600	16,68	16,68
<b>N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE</b>													
1963304	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03 G	16,667	0,2892	4,82	4,82
1963305	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03 G	41,667	0,2086	8,69	8,69
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE</b>													
1963301	01	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03 G	13,333	0,5025	6,70	6,70
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>													
<b>N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE</b>													
1963309	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML	AMP Φ	BTx1 AMPx1 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,015 G	13,333	0,3668	4,89	4,89
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE</b>													
1963307	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03 G	1,667	4,2360	7,06	7,06
<b>N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05AG02 PIMOZIDE</b>													
0287601	01	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,004 G	25,000	0,1212	3,03	3,03
<b>N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες</b>													
<b>N05AH G1 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE</b>													
2465608	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	3,750	5,3387	20,02	13,92
2465609	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	15,000	3,4493	51,74	51,74
2465610	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	22,500	3,1009	69,77	69,77
2465611	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	30,000	3,4630	103,89	103,89
2465612	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	11,250	5,1636	58,09	41,75
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05AH03 OLANZAPINE</b>													
2837901	01	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01 G	14,000	1,8379	25,73	25,73
2914701	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	14,000	1,9086	26,72	26,72
2914702	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	28,000	1,9096	53,47	53,47
2914703	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2914704	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2855401	04	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	14,000	1,8379	25,73	25,73
2855402	04	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	28,000	1,7246	48,29	48,29
2855403	04	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2894704	03	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0,01 G	28,000	1,7246	48,29	48,29
2894706	02	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74





**N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2848404	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	14,000	1,8379	25,73	25,73
2848405	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	28,000	1,7246	48,29	48,29
2848406	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2817807	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	14,000	1,9086	26,72	26,72
2817808	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	28,000	1,9096	53,47	53,47
2817809	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2817810	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2910304	01	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2910301	01	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01 G	14,000	1,9086	26,72	26,72
2822006	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01 G	14,000	1,8379	25,73	25,73
2822007	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01 G	28,000	1,7246	48,29	48,29
2822008	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2822009	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2827601	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	14,000	1,9086	26,72	26,72
2827602	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	28,000	1,9096	53,47	53,47
2827603	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2827604	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2848504	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01 G	14,000	1,8379	25,73	25,73
2848505	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01 G	28,000	1,7246	48,29	48,29
2848506	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01 G	56,000	2,0668	115,74	115,74
2762204	01	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01 G	42,000	2,0598	86,51	86,51
2749901	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	7,500	1,8693	14,02	14,02
2749902	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	15,000	1,7807	26,71	26,71
2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	22,500	1,7244	38,80	38,80
2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	30,000	1,6700	50,10	50,10
2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	45,000	2,0600	92,70	92,70
2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01 G	60,000	2,0667	124,00	124,00
<b>N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE</b>													
2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	3,750	4,7653	17,87	7,86
2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	15,000	2,0387	30,58	30,58
2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	30,000	1,6597	49,79	49,79
2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4 G	22,500	1,7387	39,12	39,12
2728501	12	QUETIAPINE/GENERICΣ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICΣ PHAF	0,4 G	3,750	4,7653	17,87	7,86
2728502	12	QUETIAPINE/GENERICΣ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICΣ PHAF	0,4 G	15,000	2,0387	30,58	30,58
2728504	12	QUETIAPINE/GENERICΣ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICΣ PHAF	0,4 G	30,000	1,6597	49,79	49,79
2728505	09	QUETIAPINE/GENERICΣ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICΣ PHAF	0,4 G	22,500	1,7387	39,12	39,12
2465601	02	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	3,750	5,9573	22,34	7,86
2465602	01	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	15,000	2,5487	38,23	31,43
2465603	01	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	30,000	2,0747	62,24	62,24
2465607	03	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4 G	22,500	2,1733	48,90	47,14
2971001	06	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4 G	3,750	4,7653	17,87	7,86
2971002	05	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4 G	15,000	2,0387	30,58	30,58
2971003	06	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4 G	30,000	1,6597	49,79	49,79
2971004	03	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4 G	22,500	1,7387	39,12	39,12
2800002	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	7,500	2,0400	15,30	15,30
2800002	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	15,000	2,0387	30,58	30,58
2800003	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	11,250	1,7387	19,56	19,56
2800003	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	22,500	1,6596	37,34	37,34
2800004	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	15,000	1,6600	24,90	24,90
2800004	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	30,000	1,6597	49,79	49,79
2800005	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4 G	22,500	1,7387	39,12	39,12
2788401	14	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4 G	3,750	4,7653	17,87	7,86
2788402	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4 G	15,000	2,0387	30,58	30,58
2788404	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4 G	30,000	1,6597	49,79	49,79
2788405	08	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4 G	22,500	1,7387	39,12	39,12

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-------------	---	--------------------	-----------------	-----------------	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	------------------	------------------

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

## N05AH03 OLANZAPINE

2893501	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,01 G	21,000	8,9081	187,07	180,26
2893502	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,01 G	30,000	9,2057	276,17	257,51
2893503	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,01 G	40,500	7,7398	313,46	313,46

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N05AH03 OLANZAPINE

2286911	01	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,01 G	1,000	4,7900	4,79	4,79
---------	----	---------	------------	-----------	---	----------	-------------------	-----------------	--------	-------	--------	------	------

## N05AH G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N05AH02 CLOZAPINE

1000001	01	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST 5x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3 G	4,167	1,3776	5,74	4,09
1000002	01	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3 G	16,667	0,9774	16,29	16,29

## N05AL -Βενζαμίδια

## Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N05AL01 SULPIRIDE

1669401	01	CALMOFLORINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8 G	1,875	1,0293	1,93	1,93
1669402	02	CALMOFLORINE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8 G	3,750	0,5040	1,89	1,89
0265404	01	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	1,500	1,3800	2,07	1,77
0265401	01	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	3,000	0,6767	2,03	2,03

## N05AL03 TIAPRIDE HYDROCHLORIDE

1280401	01	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	5,000	0,4420	2,21	2,21
---------	----	-----------	-----	-----------	---	------------------	-------------------	----------------	-------	-------	--------	------	------

## N05AL05 AMISULPRIDE

2727502	01	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4 G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2741602	01	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2377205	01	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	30,000	1,5623	46,87	35,32
2377204	01	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	7,500	1,8107	13,58	8,83
2684802	01	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4 G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2839301	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4 G	7,500	1,4480	10,86	8,83
2839302	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4 G	30,000	0,6143	18,43	18,43
2731502	01	GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕ	0,4 G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2741601	01	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4 G	7,500	1,2507	9,38	8,83

## Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## N05AL01 SULPIRIDE

0265402	01	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8 G	0,781	1,3952	1,09	1,09
---------	----	----------	-----	----------	---	----------	-------------------	----------------	-------	-------	--------	------	------

## N05AL05 AMISULPRIDE

2727501	01	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4 G	15,000	1,5180	22,77	22,77
2377206	01	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4 G	15,000	1,8980	28,47	22,77
2684801	01	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4 G	15,000	1,5180	22,77	22,77

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## N05AL01 SULPIRIDE

0265403	01	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5 G	1,200	1,0000	1,20	1,20
---------	----	----------	---------	--------------	---	--------------	-------------------	----------------	-------	-------	--------	------	------

## N05AN -Λίθιο

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>														
<b>N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS</b>														
1601501	01	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ΄	0,9	G	22,000	0,2877	6,33	6,33
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N05AN01 LITHIUM CARBONATE</b>														
0798201	01	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,9	G	10,000	0,3030	3,03	3,03
<b>N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>														
<b>N05AX13 PALIPERIDONE</b>														
2789201	01	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	14,000	8,3900	117,46	69,43
2789202	01	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	28,000	4,3914	122,96	122,96
2789203	01	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	42,000	3,0757	129,18	129,18
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>N05AX08 RISPERIDONE</b>														
2723302	02	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2723303	01	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2723304	01	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2723304	03	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2723305	02	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2723305	06	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2723306	01	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,4038	33,69	33,69
2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM EF	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
2852301	02	DETERON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2852302	01	DETERON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2852303	01	DETERON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2852304	01	DETERON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2852305	01	DETERON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
2669601	01	DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	4,000	0,9725	3,89	3,89
2669602	01	DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2669603	01	DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2669604	01	DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2697002	01	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2697003	01	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2697004	01	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
2697005	01	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2697006	01	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2697007	01	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	18,000	1,4061	25,31	25,31
2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	24,000	1,3854	33,25	33,25
2723101	02	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTERS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	5,000	1,8180	9,09	7,48
2723101	03	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	6,000	1,6950	10,17	8,98
2723102	02	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2723103	01	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2723104	01	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2723105	02	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΦ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2751001	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2751002	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΧ Α.Ε.	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΑΒΡΙΕΛ ΗΕΛΤΙ	0,005	G	2,000	1,9450	3,89	2,99
2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΑΒΡΙΕΛ ΗΕΛΤΙ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΑΒΡΙΕΛ ΗΕΛΤΙ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΑΒΡΙΕΛ ΗΕΛΤΙ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2677802	01	RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2677803	01	RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2677804	01	RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
2645502	02	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2645504	02	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2645505	02	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΤΑΡΜΕΛ ΦΑΡΜ.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΤΑΡΜΕΛ ΦΑΡΜ.	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΤΑΡΜΕΛ ΦΑΡΜ.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΤΑΡΜΕΛ ΦΑΡΜ.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2656801	01	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BL x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2656801	04	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2656802	03	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2656803	03	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2656804	03	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2656801	03	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,5433	9,26	8,98
2656802	02	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,4350	17,22	17,22
2656803	02	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	18,000	1,4061	25,31	25,31
2656804	02	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,3854	33,25	33,25
2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΠΕΚΙΦΑΡ ΑΒΕΕ	0,005	G	80,000	1,2350	98,80	98,80
2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΕΤ ΡΗΑΡΜΑΚΙ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96

**N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005 G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005 G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005 G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005 G	72,000	1,2350	88,92	88,92
2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	4,000	2,3100	9,24	5,99
2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1C ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	8,000	2,0300	16,24	11,97
2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	12,000	1,9892	23,87	17,96
2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1C ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	16,000	1,9606	31,37	23,94
2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	5,600	2,3107	12,94	8,38
2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	11,200	2,2679	25,40	16,76
2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	16,800	1,7357	29,16	25,14
2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005 G	22,400	1,7357	38,88	33,52
2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,005 G	2,800	1,9536	5,47	4,19
2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,005 G	5,600	1,8482	10,35	8,38
2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,005 G	11,200	1,8143	20,32	16,76
2725701	01	RISPERSAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2725702	01	RISPERSAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005 G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005 G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005 G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005 G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005 G	24,000	1,4038	33,69	33,69
2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	36,000	1,4006	50,42	50,42
2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2591805	02	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	48,000	1,3804	66,26	66,26
2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7, ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	33,600	1,4033	47,15	47,15
2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	16,000	1,5688	25,10	23,94
2818702	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM EF	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2758903	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	11,200	1,8143	20,32	16,76
2758904	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	16,800	1,3881	23,32	23,32
2758905	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005 G	22,400	1,3879	31,09	31,09
2591802	02	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	4,000	1,8425	7,37	5,99
2591803	01	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2591804	01	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005 G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2640302	01	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005 G	8,000	1,6250	13,00	11,97
2723302	04	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	12,000	1,5392	18,47	17,96
2723303	03	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	24,000	1,4296	34,31	34,31
2723304	05	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	18,000	0,9928	17,87	17,87
2723305	04	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	24,000	1,3883	33,32	33,32
2723306	05	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST3x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	36,000	1,3592	48,93	48,93
2723302	06	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	6,000	1,5433	9,26	8,98
2723303	05	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005 G	12,000	1,3583	16,30	16,30
2814704	01	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,005 G	12,000	1,5925	19,11	17,96
2828203	02	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI: ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005 G	18,000	1,4061	25,31	25,31
2828204	02	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI: ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005 G	24,000	1,3854	33,25	33,25
<b>N05AX12</b>		<b>ARIPIPIRAZOLE</b>											
2657006	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST AL ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	18,667	6,7961	126,86	27,93
2657007	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST AI ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	28,000	4,5307	126,86	41,90
2657002	02	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	18,667	6,1393	114,60	27,93
2657003	02	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	28,000	4,3071	120,60	41,90
2657004	02	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015 G	56,000	3,4796	194,86	83,80

