



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 572

7 Μαρτίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 21261

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

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

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

2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98).

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

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

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

6. Τις διατάξεις του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α' 41).

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

8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ1(Δ)/οικ.88814(ΦΕΚ ΥΟΔΔ, 463/26.09.2013), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

9. Τις διατάξεις του ν. 4213/2013 (ΦΕΚ Α' 261/09-12-13).

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

11. Την υπ' αριθμ. οικ. 325/5851/Γ.Π. (ΦΕΚ 88/Β/21.01.2014), υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης φαρμάκων».

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

13. Το υπ' αριθμ. 18032/24-02-2014, έγγραφο του Προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογρα-

φούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων «Διορθώσεις του θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων».

14. Την υπ' αριθμ. οικ. 14228 (ΦΕΚ 329/Β'/13-02-2014) υπουργική απόφαση «Αντικατάσταση Υπουργικής Απόφασης έγκρισης του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

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

16. Τα υπ' αριθμ. Πρ. Γ24/27/14-02-2014, Γ24/28/18.02.2014, Γ24/29/18.02.2014, Γ24/31/18.02.2014, Γ24/32/18.02.2014, Γ24/33/19.02.2014, Γ24/34/19.02.2014, Γ24/35/19.02.2014, Γ24/50/27.02.2014, Γ24/51/27.02.2014, Γ24/52/27.02.2014, έγγραφα του ΕΟΠΠΥ, «Σχετικά με προϊόντα εταιρειών που διαγράφηκαν από τον θετικό κατάλογο τις 13.2.2014», και το υπ' αριθμ. Γ24/43/21-02-2014, έγγραφο του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ, με θέμα: «Συμψηφισμός οφειλών».

17. Το υπ' αριθμ. Γ23/25/19-02-2014, έγγραφο του ΕΟΠΠΥ, «Σχετικά με οφειλές rebate εταιρειών 2011».

18. Τα υπ' αριθμ. 18345, 18346/25-02-2014 και 19312, 19314/27-02-14, έγγραφα του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ, «Σχετικά με προϊόντα εταιρειών που διαγράφηκαν από τον θετικό κατάλογο τις 13-2-2014».

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

20. Τα υπ' αριθμ. Γ.Υ./οικ. 1067/19-02-2014, Γ.Υ./οικ. 1134/21-02-2014 έγγραφα του Υπουργού Υγείας.

21. Το από 11-02-2014, «Δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».