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>N05AX08 RISPERIDONE</b>												
2605001	02	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE 15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,005 G	30,000	0,8893	26,68	26,68
2818706	01	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2709101	01	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2852306	01	DETERON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx100 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALAPIS ABEE	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2697001	01	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ HELP ABEE	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2623101	01	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ HEREMCO ΦΑΡΜ	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2684501	01	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLEx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2792001	02	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005 G	30,000	1,1783	35,35	35,35
2510601	01	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2594401	01	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIVAX PHARMAC	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2751506	01	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2107105	01	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG	0,005 G	20,000	1,6665	33,33	25,43
2608401	01	RISPEROPROL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2711701	01	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ D.A.S.T. BIOTECI	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2711701	02	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ D.A.S.T. BIOTECI	0,005 G	30,000	1,1783	35,35	35,35
2518401	01	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2603901	01	DEPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
2803801	01	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	0,005 G	20,000	1,3340	26,68	25,43
<b>N05AX12 ARIPIPRAZOLE</b>												
2657009	02	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OTSUKA PHARM	0,015 G	10,000	12,2480	122,48	12,72
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</b>												
<b>N05AX08 RISPERIDONE</b>												
2107108	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG	0,0027 G	9,259	11,0398	102,22	98,00
2107109	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG	0,0027 G	13,889	10,9166	151,62	147,00
2107110	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ JANSSEN-CILAG	0,0027 G	18,519	10,4620	193,74	193,74
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>												
<b>N05AX12 ARIPIPRAZOLE</b>												
2657010	01	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ OTSUKA PHARM	0,015 G	0,650	7,1846	4,67	4,67
<b>N05B -Αγχολυτικά</b>												
<b>N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης</b>												
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>												
<b>N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE</b>												
0517601	01	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ GAP A.E.	0,03 G	10,000	0,3170	3,17	3,17
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>												
<b>N05BA01 DIAZEPAM</b>												
0313602	02	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01 G	15,000	0,0713	1,07	1,07
0313603	02	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01 G	30,000	0,0400	1,20	1,20
0085802	01	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	30,000	0,0497	1,49	1,49
0085803	01	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	15,000	0,0893	1,34	1,34
0085804	01	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	6,000	0,2167	1,30	1,30
<b>N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE</b>												
1064404	01	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	7,500	0,1867	1,40	1,40
1064405	01	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	15,000	0,1013	1,52	1,52
1064406	01	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	22,500	0,0782	1,76	1,76

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
1064407	01	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	10,000	0,2000	2,00	2,00
<b>N05BA06 LORAZEPAM</b>													
1703101	02	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,0025 G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1703102	02	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α	0,0025 G	20,000	0,0785	1,57	1,57
1679503	02	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025 G	12,000	0,1025	1,23	1,23
1679504	02	NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025 G	30,000	0,0723	2,17	2,17
0952901	01	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025 G	7,200	0,1444	1,04	1,04
0952902	01	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025 G	18,000	0,1028	1,85	1,85
1567001	01	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025 G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1567002	01	TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025 G	20,000	0,0785	1,57	1,57
1018801	01	TRANKILIUM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0,0025 G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1018802	01	TRANKILIUM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0,0025 G	20,000	0,0785	1,57	1,57
<b>N05BA08 BROMAZEPAM</b>													
1258901	01	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01 G	4,500	0,4067	1,83	0,47
1258902	01	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01 G	9,000	0,1978	1,78	1,78
1258903	01	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01 G	18,000	0,2122	3,82	3,82
1925801	01	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	4,500	0,3267	1,47	0,47
1925802	01	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	9,000	0,1578	1,42	1,42
1925803	01	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	18,000	0,1700	3,06	3,06
<b>N05BA09 CLOBAZAM</b>													
1369201	01	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	10,000	0,2100	2,10	2,10
1369202	01	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02 G	20,000	0,1715	3,43	3,43
<b>N05BA11 PRAZEPAM</b>													
1550801	01	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	6,667	0,2235	1,49	1,49
1550802	01	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	13,333	0,1673	2,23	2,23
<b>N05BA12 ALPRAZOLAM</b>													
2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GENERICS PHAF	0,001 G	15,000	0,1187	1,78	1,78
2057002	01	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,001 G	15,000	0,1187	1,78	1,78
1864301	01	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001 G	15,000	0,1473	2,21	2,21
1864302	01	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001 G	7,500	0,1747	1,31	1,31
1864303	01	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001 G	30,000	0,1193	3,58	3,58
1864308	01	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001 G	60,000	0,1157	6,94	6,94
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05BA01 DIAZEPAM</b>													
0085801	01	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0,01 G	6,000	0,4167	2,50	2,50
<b>N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075 G	8,333	0,2148	1,79	1,79
0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075 G	40,000	0,1040	4,16	4,16
0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075 G	10,000	0,0900	0,90	0,90
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0416905	01	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075 G	4,000	0,4550	1,82	1,45
0365304	02	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075 G	4,000	0,3625	1,45	1,45
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE</b>													
0416903	01	ATARAX	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx6 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075 G	8,000	0,2575	2,06	2,06

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE</b>													
2208001	01	BERGAMOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
1897602	02	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03 G	6,667	1,2015	8,01	6,12
2318402	02	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,03 G	10,000	0,8490	8,49	8,49
2083301	01	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠ	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2071202	03	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,03 G	10,000	0,8490	8,49	8,49
2071802	01	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2221602	01	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2054501	01	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2025902	02	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,03 G	10,000	0,8490	8,49	8,49
0970801	01	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 1x) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA ΙΠ	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2065701	01	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLISTEF) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2058202	01	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,03 G	6,667	0,9600	6,40	6,12
<b>N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά</b>													
<b>N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05CD03 FLUNITRAZEPAM</b>													
1264703	03	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,001 G	30,000	0,0457	1,37	1,37	
1828901	01	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,001 G	60,000	0,0322	1,93	1,93	
1759501	02	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,001 G	60,000	0,0322	1,93	1,93	
<b>N05CD05 TRIAZOLAM</b>													
1506502	02	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0003 G	10,000	0,0970	0,97	0,97	
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N05CD08 MIDAZOLAM</b>													
2590701	01	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP N	Φ	BTx 5 AMPS x 3 Μ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015 G	5,000	1,3480	6,74	6,22	
2590702	01	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMF N	Φ	BT x 5 AMPS x 1C ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015 G	16,667	0,6792	11,32	11,32	
<b>N05CD08 MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE</b>													
2498102	11	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx3ML ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015 G	5,000	1,3480	6,74	6,22	
2498102	21	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx10M ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015 G	16,667	0,4044	6,74	6,74	
1882101	01	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP N	Φ	Bx 5 AMPS x 3 ΜΙ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015 G	5,000	1,6860	8,43	6,22	
1882103	01	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMF N	Φ	BTx5 AMPS x10 Μ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015 G	16,667	0,8496	14,16	14,16	
2735102	02	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx10 AMPSx3MI ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,015 G	10,000	0,7160	7,16	7,16	
2735102	07	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx10M ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIOΣΕΡ Α.Ε.	0,015 G	66,667	0,6724	44,83	44,83	
<b>N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N05CF01 ZOPICLONE</b>													
1924701	02	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMAC	0,0075 G	30,000	0,0987	2,96	2,96	
<b>N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE</b>													
1971401	02	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15) ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,01 G	30,000	0,1247	3,74	3,74	
<b>N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N05CH01 MELATONIN</b>													
2484301	01	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTI ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAD NEURIM PH	0,002 G	21,000	0,7576	15,91	15,91



## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ		
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ														
N06A -Αντικαταθλιπτικά														
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE														
0209501	01	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1 G	15,000	0,3673	5,51	5,36	
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE														
0538501	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	25MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,075 G	6,667	0,2850	1,90	1,90	
0538502	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,075 G	20,000	0,1570	3,14	3,14	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE														
0209502	01	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1 G	7,500	0,4133	3,10	1,29	
0209503	01	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x' ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1 G	3,000	0,5467	1,64	0,51	
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE														
0538503	01	SAROTEN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(STRIPS 5x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,075 G	16,667	0,1506	2,51	2,51	
0538504	01	SAROTEN	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (STRIPS 5 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,075 G	6,667	0,2925	1,95	1,95	
0912801	02	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075 G	16,667	2,00	2,00	
0912802	01	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075 G	13,333	2,74	2,74	
N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE														
0156601	01	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1 G	7,500	0,1773	1,33	1,33	
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE														
0209504	01	ANAFRANIL	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1 G	2,500	1,8680	4,67	4,67	
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE														
2468001	01	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x6) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2072801	01	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2084101	02	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2087001	02	FLOITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2441001	07	FLUOXETINE/GENERIC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTER) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERIC PHAF	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2067701	01	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST3X4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2067701	03	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4X6 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02 G	24,000	0,3671	8,81	8,37	
1098201	01	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,02 G	12,000	0,5217	6,26	4,19
2037601	02	ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 7X4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDIANA ABEE	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2064001	03	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2064001	01	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST3x4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2089801	02	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS PHARM	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
0867401	03	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,02 G	28,000	0,3475	9,73	9,73	
2458804	01	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑ	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2458803	01	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΑ	0,02 G	12,000	0,4175	5,01	4,19	
2468001	02	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02 G	30,000	0,3453	10,36	10,36	
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE														
2811701	01	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02 G	28,000	0,3725	10,43	9,77	
2811702	01	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02 G	56,000	0,3275	18,34	18,34	
2673102	02	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,02 G	28,000	0,3725	10,43	9,77	
2673102	03	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,02 G	56,000	0,3275	18,34	18,34	
2673104	02	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ1	0,02 G	56,000	0,3275	18,34	18,34	





## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2904403	01	DEPRETAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 l	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
<b>N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE</b>													
2638401	01	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695201	01	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERIC	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695901	01	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2625201	01	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2634801	01	ERLICON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLEx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695501	01	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2618101	02	LOPRACIL	OR.SO.D	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 l	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2706001	02	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 l	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2671601	01	LOPTAR	OR.SO.D	40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2582701	01	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2714603	01	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
1995605	01	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02 G	30,000	0,6140	18,42	14,17
2615001	01	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2653701	01	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2680401	01	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2620501	01	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02 G	30,000	0,4913	14,74	14,17
<b>N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE</b>													
2732501	01	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02 G	15,000	0,4360	6,54	6,54
2732401	01	STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,02 G	15,000	0,4360	6,54	6,54
2732501	02	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02 G	30,000	0,4127	12,38	12,38
<b>N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE</b>													
2017403	01	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02 G	15,000	0,5527	8,29	7,09
<b>N06AB10 ESCITALOPRAM OXALATE</b>													
2556605	02	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01 G	28,000	0,9043	25,32	13,23
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE</b>													
1995604	01	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX1MI	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LUNDBECK HELL	0,02 G	20,000	3,0865	61,73	61,73
<b>N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου A</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N06AG02 MOCLOBEMIDE</b>													
2023102	01	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3 G	15,000	0,5807	8,71	7,57
2023103	01	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3 G	30,000	0,4390	13,17	13,17
<b>N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>													
<b>N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE</b>													
2718801	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	15,000	1,0500	15,75	7,39
2718802	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3 G	30,000	1,1360	34,08	14,77
<b>N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE</b>													
2644601	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	0,1 G	21,000	0,4719	9,91	9,91
2644602	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	0,1 G	42,000	0,5119	21,50	20,68
2711602	02	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1 G	21,000	0,4719	9,91	9,91
2711602	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1 G	22,500	0,4569	10,28	10,28
2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1 G	45,000	0,4958	22,31	22,16
2824601	01	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1 G	21,000	0,4719	9,91	9,91
2824602	01	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1 G	42,000	0,5119	21,50	20,68
2824801	01	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1 G	21,000	0,4719	9,91	9,91
2824802	01	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1 G	42,000	0,5119	21,50	20,68



## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
2719803	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	45MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03 G	45,000	0,4456	20,05	20,05
2855301	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03 G	30,000	0,5063	15,19	15,00
2855302	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03 G	15,000	0,5340	8,01	7,50
2647601	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03 G	30,000	0,5063	15,19	15,00
2647602	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03 G	45,000	0,4456	20,05	20,05
2647604	04	MIRTAZAPINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03 G	45,000	0,4456	20,05	20,05
2812402	01	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	30,000	0,5063	15,19	15,00
2812403	02	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α	0,03 G	45,000	0,4456	20,05	20,05
2237902	01	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON Ι	0,03 G	30,000	0,6327	18,98	15,00
2237903	01	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x1C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON Ι	0,03 G	15,000	0,6327	9,49	7,50
2808902	01	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03 G	30,000	0,5063	15,19	15,00
2808903	01	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03 G	15,000	0,5340	8,01	7,50
2808903	02	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03 G	45,000	0,4456	20,05	20,05
<b>N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE</b>													
2726401	03	ARVIFAX	TAB	37,5 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1 G	10,500	0,8733	9,17	5,25
<b>N06AX22 AGOMELATINE</b>													
2882901	03	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOI	0,025 G	28,000	1,6164	45,26	14,00
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N06AX11 MIRTAZAPINE</b>													
2832701	01	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx66I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,03 G	33,000	0,3021	9,97	9,97
<b>N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας</b>													
<b>N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά</b>													
<b>N06BA G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)</b>													
<b>N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE</b>													
2571801	02	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(KITP	Φ	BTx1 BOTTLE x 3	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03 G	18,000	2,0789	37,42	30,24
2571802	02	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (LEY	Φ	BT x 1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03 G	36,000	1,4011	50,44	50,44
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</b>													
<b>N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE</b>													
2692503	03	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	2 TE	14,000	6,6064	92,49	92,49
2692504	03	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	2 TE	14,000	6,8043	95,26	94,87
2692505	03	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	2 TE	14,000	6,8043	95,26	94,87
2692502	03	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	2 TE	14,000	6,5164	91,23	91,23
<b>N06BA G2 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N06BA07 MODAFINIL</b>													
2253701	01	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ	0,3 G	10,000	6,5690	65,69	65,69
<b>N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό</b>													
<b>N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE</b>													
0167101	01	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,075 G	6,667	0,4110	2,74	1,94
0167102	01	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,075 G	6,667	0,4590	3,06	1,94
0167103	01	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST 5 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,075 G	16,667	0,2190	3,65	3,65
0167104	01	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5x1I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0,075 G	16,667	0,2022	3,37	3,37

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-------------	---	--------------------	-----------------	----------------	------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	------------------	------------------

N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας

N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

## N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE

2527005	02	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG	0,016 G	14,000	2,1986	30,78	22,93
2527006	01	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG	0,016 G	28,000	1,7989	50,37	45,85
2527007	01	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	JANSSEN-CILAG	0,016 G	42,000	1,3190	55,40	55,40

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE

2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1 TE	28,000	1,5625	43,75	38,45
2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1 TE	28,000	1,8582	52,03	38,45
2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1 TE	28,000	1,2354	34,59	34,59
2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1 TE	28,000	1,6207	45,38	38,45
2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GALENUS ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GALENUS ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ACTAVIS GROUF	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2771101	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENERICS ΡΗΑΦ	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2771102	02	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	GENERICS ΡΗΑΦ	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blister ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	1,2107	36,32	36,32
2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blister ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1 TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2773802	02	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VERISFIELD (UK)	1 TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	LYOFIN LTD, GRI	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	LYOFIN LTD, GRI	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	RAFARM A.E.B.E	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	RAFARM A.E.B.E	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SPECIFAR ABEE	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SPECIFAR ABEE	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2907401	01	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ALET PHARMACI	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2907402	01	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ALET PHARMACI	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B	1 TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	TEVA PHARMA B	1 TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	1 TE	30,000	1,2103	36,31	36,31
2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	VIANEX A.E.	1 TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
2891701	05	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	1,2103	36,31	36,31
2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	SANDOZ GMBH,	1 TE	30,000	1,4633	43,90	41,20

## N06DA03 RIVASTIGMINE HYDROGEN TARTRATE

2360302	01	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	2,7979	39,17	19,23
2360303	01	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	2,9050	40,67	19,23
2360304	01	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	2,9229	40,92	19,23
2360305	01	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	2 TE	14,000	2,9229	40,92	19,23

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## N06DA03 RIVASTIGMINE HYDROGEN TARTRATE

2360306	01	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	0,009 G	26,667	4,5619	121,65	30,41
2360306	02	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS EURC	0,009 G	11,111	4,0851	45,39	12,67

## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE</b>													
2758701	01	MEMO-FARMELLAS	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016 G	25,000	1,1404	28,51	28,51
2758801	01	MEMOTON LIFE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016 G	25,000	1,1404	28,51	28,51
2527004	01	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016 G	25,000	1,4260	35,65	28,51
2768201	01	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,016 G	25,000	1,1404	28,51	28,51
2871401	01	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016 G	25,000	1,1404	28,51	28,51
2869101	01	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,016 G	25,000	1,1404	28,51	28,51
<b>Διαδερμική χορήγηση</b>													
<b>N06DA03 RIVASTIGMINE</b>													
2360307	02	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	1 TE	30,000	3,0063	90,19	90,18
2360308	02	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	1 TE	30,000	3,0060	90,18	90,18
<b>N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE</b>													
2554401	01	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελή(αλί	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02 G	15,000	3,2527	48,79	48,79
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE</b>													
2554402	02	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5ζ	Φ	Γυάλινη φιάλη x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02 G	25,000	3,1872	79,68	79,68
<b>N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ</b>													
<b>N07A -Παρασυμπαθητικομημητικά</b>													
<b>N07AA -Αντιχολινεστεράσες</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE</b>													
0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,18 G	6,667	0,4170	2,78	2,78
<b>N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE</b>													
2620201	01	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	0,015 G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARM/	0,015 G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER €	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,015 G	28,000	1,2807	35,86	30,80
2527801	02	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICINA PHARM	0,015 G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE PHARMA	0,015 G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX84(BLIST4X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015 G	28,000	1,1000	30,80	30,80
<b>N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης</b>													
<b>N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07BB04 NALTREXONE HYDROCHLORIDE</b>													
2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05 G	14,000	1,2671	17,74	17,74
<b>N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή</b>													
<b>N07BC G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή</b>													
<b>Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)</b>													



## N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE</b>													
2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172/	RAFARM A.E.B.E	0,008 G	7,000	1,2857	9,00	9,00
2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RAFARM A.E.B.E	0,008 G	1,750	2,7657	4,84	4,84
2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008 G	1,750	3,4514	6,04	4,84
2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008 G	7,000	1,5229	10,66	10,66
<b>N07BC G2 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί</b>													
<b>Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE</b>													
2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε	BLISTEF ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008 G	1,750	3,4629	6,06	5,72
2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε	BLISTEF ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008 G	7,000	3,0786	21,55	21,55
<b>N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου</b>													
<b>N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07CA01 BETAHISTINE</b>													
2897801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024 G	60,000	0,1192	7,15	7,15
<b>N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE</b>													
0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024 G	16,667	0,2184	3,64	3,64
0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024 G	33,333	0,1794	5,98	5,98
0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABOR/	0,024 G	16,667	0,2430	4,05	4,05
2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,024 G	33,333	0,1434	4,78	4,78
<b>N07CA01 BETAHISTINE MESILATE</b>													
1945001	01	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024 G	12,500	0,4624	5,78	1,49
1945002	02	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024 G	25,000	0,5568	13,92	2,98
<b>N07CA02 CINNARIZINE</b>													
0063501	01	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20 (BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09 G	16,667	0,0930	1,55	1,55
0063502	01	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50 (BLISTERΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09 G	13,889	0,1066	1,48	1,48
<b>N07CA03 FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE</b>													
1567601	01	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01 G	10,000	0,3580	3,58	1,19
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>													
<b>N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE</b>													
0000903	02	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024 G	10,000	0,3000	3,00	3,00
<b>N07CA02 CINNARIZINE</b>													
0063503	01	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09 G	16,667	0,1236	2,06	2,06
<b>N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος</b>													
<b>N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>N07XX02 RILUZOLE</b>													
2809301	03	RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	ACTAVIS GROUF	0,1 G	28,000	4,9471	138,52	138,52
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>N07XX DROPERIDOL</b>													
2735601	02	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1 ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROSTRAKAN L1	1 TE	10,000	6,0620	60,62	60,62

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ

## P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά

## P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ

P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων

## P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## P01AB01 METRONIDAZOLE

0761304 01 FLAGYL

CAPS

500MG/CAP

Φ

BTX30 (BLIST.3X1) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

SANOFI-AVENTIS

2 G

7,500

0,5280

3,96

3,96

## P01AB02 TINIDAZOLE

0866101 01 FASIGYN

F.C.TAB

500MG/TAB

Φ

BTX4

ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

PFIZER ΕΛΛΑΣ Α

2 G

1,000

1,3000

1,30

0,53

P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## P01AX06 ΑΤΟΝΑΚΟΥΟΝΕ

2211502 01 WELLVONE

ORAL.SUSP

750MG/5ML

Φ

FLx226 ML

ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

GLAXOSMITHKLII

2,25 G

15,067

23,3204

351,36

351,36

P01B -Ανθελονοσιακά

## P01BA -Αμινοκινολίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE

0441001 01 PLAQUENIL

F.C.TAB

200MG/TAB

Φ

BTx30(BLIST3x10) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

SANOFI-AVENTIS

0,3 G

20,000

0,2060

4,12

4,12

## P01BB -Διγουανίδια

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## P01BB51 ΑΤΟΝΑΚΟΥΟΝΕ,PROGUANIL HYDROCHLORIDE

2487501 01 MALARONE

F.C.TAB

(250+100)MG/TA

Φ

BTx12 (BLIST 1x12) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

GLAXOSMITHKLII

4 TE

3,000

6,7533

20,26

20,26

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

## P01BB51 ΑΤΟΝΑΚΟΥΟΝΕ,PROGUANIL HYDROCHLORIDE

2487502 01 MALARONE PAEDIATRIC

F.C.TAB

(62,5+25)MG/TA

Φ

BTX12(BLIST 1X12) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

GLAXOSMITHKLII

2 TE

6,000

1,9817

11,89

11,89

## P01BC -Μεθανοκινολίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE

2266901 01 LARIAM

TAB

250 MG/TAB

Φ

BTX8

ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

ROCHE HELLAS ,

1 G

2,000

7,5150

15,03

15,03

P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ

P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων

## P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου

P02CA G1 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωικών λοιμώξεων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## P02CA01 MEBENDAZOLE

1255201 01 VERMOX

CHW.TAB

100MG/TAB

Φ

BTx 6 (BLIST1x6) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

JANSSEN-CILAG

0,2 G

3,000

0,3400

1,02

1,02

## P02CA03 ALBENDAZOLE

2665801 01 ALBENDOL

F.C.TAB

400MG/TAB

Φ

BTx1 (BLIST 1x1) ME

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ

VIANEX A.E.

0,4 G

1,000

1,4100

1,41

0,34

**P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
<b>P02CA G2 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχينوκοκκιάσεων</b>															
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>															
<b>P02CA03 ALBENDAZOLE</b>															
	2665801	02	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,8 G	30,000	1,1078	66,47	66,47	
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>															
<b>P02CA01 MEBENDAZOLE</b>															
	1255202	01	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2 G	3,000	0,5300	1,59	1,59
<b>P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ</b>															
<b>P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων</b>															
<b>P03AC -Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων</b>															
<b>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</b>															
<b>P03AC ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE</b>															
	2361101	01	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	BTx1FLx160G(200I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCE	10 ML	20,000	0,4370	8,74	8,74	

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ

## R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

## R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση

## R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

## R01AB06 ΧΥΛΟΜΕΤΑΖΟΛΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΗ,ΙΡΑΤΡΟΠΙΟΥΜ ΒΡΟΜΙΔΕ

2825001 01 OTRIVIN ADVANCE NASPR.SOL (0,5+0,6)MG/ML Φ BOTTLE x 10ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HELLAS) 6 TE 11,667 0,4500 5,25 5,25

## R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

## R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM

1831503 01 BOTASTIN M.D.NAS.SP 2,6MG/DOSE Φ FLX26ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ D.A.S.T. BIOTECH Φ 0,04 G 13,000 0,3300 4,29 4,29

2353402 01 CROMO-POS NASPR.SOL 2% Φ BOTTLEX15ML (1C ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 0,04 G 7,500 0,3747 2,81 2,77

0153104 02 KAOSYL M.D.NAS.SP 2%(2,6MG/DOSE Φ FLX26ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. 0,04 G 13,000 0,3300 4,29 4,29

## R01AC03 AZELASTINE HYDROCHLORIDE

2353301 01 AFLUON NASPR.SOL 0,1% (W/V) Φ BTxFLx10 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDA PHARMACEU 0,00056 G 17,857 0,3926 7,01 6,59

## R01AD -Κορτικοστεροειδή

## R01AD G1 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

## R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE

1798504 01 RINOSOL M.D.NAS.SP 50MCG/DOSE Φ FLX26ML(200 DOS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ D.A.S.T. BIOTECH Φ 0,0004 G 25,000 0,1056 2,64 2,64

## R01AD05 BUDESONIDE

2507101 01 ABELITAN M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE Φ FL X10ML(200 DOΣ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2552801 01 ARSICORT NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10ML(200 ΔΟΣI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ARS MEDENDI Φ.Κ/ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2444703 01 AURID NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2611601 01 AXELOVERT NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ BTxFLx10ML(200D ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2416602 01 BIOSONIDE NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10 ML(200 DOΣ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ HELP ABEE 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2618301 01 BUDEMAR NASPR.SUS 100 MCG/DOSE Φ FLx10ML+δοσ.αντλ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2466102 01 BUDENITE NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLX10ML (200DOS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ AURORA PHARMAC 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2614301 01 BUDEPROL NASPR.SUS 100 MCG/DOSE Φ BT x 1 FL x 10 ML ( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2629301 01 BUDEREN NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10MLδοσ. μηχα ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΦ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2306403 01 BUDESAN NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10ML(200DOSE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ D.A.S.T. BIOTECH Φ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2545602 01 BUDESONAL NASPR.SUS 100MCG/DOSE(Φ BTXFLX10ML+M.P ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK) LT 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2390903 01 BUDESONIDE/NORM NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ BTx 1 FL x 10 ML ( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε. 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2706301 01 BUDESONIDE/TARGE NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10 ML (200 DO: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TARGET PHARMA E 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2441202 01 BUTEKONT M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2302102 01 ESONIDE N.SP.SU.MD 100MCG/DOSE Φ FL x 10ML(200 DO: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2465902 01 FARLIDONE NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10 ML (200 DO: ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ A V.I. PHARMA INTE 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2500101 01 MINALERG NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2386503 01 OBECIROL NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ BOTTLEX10ML (2I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA AE 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2366702 01 OBUSONID M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200 DOS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2331604 01 OLFOSONIDE NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ BTx 1 FL x 10 ML ( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVIS PHARMACEL 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

1897715 01 PULMICORT NASAL / NASPR.SUS 64MCG/DOSE Φ FLx10 ML(120 DOΣ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTRAZENECA A.E. 0,0002 G 38,400 0,1729 6,64 6,64

2570801 01 PULMOVANCE NASPR.SUS 100MCG/DOSE(Φ FLX10ML + M.PUM ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDITRINA ΕΠΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2338301 01 RESATA M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E. 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2515602 01 RHINOBR0S NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ BTX1FLX10ML +Δ( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BR0S Ε.Π.Ε. 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2345502 01 RHINOSIDE M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ CHEMICA PHARMAC 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2507901 01 RINOSTER NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FL X10ML(200DOS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ZWITTER PHARMAC 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2415802 01 SERBO NASPR.SUS 100MCG/DOSE Φ FLx10 ML(200 DOΣ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ S.J.A. PHARM ΕΠΕ 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

2499801 01 TALGAN NASPR.SUS 100MCG/DOSEσ Φ FLX10ML(200DOSI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε. 0,0002 G 100,000 0,1153 11,53 11,53

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
	2649301	01	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FLx10ML+δισκ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALPHA GENERICS T	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2375601	01	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ BT x 1FL x 10 ML	(; ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARMA	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2615801	01	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝ'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIVAX PHARMACEU	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2279304	01	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ BTx1FLx10ML(20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2304603	01	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ BTx 1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2485702	01	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	σΦ FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2499901	01	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ BTx1VIALx10ML(2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	REMEDINA ABEE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2518001	01	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	σΦ BTx1VIAL+1FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MENTIMAP A.E. ΦΑΦ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2336703	01	IXQP	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML (200 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53	
	2545601	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	(σΦ BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	50,000	0,0874	4,37	4,37	
	<b>R01AD08 FLUTICASONE PROPIONATE</b>														
	2538701	01	FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BTx1BOTx8G+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,2193	3,29	3,29	
	2067901	03	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ FLx16G(περιέχει 1	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	30,000	0,2587	7,76	7,76	
	2442001	01	FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml	A Φ BTX28AMPS (STR	ΙΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	56,000	0,2302	12,89	12,89	
	2583401	01	FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	σΦ BTX1FLX8G+M.PU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,2193	3,29	3,29	
	2702301	01	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ FLx16 G +Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	30,000	0,2067	6,20	6,20	
	2562701	02	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BT x 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,0002	G	30,000	0,2067	6,20	6,20	
	<b>R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)</b>														
	2624503	01	MOMETASONE/TARC	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ BTx1 FLx18 G+ δισκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	35,000	0,1474	5,16	5,16	
	2603101	01	NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	σΦ BTx1VIAL(18g)+M.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	35,000	0,1474	5,16	5,16	
	2360201	01	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ BTx 1 FL x 18 G +	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0002	G	35,000	0,2374	8,31	8,31	
	2360201	04	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ BT x 2 FL x 18 G+	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0002	G	70,000	0,1823	12,76	12,76	
	<b>R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE</b>														
	2374401	01	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ FLx16,5 G (120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00022	G	30,000	0,2430	7,29	7,29	
	2598001	01	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	ΣΤ Φ BTx1VIAL (16,5G)	· ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,00022	G	30,000	0,1940	5,82	5,82	
	<b>R01AD12 FLUTICASONE FUROATE</b>														
	2821001	03	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑ	2 Φ 1 Φιάλη σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXO GROUP LTD	0,00011	G	30,000	0,3063	9,19	3,50	
	<b>R01AD G2 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα</b>														
	<b>Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
	<b>R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE</b>														
	2108602	02	DEXA-RHINASPRA	Y-I NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ FLx10 ML(100 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	6	DO	16,667	0,5244	8,74	8,74	
	<b>R01AX -Άλλα Ρινικά σκευάσματα</b>														
	<b>Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>														
	<b>R01AX06 MUPIROCIN CALCIUM</b>														
	2107602	01	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,12	G	25,000	0,2308	5,77	5,77	
	<b>Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
	<b>R01AX03 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE</b>														
	1498304	01	ATROVENT	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	Φ FLX15ML(200ΔΟΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,00024	G	17,500	0,2726	4,77	4,77	
	<b>R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ</b>														
	<b>R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα</b>														
	<b>R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων</b>														
	<b>R03AC G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπ</b>														
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</b>														
	<b>R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE</b>														
	0332514	01	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ Ταμια x60 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	15,000	0,3873	5,81	5,81	
	<b>R03AC03 TERBUTALINE SULFATE</b>														

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	--------------	-----	-----	-----	---------------------	---------------------

	0448405	01	DRACANYL	PD.INH.MD	0,5MG/DOSE	Φ	FLx0,1G(200 DOSE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,002	G	50,000	0,1432	7,16	7,16
--	---------	----	----------	-----------	------------	---	---------------------	----------------	------------------	-------	---	--------	--------	------	------

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE**

	0332505	01	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	25,000	0,1020	2,55	2,55
	2339401	03	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAS	0,0008	G	25,000	0,0816	2,04	2,04

**R03AC G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**  
σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE**

	0332516	02	AEROLIN NEBULES INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	5,000	0,7960	3,98	3,70
	0332517	02	AEROLIN NEBULES INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2, ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	10,000	0,6660	6,66	6,66

**R03AC G3 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)****R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE**

	2023202	02	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLISTEF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,8287	24,86	12,11
--	---------	----	----------	-----------	------------	---	---------------------	----------------	-----------------	--------	---	--------	--------	-------	-------

**R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE**

	2548701	02	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5x12 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2857301	02	EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2271902	02	FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	30,000	0,5043	15,13	12,11
	2557601	02	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2682401	01	FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE x60 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALLERTEC HELLAS	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2707301	01	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BI Φ	BTx1 εισπνευτική σ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11	
	2551801	02	FORMOTIL/GENEPH/	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2568501	02	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2652901	01	KINITRON	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BOTTLE x 60 CAPS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
	2342002	01	OXEZ TURBUHALEF	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσιμετρη ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,000024	G	30,000	0,4777	14,33	12,11

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE**

	2023201	02	SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 D ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,7670	23,01	19,64
	2865901	01	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (σ Φ	BT x 1 (CANISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0001	G	30,000	0,5523	16,57	16,57	

**R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE**

	2271904	01	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-ν Φ	BTx1BOTTLEx100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	50,000	0,6438	32,19	32,19
	2675601	01	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex- Φ	BTx1BOTTLEx100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEE	0,000024	G	50,000	0,6438	32,19	32,19

**R03AC G4 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)****R03AC18 INDACATEROL MALEATE**

	2926801	02	ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,2410	37,23	37,23
	2926802	02	ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,2517	37,55	37,30

**R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών****R03AK G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)**

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
<b>R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE</b>															
	2852601	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(Φ	BT x 1	Εισπνεόμενι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	2	DO	30,000	1,2917	38,75	38,75
	2852602	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(Φ	BT x 1	Εισπνεόμενι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	2	DO	30,000	1,8030	54,09	47,38
	2439201	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/D(Φ	BTx1	DISKUSx60D ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	0,6553	19,66	19,66
	2439203	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(Φ	BTx1	DISKUSx60D ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,8030	54,09	47,38
	2439202	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(Φ	BTx1	DISKUSx60D ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,2917	38,75	38,75
<b>R03AK07 BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE</b>															
	2504101	02	SYMBICORT TURBU	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DC Φ	BTx1	APPL.x 120 Γ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,3457	40,37	40,37
	2504102	02	SYMBICORT TURBU	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D Φ	BTx1	APPL. x 120 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,6300	48,90	47,38
	2504103	01	SYMBICORT TURBU	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DO: Φ	BTx 1	APPL. x 60 Γ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	DO	30,000	1,7537	52,61	47,38
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b>															
<b>R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE</b>															
	2439204	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS Φ	FLx12 G	(120 DOS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	0,9437	28,31	28,31
	2439205	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(125+25)MCG/D(Φ	FLx12 G	(120 DOS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,3013	39,04	39,04
	2439206	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO Φ	FLx12 G	(120 DOS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,6933	50,80	42,03
<b>R03AK07 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE</b>															
	2746301	01	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO: Φ	BTx1	περιέκτη υπό ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	4	DO	30,000	1,4297	42,89	42,03
	2746401	01	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO: Φ	BTx1	περιέκτη υπό ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	4	DO	30,000	1,4297	42,89	42,03
<b>R03AK G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά</b>															
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</b>															
<b>R03AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE</b>															
	2215702	03	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5l Φ	BTx30	φιαλίδια απέ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	3	TE	10,000	1,2450	12,45	9,97
	2678801	01	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5l Φ	BTx30	AMPs x 2,5MI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	3	TE	10,000	0,9970	9,97	9,97
<b>R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα</b>															
<b>R03BA -Γλυκοκορτικοειδή</b>															
<b>R03BA G1 -Γλυκοκορτικοειδή</b>															
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</b>															
<b>R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE</b>															
	2384301	01	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE Φ	BTx1	ΣΥΣΚ.200DOς ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ORION CORPORATI	0,0008	G	50,000	0,2290	11,45	11,45
<b>R03BA02 BUDESONIDE</b>															
	2459901	02	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	200MCG/CAP Φ	BTx60	(BLIST6X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	15,000	0,4473	6,71	3,45
	2459902	02	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP Φ	BTx60	(BLIST6X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	30,000	0,3727	11,18	6,90
	2681201	02	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE Φ	BTx1	MIAT HALER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	50,000	0,1818	9,09	9,09
	2681202	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE Φ	BTx1	Miat Haler ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	100,000	0,0650	6,50	6,50
	1897705	01	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE Φ	ΣΥΣΚ.	TURBUHALI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,0008	G	50,000	0,4306	21,53	11,49
	2662701	02	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE Φ	BTx1	MIAT HALER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	50,000	0,1818	9,09	9,09
	2662702	03	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE Φ	BTx1	MIAT HALER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	100,000	0,0650	6,50	6,50
	3016102	01	PULMIHAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE Φ	BTx1	συσκ. TURBU ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0008	G	62,500	0,3203	20,02	14,37
<b>R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE</b>															
	2067908	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE Φ	Ταινία x 60	blisters ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	30,000	0,5890	17,67	6,90
	2067909	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE Φ	Ταινία x 60	blisters / ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	60,000	0,5278	31,67	13,79
	2765101	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE Φ	BTx1	Εισπνευστική ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,0005	G	30,000	0,4710	14,13	6,90
	2765102	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (Φ	BTx1	Εισπνευστική ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,0005	G	60,000	0,4308	25,85	13,79
<b>R03BA07 MOMETASONE FUROATE</b>															
	2536801	02	ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE Φ	BTX1	συσκευήχ12l ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	0,9707	29,12	6,90
	2536802	02	ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE Φ	BTX1	συσκευή X12l ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	0,8960	26,88	6,90

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	----------------------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	------------------	------------------

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE**

2498303	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AI	Φ	BTX1FL AUTOHAL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAΣ	0,0005 G	20,000	0,5215	10,43	10,23	
2498304	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(I	Φ	BTX1FL AUTX200 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAΣ	0,0005 G	40,000	0,3190	12,76	12,76	
1798503	01	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0005 G	100,000	0,0626	6,26	6,26
2005804	01	CLENIL FORTE JET	INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	BTX1 (FLX12,5ML>	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	0,0005 G	100,000	0,0783	7,83	7,83

**R03BA02 BUDESONIDE**

2679901	01	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ε	Φ	BTx1FLx200 Doses	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	0,0006 G	66,667	0,2373	15,82	15,82
3016101	01	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 DOS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006 G	66,667	0,2584	17,23	17,23

**R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE**

2532401	01	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1(CANISTERXε	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0006 G	50,000	0,5300	26,50	25,58
2067904	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006 G	25,000	0,7376	18,44	12,79
2067905	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006 G	50,000	0,6624	33,12	25,58
2866301	01	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTTLE(ALUI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ZWITTER PHARMAC	0,0006 G	50,000	0,5300	26,50	25,58
2866201	01	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTTLEx9gx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0006 G	50,000	0,5014	25,07	25,07
2538703	01	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.VALV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006 G	50,000	0,5300	26,50	25,58

**R03BA08 CICLESONIDE**

2663903	01	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρική	c	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,00016 G	60,000	0,3650	21,90	21,90
---------	----	---------	-----------	-------------	---	------------------	---	----	----------------	------------------	-----------	--------	--------	-------	-------

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)****R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE**

2067903	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,00025 G	24,000	0,3279	7,87	7,87
---------	----	-----------	------------	------------	---	-----------------	----	----------------	-----------------	-----------	--------	--------	------	------

**R03BA G2 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση****Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE**

2685902	01	BECLOBEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI	Φ	BTx20 (STRIPS 4x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2 TE	10,000	2,5450	25,45	14,51
2685802	01	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI	Φ	BTx20 (STRIPS 4x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2 TE	10,000	2,5450	25,45	14,51

**R03BA02 BUDESONIDE**

2416606	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2 TE	10,000	0,9940	9,94	9,94
2416607	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2 TE	10,000	1,6090	16,09	14,51
1897711	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.Χ5πλαστ.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2 TE	10,000	1,5750	15,75	14,51
1897712	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4φακ.Χ5πλαστ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2 TE	10,000	1,2420	12,42	12,42
2499803	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50I	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 TE	10,000	0,9940	9,94	9,94
2499804	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/ε	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 TE	10,000	1,6090	16,09	14,51

**R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE**

2067912	01	FLIXOTIDE NEBULE	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2 TE	5,000	1,2840	6,42	6,42
2067913	01	FLIXOTIDE NEBULE	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2 TE	5,000	5,4200	27,10	7,25

**R03BB - Αντιχολινεργικά****R03BB G1 - 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**

1498301	03	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,00012 G	33,333	0,1761	5,87	5,87
1498302	01	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0003 G	8,333	0,5496	4,58	2,06
1498303	01	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0003 G	16,667	0,2988	4,98	4,98
2696901	02	ZYOLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0003 G	25,000	0,3676	9,19	6,17
2696902	02	ZYOLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0003 G	50,000	0,2148	10,74	10,74

**R03BB G2 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**



**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	-----	--------------	-----	-----	---------------------	---------------------

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)****R03BB04 ΤΙΟΤΡΟΡΙUM BROMIDE MONOHYDRATE**

2554301	05	SPIRIVA	INH.PD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,000018	G	30,000	1,3263	39,79	39,79
---------	----	---------	------------	-----------	---	---------------------	----------------	------------------	----------	---	--------	--------	-------	-------

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03BB04 ΤΙΟΤΡΟΡΙUM BROMIDE MONOHYDRATE**

2554302	01	SPIRIVA RESPIMAT	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respimat	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,000005	G	30,000	1,4100	42,30	42,30
---------	----	------------------	---------	-------------	---	--------------------	-------------------	------------------	----------	---	--------	--------	-------	-------

**R03BC -Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών****Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)****R03BC03 NEDOCROMIL SODIUM**

1976301	02	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0,008	G	28,000	0,5625	15,75	15,75
---------	----	--------	------------	----------	---	------------------	-------------------	-------------------	-------	---	--------	--------	-------	-------

**R03C -Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση****R03CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων****Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)****R03CC02 SALBUTAMOL SULFATE**

0332501	01	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,012	G	5,000	0,2280	1,14	1,14
2288301	01	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,012	G	5,000	0,1840	0,92	0,92

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)****R03CC13 CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE**

1857701	01	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0000294	G	3,401	0,5733	1,95	1,95
---------	----	-----------	-----	-------------	---	----------	-------------------	------------------	-----------	---	-------	--------	------	------

**R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση****R03DA -Ξανθίνες****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)****R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE**

0221002	01	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAE	Φ	BTX30 (BLIST.3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	20,000	0,4130	8,26	2,78
---------	----	----------	------------	----------------	---	-------------------	-------------------	-------------	-----	---	--------	--------	------	------

**R03DA04 THEOPHYLLINE**

2025002	01	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS E.Π.Ε.	0,4	G	22,500	0,1391	3,13	3,13
1870705	01	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0,4	G	15,000	0,1873	2,81	2,81
1870706	01	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0,4	G	22,500	0,1929	4,34	4,34
1883704	01	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	22,500	0,1738	3,91	3,91

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)****R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE**

0221006	01	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	6,667	0,5400	3,60	3,60
0221003	01	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	4,167	0,7248	3,02	2,69

**R03DA04 THEOPHYLLINE**

1883709	02	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	5,000	0,4400	2,20	2,20
1883706	02	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	5,000	0,4400	2,20	2,20

**Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)****R03DA04 THEOPHYLLINE**

1883707	02	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	1,250	0,6240	0,78	0,34
1883708	02	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	4,375	0,2423	1,06	1,06

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	---------	---	-----------------------	--------------------	-----------------	------------	-----------------	-------------------------------	-----	-----	-----	-----	---------------------	---------------------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****R03DA04 THEOPHYLLINE**

1883710	02	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTx3AMPSx4ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	1,635	0,8869	1,45	1,45
---------	----	------------	---------	----------------	---	--------------	----	----------------	------------------	-----	---	-------	--------	------	------

**R03DA05 AMINOPHYLLINE**

0004801	01	AMINOPHYLLINE/CO	INJ.SOL	250MG/10ML	ΑΜ	Φ	BTx10AMPSx10MI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,6	G	4,167	0,9144	3,81	3,70
---------	----	------------------	---------	------------	----	---	----------------	----	----------------	------------	-----	---	-------	--------	------	------

1898801	03	AMINOΦΥΛΛΙΝΗΣ	EN INJ.SOL	250MG/10ML	ΑΜ	Φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ΑΒΕΕ	0,6	G	4,167	0,9144	3,81	3,70
---------	----	---------------	------------	------------	----	---	----------------	----	----------------	-----------	-----	---	-------	--------	------	------

**R03DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****R03DC03 MONTELUKAST SODIUM**

2383802	02	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX Α.Ε.	0,01	G	14,000	1,3221	18,51	18,51
---------	----	-----------	---------	----------	---	--------------------	----	----------------	-------------	------	---	--------	--------	-------	-------

2758603	02	MONTELUKAST/TEV,	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,01	G	14,000	0,9521	13,33	13,33
---------	----	------------------	---------	----------	---	---------	----	----------------	-------------------	------	---	--------	--------	-------	-------

2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	0,01	G	14,000	0,9521	13,33	13,33
---------	----	-------------	---------	----------	---	-------------------	----	----------------	-------------------	------	---	--------	--------	-------	-------

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)****R03DC03 MONTELUKAST SODIUM**

2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	14,000	1,3193	18,47	18,47
---------	----	-----------	---------	---------	---	--------------------	----	----------------	-------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	14,000	1,3529	18,94	18,94
---------	----	-----------	---------	---------	---	------------------	----	----------------	-------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX Α.Ε.	1	TE	20,000	1,4275	28,55	27,23
---------	----	-----------	----------	------------	---	-----------------	----	----------------	-------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2758601	02	MONTELUKAST/TEV,	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,9743	13,64	13,64
---------	----	------------------	---------	---------	---	---------	----	----------------	-------------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2758602	02	MONTELUKAST/TEV,	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,9500	13,30	13,30
---------	----	------------------	---------	---------	---	---------	----	----------------	-------------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	1	TE	30,000	0,8570	25,71	25,71
---------	----	-------------	---------	---------	---	------------------	----	----------------	-------------------	---	----	--------	--------	-------	-------

2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTER1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	1	TE	14,000	0,9500	13,30	13,30
---------	----	-------------	---------	---------	---	------------------	----	----------------	-------------------	---	----	--------	--------	-------	-------

**R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****R03DX07 ROFLUMILAST**

Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

2952601	02	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NYCOMED GMBH, K	1	TE	30,000	1,8280	54,84	54,84
---------	----	-------	---------	------------	---	------------------	----	----------------	-----------------	---	----	--------	--------	-------	-------

**R06 -ΑΝΤΙΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ****R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση****R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)****R06AA52 DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE**

Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων

1035701	01	VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,3	G	8,000	1,4113	11,29	11,29
---------	----	---------------	------------	----------------	---	-------	----	-----------------	-------------	-----	---	-------	--------	-------	-------

**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)****R06AA02 DIMENHYDRINATE**

0319903	01	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML	ΑΜ	Φ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE AE	0,3	G	1,667	2,6760	4,46	4,46
---------	----	---------	---------	-----------	----	---	--------------	----	----------------	------------------	-----	---	-------	--------	------	------

**R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες****Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****R06AB03 DIMETINDENE MALEATE**

0228302	01	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	5,000	0,2420	1,21	1,21
---------	----	----------	-------	---------	---	-------------------	----	----------------	------------------	-------	---	-------	--------	------	------

**R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE**

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0475101	01	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	6,667	0,0915	0,61	0,61
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>R06AB03 DIMETINDENE MALEATE</b>														
	0228310	03	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	Φ BT x 1 FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	12,500	0,4656	5,82	5,82
<b>R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE</b>														
	0475102	01	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	3,333	0,3600	1,20	1,20
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>R06AB03 DIMETINDENE MALEATE</b>														
	0228306	02	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ BTx5x4ML AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,007	G	2,857	1,6135	4,61	4,61
<b>R06AE -Παράγωγα πιπεραζινών</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>R06AE06 OXATOMIDE</b>														
	1760501	01	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0,06	G	12,500	0,2088	2,61	2,61
<b>R06AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE</b>														
	2701501	01	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ BT x 20 (BLIST 2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2701501	02	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ BT x 30 (BLIST 3x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	30,000	0,1607	4,82	4,82
	2570501	01	TASKER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT X20(2 BLISTX1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	1963401	01	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,2395	4,79	4,79
	2427001	01	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
<b>R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE</b>														
	2588401	01	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER 2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH Φ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2524301	01	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20 (BLIST 2X1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2256801	01	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2635602	01	REMEZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST.2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2291701	01	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2514301	02	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,01	G	30,000	0,1607	4,82	4,82
	2087401	01	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM ΑΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2370201	01	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2431301	01	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
<b>R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE</b>														
	2525301	11	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (ΣΕ BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	30,000	0,2497	7,49	7,49
	2795001	19	LEVOCETIRIZINE DIH	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	0,1997	5,99	5,99
<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>R06AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE</b>														
	2701502	01	DERMIZIN	OR.SO.D	10 mg/ML	Φ BTx20 ML BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
<b>R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE</b>														
	2635601	01	REMEZINE	OR.SO.D	10MG/ML	Φ FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	1963402	01	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ BOTTLE x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,2395	4,79	4,79
<b>R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE</b>														
	2525302	03	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,3160	6,32	3,84
	2525303	01	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,3565	7,13	3,84
<b>R06AX -Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</b>														
<b>R06AX25 MIZOLASTINE</b>														

**R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2305301	02 ΜΙΖΟΛΛΕΝ	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS AE	0,01 G	15,000	0,3560	5,34	4,44
	2305301	03 ΜΙΖΟΛΛΕΝ	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS AE	0,01 G	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2317901	03 ΟΡΙΕΝΣ	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE	0,01 G	30,000	0,2953	8,86	8,86

**Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)****R06AX13 LORATADINE**

	2419701	01 BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIOFAR ΕΠΕ	0,01 G	20,000	0,1905	3,81	3,81
	2022401	03 CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP & DC	0,01 G	21,000	0,2262	4,75	4,75
	2048701	02 LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,01 G	28,000	0,1732	4,85	4,85
	2339601	03 LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01 G	28,000	0,1732	4,85	4,85
	2649002	07 LORATADINE/GENEF	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHARMA	0,01 G	21,000	0,1905	4,00	4,00
	2229301	02 RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φιαλίδιο ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ COUP ABEE	0,01 G	21,000	0,1905	4,00	4,00
	2059101	03 UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01 G	21,000	0,1905	4,00	4,00

**R06AX17 ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE**

	1539901	01 ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEFIANTE FARMACI	0,002 G	15,000	0,3347	5,02	2,65
--	---------	------------	-----	---------	---	----------	---------------------------------	---------	--------	--------	------	------

**R06AX22 EBASTINE**

	2231302	03 KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLISTx1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVIS PHARMACEL	0,01 G	60,000	0,3523	21,14	10,62
--	---------	------------	---------	----------	---	-----------------------	--------------------------------	--------	--------	--------	-------	-------

**R06AX27 DESLORATADINE**

	2533301	11 AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DO	0,005 G	30,000	0,3000	9,00	9,00
	2533304	08 AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DO	0,005 G	15,000	0,4933	7,40	2,65
	2533305	08 AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DO	0,005 G	30,000	0,3000	9,00	9,00

**R06AX28 RUPATADINE FUMARATE**

	2536101	02 RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLVOS SCIENCE AE	0,01 G	20,000	0,3700	7,40	3,54
	2536101	03 RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BLIS1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLVOS SCIENCE AE	0,01 G	30,000	0,3213	9,64	5,31

**Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)****R06AX13 LORATADINE**

	2419702	01 BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIOFAR ΕΠΕ	0,01 G	12,000	0,2892	3,47	3,47
	2022403	01 CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP & DC	0,01 G	12,000	0,3617	4,34	3,47
	2059102	01 UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01 G	12,000	0,2892	3,47	3,47
	2063402	01 HORESTYL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01 G	12,000	0,2892	3,47	3,47

**R06AX17 ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE**

	1539903	01 ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEFIANTE FARMACI	0,002 G	10,000	0,4150	4,15	2,89
	1831701	02 PELLEHEME	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX150ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ COUP ABEE	0,002 G	15,000	0,3227	4,84	4,34

**R06AX27 DESLORATADINE**

	2533306	06 AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DO	0,005 G	15,000	0,3780	5,67	4,34
--	---------	-----------	----------	----------	---	---------------------	-------------------------------	---------	--------	--------	------	------

**R07 -ΑΛΛΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ****R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος****R07AA -Επιφανειοδραστικά****Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)****R07AA02 PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN**

	2062301	01 SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL N	Φ	BTx1 VIALx8 ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,16 G	1,250	268,0400	335,05	335,05
--	---------	-------------	------------	------------------	---	-------------------	------------------------------	--------	-------	----------	--------	--------

**R07AA02 PIG LUNG SURFACTANT**

	2105101	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CHIESI HELLAS AEB	0,16 G	0,750	342,5467	256,91	231,33
	2105102	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL Φ	Φ	BTX1VIALX3ML ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ CHIESI HELLAS AEB	0,16 G	1,500	314,7400	472,11	462,66

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ	
<b>S -Αισθητήρια όργανα</b>												
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ												
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων												
S01AA -Αντιβιοτικά												
<b>Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>S01AA01 CHLORAMPHENICOL</b>												
	2407401	01 URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 G	10,000	0,3330	3,33	2,37
<b>S01AA12 TOBRAMYCIN</b>												
	2318101	01 THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3% (W/W)	Φ TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 G	7,000	0,2371	1,66	1,66
	1852702	01 TOBEX	EYE.OINT	0,30%	Φ TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 G	7,000	0,2957	2,07	2,07
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>												
<b>S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE</b>												
	2022501	01 GENTAMICIN/COOPER	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,0860	0,86	0,86
<b>S01AA12 TOBRAMYCIN</b>												
	2002001	01 EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3% W/V	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN ΡΗΑΦ	0,5 ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
	2313001	01 EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
	1928602	01 IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε	0,5 ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
	2318102	01 THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
	1852701	01 TOBEX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 ML	10,000	0,2510	2,51	2,51
	1852703	01 TOBEX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 ML	10,000	0,4430	4,43	1,99
<b>S01AA13 FUSIDIC ACID</b>												
	0231608	01 FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%	Φ TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	0,5 G	10,000	0,3300	3,30	1,99
	0231611	01 FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόστ	Φ BTX12PLAST.UN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	2 TE	6,000	0,8833	5,30	1,19
<b>S01AA19 AMPICILLIN SODIUM</b>												
	0822601	01 COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ FLX75MG+FLX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,1200	1,20	1,20
<b>S01AA20 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM</b>												
	0061501	01 SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0.5%+10%	Φ BTX1BOTTLEX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1430	2,86	2,86
<b>S01AA25 AZIDAMFENICOL</b>												
	1773301	01 THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	15,000	0,3733	5,60	2,98
<b>S01AD -Αντι-ιικά</b>												
<b>Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>												
<b>S01AD03 ACICLOVIR</b>												
	1880202	01 ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,5 G	9,000	0,6711	6,04	6,04
<b>S01AD09 GANCICLOVIR</b>												
	2677601	01 VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5 G	10,000	1,1250	11,25	8,26
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>												
<b>S01AD02 TRIFLURIDINE</b>												
	1736501	01 THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	1,0340	10,34	10,34
<b>S01AE -Φθοριοκινολόνες</b>												
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>												
<b>S01AE01 OFLOXACIN</b>												
	2213001	01 EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ALLERGAN ΡΗΑΦ	0,5 ML	10,000	0,3230	3,23	3,23
<b>S01AE02 NORFLOXACIN</b>												
<b>S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE</b>												
	2350304	01 NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,2310	2,31	2,31
<b>S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE</b>												
	2765902	01 LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 5 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5 ML	10,000	1,0820	10,82	5,67

## S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2765902	02	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 10	ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,9520	19,04	11,33
	<b>S01AE07</b>		<b>MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE</b>											
	2821201	01	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,6660	6,66	5,67
S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα													
<b>S01BA</b>	<b>-Κορτικοστεροειδή, αμιγή</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>													
	<b>S01BA04</b>		<b>PREDNISOLONE ACETATE</b>											
	0769201	01	PREDNISOLONE-DISPERS EYE.OINT		2,50%	Φ TUBx2,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANSTALT ZUR GI	0,5	G	5,000	0,6180	3,09	3,09
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
	<b>S01BA01</b>		<b>DEXAMETHASONE</b>											
	0037001	01	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,1880	1,88	1,88
	<b>S01BA01</b>		<b>DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE</b>											
	0152101	01	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2550	2,55	2,55
	0819005	01	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,3190	3,19	2,08
	<b>S01BA04</b>		<b>PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE</b>											
	2105302	01	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,1440	1,44	1,44
	<b>S01BA07</b>		<b>FLUOROMETHOLONE</b>											
	1838901	01	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,1800	1,80	1,80
	0890101	01	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN ΡΗΑΦ	0,5	ML	10,000	0,2260	2,26	2,26
	<b>S01BA13</b>		<b>RIMEXOLONE</b>											
	2332001	02	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,5060	5,06	2,08
	<b>S01BA14</b>		<b>LOTEPREDNOL ETABONATE</b>											
	2687901	02	LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5% W/V (5MG/Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	ML	10,000	0,8420	8,42	2,08
S01BC	-Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
	<b>S01BC03</b>		<b>DICLOFENAC SODIUM</b>											
	1266207	01	DELIMON	EY.SOL.SD	0,1%	Φ BTX20MONODOΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	4	TE	5,000	0,9760	4,88	4,27
	1968501	01	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	0,3880	3,88	3,88
	<b>S01BC04</b>		<b>FLURBIPROFEN SODIUM</b>											
	2313801	01	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2100	2,10	2,10
	<b>S01BC05</b>		<b>KETOROLAC TROMETHAMINE</b>											
	2403701	03	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN ΡΗΑΦ	0,5	ML	20,000	0,2885	5,77	5,77
	2796801	02	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,2430	4,86	4,86
	<b>S01BC09</b>		<b>PRANOPROFEN</b>											
	2391801	01	PRANOFEN	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ BTX 1BOTTLE x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,4290	4,29	4,29
	<b>S01BC10</b>		<b>NEPAFENAC</b>											
	2820901	01	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ BT x 1 BOTTLE (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	1,2030	12,03	8,54
S01E	-Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωπικά													
<b>S01EA</b>	<b>-Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
	<b>S01EA03</b>		<b>APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE</b>											
	2216201	01	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,3	ml	16,667	0,6546	10,91	4,38
	<b>S01EA05</b>		<b>BRIMONIDINE TARTRATE</b>											
	2372101	03	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ BT x1FL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN ΡΗΑΦ	0,2	ml	25,000	0,3284	8,21	6,57
	2716001	01	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
	2716001	02	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ BTx 1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2	ml	50,000	0,2192	10,96	10,96
	2850601	04	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
	2833201	04	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2MΦ	BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57

## S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2694301	01	PHARMEKIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ BTx1 FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 ml		25,000	0,2628	6,57	6,57
	2811401	04	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2 ML		25,000	0,2628	6,57	6,57
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
<b>S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE</b>														
	0046901	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4 ml		25,000	0,0360	0,90	0,90
	0046902	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4 ml		25,000	0,0644	1,61	1,61
	0030702	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	Φ FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4 ml		37,500	0,0597	2,24	2,24
	0030703	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4 ml		37,500	0,0549	2,06	2,06
<b>S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης</b>														
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>														
<b>S01EC01 ACETAZOLAMIDE</b>														
	1913001	02	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB		250MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST.2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,75 g	6,667	0,4275	2,85	2,85
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
<b>S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE</b>														
	2726601	01	OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ BT x 1 VIALx 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,3 ml		16,667	0,4326	7,21	7,21
	2230001	01	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,3 ml		16,667	0,5406	9,01	7,21
	2808501	01	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,3 ML		16,667	0,4326	7,21	7,21
<b>S01EC04 BRINZOLAMIDE</b>														
	2488201	01	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ FL X5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2 ml		25,000	0,4184	10,46	10,46
<b>S01ED -β - Αποκλειστές</b>														
<b>S01ED G1 -β - Αποκλειστές, αμιγείς</b>														
<b>Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>														
<b>S01ED01 TIMOLOL MALEATE</b>														
	2505801	01	NYOGEL	EYE.GEL	0,1%W/V	Φ BTx5 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 G		10,000	0,3720	3,72	3,72
	2916901	01	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ BTx30 single-dose	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2 TE		15,000	0,4793	7,19	5,58
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
<b>S01ED01 TIMOLOL MALEATE</b>														
	1985202	01	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2 ml		25,000	0,1632	4,08	4,08
	1185701	01	TEMSEKIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ FLx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2 ml		15,000	0,2593	3,89	3,89
	1185702	01	TEMSEKIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX Α.Ε.	0,2 ml		25,000	0,1848	4,62	4,62
	1653001	01	YESAN	EY.DRO.SOL	0.25%	Φ FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,2 ml		25,000	0,1028	2,57	2,57
	1653002	02	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,2 ML		25,000	0,1428	3,57	3,57
<b>S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE</b>														
	1931501	01	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2 ml		25,000	0,1184	2,96	2,96
	1931502	01	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2 ml		25,000	0,1348	3,37	3,37
<b>S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE</b>														
	1960401	01	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2 ml		25,000	0,1324	3,31	3,31
<b>S01ED05 CARTEOLOL HYDROCHLORIDE</b>														
	2061501	02	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,2 ml		25,000	0,1680	4,20	4,20
<b>S01ED G2 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα</b>														
<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>														
<b>S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL</b>														
	2727101	01	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ BTx 1 VIAL x 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,1 ML		30,000	0,5867	17,60	10,30
<b>S01ED51 BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE</b>														

## S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2693301	01	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2 ml	25,000	0,5364	13,41	8,59	
<b>S01ED51</b>	<b>BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE</b>													
	2864901	01	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ BTx 1φιαλίδιο(LDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2 ml	25,000	0,5848	14,62	8,59	
<b>S01ED51</b>	<b>DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE</b>													
	2413701	01	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 ML	25,000	0,4004	10,01	8,59	
	2413702	02	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗ	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ BTx60 σταγονομετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2 TE	30,000	0,8283	24,85	10,30	
	2839101	01	DORZOPTIC PLUS	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)% (W/V)	Φ BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2 ML	25,000	0,3380	8,45	8,45	
	2815601	01	DORZOTIM	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,2 ML	25,000	0,3380	8,45	8,45	
	2776701	01	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%) w/v	Φ BTx 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,2 ML	25,000	0,3380	8,45	8,45	
	2803701	01	DOTIZ	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2 ML	25,000	0,3380	8,45	8,45	
<b>S01ED51</b>	<b>LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE</b>													
	2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/l	Φ BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1 ML	25,000	0,6272	15,68	8,59	
	2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/l	Φ BT x 1 VIAL x2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1 ML	25,000	0,5020	12,55	8,59	
<b>S01ED51</b>	<b>TRAVOPROST,TIMOLOL</b>													
	2724701	01	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MCG	Φ BT x 1 φιάλη x2,5l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1 ML	25,000	0,6368	15,92	8,59	
<b>S01EE</b>	<b>-Ανάλογα προσταγλανδινών</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>S01EE01</b>	<b>LATANOPROST</b>													
	2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ BTx1 VIALx2,50 l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1 ML	25,000	0,3888	9,72	8,19	
	2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
	2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
	2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ BTx1 VIALx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
	2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
	2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ BTx1 (VIALx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
	2965201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,1 ML	25,000	0,3276	8,19	8,19	
<b>S01EE03</b>	<b>BIMATOPROST</b>													
	2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ 1Φιαλίδιο (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,1 ML	30,000	0,5143	15,43	9,83	
<b>S01EE04</b>	<b>TRAVOPROST</b>													
	2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ FLX2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1 ML	25,000	0,5780	14,45	8,19	
<b>S01F</b>	<b>-Μυδρυστικά και κυκλοπληγικά</b>													
<b>S01FA</b>	<b>-Αντιχολινεργικά</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>S01FA01</b>	<b>ATROPINE SULFATE</b>													
	0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOF	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,0940	1,88	1,88	
<b>S01FA04</b>	<b>CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE</b>													
	1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 ML	30,000	0,1177	3,53	3,53	
<b>S01FA06</b>	<b>TROPICAMIDE</b>													
	2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5 ML	20,000	0,1920	3,84	3,84	
<b>S01FB</b>	<b>-Συμπαθητικομητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>S01FB01</b>	<b>PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE</b>													
	0043501	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	5%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,0900	1,80	1,80	
	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	10%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1165	2,33	2,33	
<b>S01G</b>	<b>-Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά</b>													
<b>S01GX</b>	<b>-Άλλα αντιαλλεργικά</b>													
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>													
<b>S01GX01</b>	<b>CROMOGLICATE SODIUM</b>													
	2005701	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1170	2,34	2,34	



## S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
	2005702	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% W/V	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,2050	4,10	4,10
	2606501	01	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4%	Φ BT X 20 (plastic si	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	5 TE	4,000	1,2200	4,88	2,70
	2353401	01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2%	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1170	2,34	2,34
	0153103	01	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5 ML	20,000	0,2050	4,10	4,10
	0033302	01	LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2%	Φ FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5 ML	20,000	0,1460	2,92	2,92
	1561903	01	ZINELI	EY.DRO.SOL	2%	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,5 ML	20,000	0,1170	2,34	2,34
	<b>S01GX04</b>		<b>NEDOCROMIL SODIUM</b>										
	1976303	01	TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5 ML	10,000	0,4770	4,77	4,77
	<b>S01GX06</b>		<b>EMEDASTINE DIFUMARATE</b>										
	2397401	01	EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5 ML	10,000	0,8570	8,57	6,76
	<b>S01GX08</b>		<b>KETOTIFEN FUMARATE</b>										
	2879401	01	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2582901	01	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2686701	01	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2573802	01	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0,025%	Φ FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	1807305	01	ORPIDIX	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ BTx 1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2578001	01	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ BTX30X0,4ML SIM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2 TE	15,000	0,7927	11,89	10,13
	2578001	02	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ BTX20X0,4ML SIM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2 TE	10,000	0,8380	8,38	6,76
	1539905	01	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5 ML	10,000	0,6570	6,57	6,57
	1539906	02	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2 TE	10,000	0,8830	8,83	6,76
	2576401	01	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2576301	01	K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,5 ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	<b>S01GX09</b>		<b>OLOPATADINE HYDROCHLORIDE</b>										
	2527301	01	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5 ML	10,000	0,6080	6,08	6,08
	<b>S01GX10</b>		<b>EPINASTINE HYDROCHLORIDE</b>										
	2586301	01	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5 ML	10,000	0,7130	7,13	6,76
S01H	-Τοπικά αναισθητικά												
<b>S01HA</b>	-Τοπικά αναισθητικά												
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>												
	<b>S01HA03</b>		<b>TETRACAINE HYDROCHLORIDE</b>										
	1910501	01	TETRACAINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1535	3,07	3,07
	<b>S01HA04</b>		<b>PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE</b>										
	1915801	01	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ BTX 1 BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5 ML	30,000	0,0473	1,42	1,42
S01X	Άλλα οφθαλμικά												
<b>S01XA</b>	-Άλλα οφθαλμικά												
	<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SJÖGREN"												
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)</b>												
	<b>S01XA12</b>		<b>DEXPANTHENOL</b>										
	2243001	02	CORNEREGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5 G	20,000	0,1515	3,03	3,03
	<b>S01XA20</b>		<b>CARBOMER</b>										
	1971201	01	VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ TUBx10G(ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5 G	20,000	0,3050	6,10	6,10
	<b>S01XA20</b>		<b>CARBOMER 974P</b>										
	2592601	01	SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5 G	20,000	0,1575	3,15	3,15
	<b>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</b>												
	<b>S01XA20</b>		<b>POLYVIDONE</b>										
	2325201	01	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	4 TE	5,000	0,8740	4,37	4,37
	<b>S01XA20</b>		<b>POLYVIDONE K25</b>										
	2351601	01	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 ML	20,000	0,1645	3,29	3,29
	2351602	01	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ BTX20SDCX0.4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4 TE	5,000	1,8720	9,36	4,46
	<b>S01XA20</b>		<b>POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE</b>										
	2460001	01	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1.4%+0.6%	Φ BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε	0,5 ML	24,000	0,0929	2,23	2,23

**S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΑΛΙΣΤΙΚΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ		ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ

S02 -ΩΤΙΚΑ

S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων

S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων

**Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)****S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**

2589601	01	DROLL	ΕΑ.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,5MI ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	GALENICA AE	2	TE	10,000	1,0970	10,97	10,97
---------	----	-------	--------	-----------	---	-------------------------------------	-------------	---	----	--------	--------	-------	-------

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	---------------	---------------	-----------------	----------------------------	---------------	-----	-----	------------------	------------------

## V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V01A -Αλλεργιογόνα

V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)

2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑ	ALK-ABELLO A/S, Γ	1 TE	30,000	2,9977	89,93	89,93
---------	----	--------	-----------	------------	---	---------------	------------------	-------------------	------	--------	--------	-------	-------

V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα

V03AB -Αντίδοτα

V03AB G1 -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT

1317701	01	IPECACVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	30 ML	1,000	1,6900	1,69	1,69
---------	----	-----------	-----	-------------	---	-------------	------------------	----------------	-------	-------	--------	------	------

V03AB G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB14 PROTAMINE SULFATE

1459202	01	PROTAMINE SULPHATINJ.SO.INF		1400 anti-heparin N	BT x 5	(AMPS x 5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LEO PHARMACEUT	1 TE	5,000	7,7640	38,82	38,82
---------	----	-----------------------------	--	---------------------	--------	-----------------------------	----------------	------	-------	--------	-------	-------

V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB25 FLUMAZENIL

1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP N	BTx5	AMPSx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE HELLAS A.	0,00045 G	5,556	7,8876	43,82	35,05
2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP N	BTx5	AMPSx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,00045 G	5,556	6,3090	35,05	35,05
2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,00045 G	5,556	6,3090	35,05	35,05
2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.V	0,00045 G	5,556	6,3090	35,05	35,05
2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI F	0,00045 G	5,556	6,3090	35,05	35,05

V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB35 SUGAMMADEX

2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2 G	10,000	83,1090	831,09	813,83
2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2 G	25,000	79,6572	1.991,43	1.991,43

V03AB G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE

2758501	01	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΙ	B. BRAUN MELSUN	0,00015 G	13,333	0,9923	13,23	13,23
---------	----	------------------	---------	----------	---	------------------------------------	-----------------	-----------	--------	--------	-------	-------

V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle HD ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5,25 G	9,524	28,3941	270,42	270,42
2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters al ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5,25 G	9,524	28,3941	270,42	270,42

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	
V03AC01	DEFEROXAMINE MESILATE															
	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	2,8	G	1,786	18,1832	32,47	
V03AE	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
V03AE	G1	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE	CALCIUM ACETATE															
	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	10,5	TE	19,048	1,0164	19,36	
V03AE04	CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY															
	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAI	Φ	BTx180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	6	TE	30,000	0,9597	28,79	
V03AE	G2	-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02	SEVELAMER															
	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPI	6,4	G	22,500	9,1956	206,90	
V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE															
	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	20,000	8,8525	177,05	
	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	30,000	8,6013	258,04	
V03AF	-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας															
V03AF	G1	- Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AF03	CALCIUM FOLINATE															
	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERERAMOOR LIV	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	2286501	01	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARM/	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	2506902	01	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ	0,06	G	4,167	1,9968	8,32	
V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,06	G	4,167	1,9968	8,32	
	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	2,500	2,6160	6,54	
	2558101	01	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS O.E. Φ. KA	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	
V03AF04	LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE															
	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΗ	0,03	G	7,500	1,2800	9,60	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AF03	CALCIUM FOLINATE															
	2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχως	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,06	G	2,500	2,7000	6,75	
	2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχως	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARM/	0,06	G	2,500	3,5080	8,77	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03	CALCIUM FOLINATE															
	2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML	VIA	Φ	BTX1VIALX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0,06	G	1,667	3,7800	6,30
	2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	VIA	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53
	0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	VIA	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,250	13,6400	3,41
V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/E	INJ.SOL	200MG/20ML	VIA	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53
	2930301	01	G-FOL	INJ.SOL	200MG/20ML	VIA	Φ	BTx1 (VIALx20ML)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53
	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZER	INJ.SOL	200MG/20ML	VIA	Φ	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,06	G	3,333	6,9510	23,17
	0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	VIA	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,833	3,9720	3,31

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	1,667	3,7800	6,30	6,30
	0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	3,333	5,5590	18,53	15,67
<b>V03AF04</b>	<b>CALCIUM LEVOFOLINATE</b>														
	2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML	Φ	BT x 1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,03	G	5,833	6,1886	36,10	27,43
<b>V03AF G2</b>	<b>- Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών</b>														
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>V03AF01</b>	<b>MESNA</b>														
	1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML	AMF	Φ BTX15AMPSX4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E	0,6	G	10,000	1,1750	11,75	11,75
<b>V03AF G3</b>	<b>- Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας</b>														
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>V03AF07</b>	<b>RASBURICASE</b>														
	2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMP	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,321	750,1200	241,11	205,30
	2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMP	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,536	638,7173	342,17	342,17
<b>V04CM</b>	<b>-Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας</b>														
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>V04CM01</b>	<b>GONADORELIN</b>														
	1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML	AM	Φ BTX10AMPSX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS /	1	TE	10,000	14,7440	147,44	147,44
<b>V04CX</b>	<b>-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες</b>														
	<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)</b>														
<b>V04CX</b>	<b>MANNITOL</b>														
	2755401	01	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG,	Φ	BTx1διαγν.kit (1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	1	KIT	1,000	68,3500	68,35	68,35
	<b>Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)</b>														
<b>V04CX</b>	<b>13 C-UREA</b>														
	2338501	01	HELICOBACTER TEST PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit with sai	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ	INFAI-INSITUT FUR		1	KIT	1,000	29,1300	29,13	29,13
	<b>Ενδοκυστική έγχυση</b>														
<b>V04CX</b>	<b>HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE</b>														
	2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	1,000	473,5300	473,53	473,53
<b>V07</b>	<b>-ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΜΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ</b>														
<b>V07A</b>	<b>-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα</b>														
<b>V07AB</b>	<b>-Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων</b>														
	<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>														
<b>V07AB</b>	<b>SODIUM CHLORIDE</b>														
	1898704	07	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898704	08	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1906801	01	NATRIO ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.						
	1906801	03	NATRIO ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOSEP A.E.						
<b>V07AB</b>	<b>WATER FOR INJECTION</b>														
	2536701	06	WATER FOR INJECTIC SOLV.PA.IN		100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E						
	2638201	01	WATER FOR INJECTIC SOLV.INJ		100% W/V	Φ	BTx50PLASTIC AM	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
	2638201	02	WATER FOR INJECTIC SOLV.INJ		100% W/V	Φ	BTx50PLASTICAMI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
	2335504	03	WATER FOR INJECTIC SOLV.INJ			Φ	BTX100AMPSX10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ						
	0936410	03	WATER FOR INJECTIC SOLV.INJ			Φ	1 πλαστική φιάλη x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI F						

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4	SOLV.INJ			Φ BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE			
	1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4	SOLV.INJ			Φ BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE			
	1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM	SOLV.INJ			Φ BT X50AMPS(ΠΛΑ:ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE			
	1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM	SOLV.INJ			Φ BTX50AMPS(ΠΛΑΣΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE			
	1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.ΒΡΑ	SOLV.PA.IN			Φ BT 20 AMPS x 5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ	A.E.			
	1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.ΒΡΑ	SOLV.PA.IN			Φ BT x 20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ	A.E.			
	1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ			Φ BT x 10 πλαστικές	ε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ	A.E.			
	1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ			Φ BT x 10 πλαστικές	ε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ	A.E.			
	1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ			Φ 1 BAG PVC x 3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ	A.E.			
	1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε4	SOLV.INJ			Φ BOTTLE(PP) x100	ε ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO	ABEE			

## V08 -ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ

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

0220001 01 GASTROGRAFIN GASTRO.SOL 66%+10% (W/V) Φ FL x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ

## V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE

2036601 01 TELEBRIX GASTRO SOLUT 66,03% ( IODINE Φ FLx50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I

2036601 03 TELEBRIX GASTRO SOLUT 66,03% ( IODINE Φ FLx100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I

V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## V08AB04 IOPAMIDOL

1919406 01 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919406 02 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919406 03 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)

## V08AB04 IOPAMIDOL

1919406 01 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919406 02 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919406 03 IOPAMIRO SOL.OR/REC 61,24%(30%IODI Φ FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## V08AB02 IOHEXOL

1893402 04 OMNIPAQUE INJ.SOL 64,7% (30)% Φ BTX1 BOTTLEX10( ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE ,

1893402 05 OMNIPAQUE INJ.SOL 64,7% (30)% Φ BTX1 BOTTLEX50I ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE ,

1893403 04 OMNIPAQUE INJ.SOL 75,5% (35)% Φ BTX1BOTTLEX100 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE ,

1893403 05 OMNIPAQUE INJ.SOL 75,5% (35)% Φ BTX1BOTTLEX50M ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GE HEALTHCARE ,

## V08AB03 IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE

1921801 05 HEXABRIX 320 INJ.SOL (19,65+39,3)% (3 Φ BTx1 VIALx50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I

1921801 07 HEXABRIX 320 INJ.SOL (19,65+39,3)% (3 Φ BTx1 VIALx100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I

1921801 09 HEXABRIX 320 INJ.SOL (19,65+39,3)% (3 Φ BTx1 VIALx200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I

## V08AB04 IOPAMIDOL

1919402 01 IOPAMIRO 300 INJ.SOL 61,2% (30% iodic Φ BTx1 AMPx50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919402 04 IOPAMIRO 300 INJ.SOL 61,2% (30% iodic Φ BTx1 AMPx100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919402 05 IOPAMIRO 300 INJ.SOL 61,2% (30% iodic Φ BTx1 AMPx200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919404 01 IOPAMIRO 370 INJ.SOL 75,5% (37%iodin Φ BTx1 AMPx50 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919404 02 IOPAMIRO 370 INJ.SOL 75,5% (37%iodin Φ BTx1 AMPx10 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919404 04 IOPAMIRO 370 INJ.SOL 75,5% (37%iodin Φ BTx1 AMPx100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

1919404 05 IOPAMIRO 370 INJ.SOL 75,5% (37%iodin Φ BTx1 AMPx200 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRACCO IMAGING

## V08AB05 IOPROMIDE

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ BTX1VIALX50ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ BTX1VIALX100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODI	Φ BTX1VIALX50ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODI	Φ BTX1VIALX100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODI	Φ BTX1BOTTLEX200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
<b>V08AB07</b>	<b>IOVERSOL</b>											
	2016603	07	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODI	Φ 10 BOTTLESx50 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSC			
<b>V08AB09</b>	<b>IODIXANOL</b>											
	2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ BTx1VIALx20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ BT x1 PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ BT x1 PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ BT x1 PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BT x1 PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BTx 1PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ BTx 1PLASTIC BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
<b>V08AB10</b>	<b>IOMEPROL</b>											
	2300804	01	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300804	03	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300804	05	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300804	08	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 AMP x 20 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300804	11	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 20 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300805	01	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300805	03	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300805	04	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300805	05	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300806	01	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300806	03	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300806	04	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
	2300806	05	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING			
<b>V08AB11</b>	<b>IOBITRIDOL</b>											
	2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ BOTTLE x 50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ BOTTLE x 50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ BOTTLE x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ BOTTLE x 200 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
V08C	-Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας											
<b>V08CA</b>	-Παραμαγνητικά σκιαγραφικά											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
<b>V08CA01</b>	<b>GADOPENTETATE DIMEGLUMINE</b>											
	2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ BTx1 (VIALx15 ML)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR			
	2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ BTx1 (VIALx20 ML)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR			
	1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX15ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
	1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ	ABE		
<b>V08CA02</b>	<b>GADOTERIC ACID</b>											
	2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ BTx1 VIALx10 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ BTx1 VIALx15 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
	2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ BTx1 VIALx20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I			
<b>V08CA03</b>	<b>GADODIAMIDE</b>											
	2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ BTx1 VIAL x 10 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ BTx1 VIAL x 15 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ BTx1 VIAL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
	2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ BTx1PF.SYR.x20M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE	/		
<b>V08CA06</b>	<b>GADOVERSETAMIDE</b>											

## V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
											ή ΜΗΔ			ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
<b>V08CA08</b>	<b>GADOBENATE DIMEGLUMINE</b>														
	2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
<b>V08CA09</b>	<b>GADOBUTROL</b>														
	2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
<b>V08CA10</b>	<b>GADOXETIC ACID DISODIUM</b>														
	2657902	07	PRIMOVISt "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML	σει Φ	BTx1 PF. SYRx10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08DA05 SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES

2471001 02 SONOVUE PS.INJ.SUS 8μL/ML Φ BTX1VIAL (powde ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ BRACCO INTERNA