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

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

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
A	-ΓΛΥΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ												
A02	-ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ												
A02B	-Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοσοφραγικής παλινδρόμησης												
A02BA	-Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A02BA01	CIMETIDINE	F.C.TAB											
A02BA01	14019020	1	TAGAMET	Φ	ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,50	0,512	4,88	
A02BA01	14019010	1	TAGAMET	Φ	ΒΤΧ50(ΣΕ ΒΙ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,50	0,512	4,88	
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB											
A02BA02	22815010	2	ALPHADINE	Φ	ΒΤΧ30(FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,349	5,23	
A02BA02	24206020	1	B-ALCERIN	Φ	ΒΤΧ20(FOILZ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	19433010	4	BINDAZAC	Φ	ΒΤΧ20(Χ210)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	20328010	1	BRIXORAL	Φ	ΒΤΧ20(FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST ΒΙΟΤΕΧΝ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	19439020	4	LOMADRYL	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,315	11,70	
A02BA02	19018010	1	LUMAREN	(Φ)	ΒΤΧ20(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	19018010	3	LUMAREN	Φ	ΒΤΧ30(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,349	5,23	
A02BA02	23872010	2	NARIGEN	(Φ)	ΒΤΧ50(FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	25,00	0,338	8,46	
A02BA02	19538020	4	NIPODDUR	Φ	ΒΤΧ30(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	30,00	0,315	11,70	
A02BA02	19538010	3	NIPODDUR	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	25,00	0,338	8,46	
A02BA02	18137020	1	PTINOLIN	(Φ)	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ΑΒΕΕ	0,000	G	10,00	0,409	3,90	
A02BA02	18137010	1	PTINOLIN	Φ	ΒΤΧ20(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ΑΒΕΕ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	23185010	4	RANITIDINE/G	Φ	ΒΤΧ20(σε βι)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICUS PHARM	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	19252010	1	RESTOPON	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	19252020	1	RESTOPON	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	20,00	0,333	7,80	
A02BA02	19085010	1	SMARIL	Φ	ΒΤΧ20(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	20005010	4	TUPAST	Φ	ΒΤΧ30(BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	15,00	0,349	5,23	
A02BA02	19487010	2	VERLOST	Φ	ΒΤΧ30(STRIP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	0,349	5,23	
A02BA02	24325010	1	YARA	Φ	ΒΤΧ20(FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	10,00	0,414	3,90	
A02BA02	18645060	4	ZANTAC	Φ	TUB x 10 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	0,654	1,95	
A02BA02	18645020	1	ZANTAC	Φ	ΒΤΧ20(FOILZ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	0,493	3,90	
A02BA02	20561010	1	ZOLIDEN	Φ	ΒΤΧ10(σε FOI)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	10,00	1,293	3,90	
A02BA02	20561020	2	ZOLIDEN	Φ	ΒΤΧ12 TAB(S)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	6,00	0,493	2,34	
A02BA02	20561030	1	ZOLIDEN	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	10,00	0,414	3,90	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
A02BA02	23018010	2 ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤx60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,321	9,62	11,70	9,62
A02BA03	FAMOTIDINE													
A02BA03	19448020	1 BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	ΒΤx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	10,00	0,525	5,25	3,90	3,90
A02BA03	19448020	2 BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(D) ΒΤx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
A02BA03	17705020	1 IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	10,00	0,525	5,25	3,90	3,90
A02BA03	19539020	3 MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	20,00	0,451	9,01	7,80	7,80
A02BA03	19142010	1 PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,629	6,29	3,90	3,90
A02BA03	19142020	1 PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx10(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,640	6,40	3,90	3,90
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE													
A02BA02	20328030	1 BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	15,00	0,403	6,04	6,15	6,04
A02BA02	18483040	1 EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	15,00	0,527	7,91	6,15	6,15
A02BA02	19439030	1 LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARMATE	0,000	g	15,00	0,403	6,04	6,15	6,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A02BA01	CIMETIDINE													
A02BA01	14019040	1 TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ ΒΤx10AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,50	1,356	3,39	3,60	3,39
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE													
A02BA02	18483030	1 EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	19018020	1 LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ ΒΤx5 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	18137040	1 PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	24325060	1 YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,83	3,880	3,22	1,20	1,20
A02BA02	18645040	1 ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,83	5,084	4,22	1,20	1,20
A02BB	-Προσταγλανδίνες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BB01	MISOPROSTOL													
A02BB01	19285010	1 CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ ΒΤx42 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,50	0,822	8,63	8,61	8,61
A02BC	-Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων													
Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους, της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φάρμακοακυτικής γαστροπροστασίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A02BC01	OMEPRAZOLE													
A02BC01	27379010	3 ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27379010	4 ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27379020	3 ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27379020	4 ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ ΒΤx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	26113010	2 ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx28 (4BLS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20650010	6 BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	A02BC01	27490010	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	27571010	3	COMOPRAZO	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	27571010	2	COMOPRAZO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	26723010	2	DIORUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	27402020	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Bist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
	A02BC01	27402010	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Bist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	27402020	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
	A02BC01	27402010	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (Bist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	27485010	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL(AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	27520010	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Bist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	24691020	2	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
	A02BC01	24691010	1	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
	A02BC01	24691020	1	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	24691010	2	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	28132010	2	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	28132010	4	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,161	4,52	12,60	4,52
	A02BC01	20832010	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	20832010	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	19903010	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	19903010	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	20587040	2	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
	A02BC01	20587040	4	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
	A02BC01	20587040	3	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	20587040	1	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	20587010	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φασκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	20587010	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φασκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	26475030	1	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	26475030	4	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
	A02BC01	26475030	2	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
	A02BC01	26475010	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
	A02BC01	26475010	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
	A02BC01	26475030	3	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
	A02BC01	28629010	3	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
	A02BC01	28629010	4	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	27392020	4 FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blisτ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	0,459	25,73	25,20
A02BC01	27392020	3 FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	0,459	25,73	25,20
A02BC01	18033010	1 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(2Ε ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	0,622	8,71	6,30
A02BC01	18033010	2 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	28116010	5 GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	0,464	13,93	13,50
A02BC01	20211010	5 GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,464	13,93	13,50
A02BC01	20211010	2 GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	20211010	1 GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,622	8,71	6,30
A02BC01	25117010	3 INHIFLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blisτ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	20689010	4 LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	20219010	2 LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	20219010	3 LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ2 BLX7 ca	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	0,589	8,25	6,30
A02BC01	20219010	4 LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ4 BLX7cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	0,464	12,98	12,60
A02BC01	27333010	2 LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27431010	2 LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED.FAP	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27431010	1 LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 VALX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED.FAP	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	21085010	4 LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 VALX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,622	8,71	6,30
A02BC01	21085010	3 LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	21085030	4 LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,441	24,69	24,69
A02BC01	21085030	3 LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,441	12,34	12,34
A02BC01	24184030	4 LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	19759020	1 LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blisτ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	0,736	10,31	6,30
A02BC01	19759050	1 LOSEC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14(2Ε ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	0,982	4,91	2,25
A02BC01	20745010	1 LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	0,622	8,71	6,30
A02BC01	20745010	2 LYOPRAZ	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27435010	1 LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	0,589	8,25	6,30
A02BC01	27435010	2 LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	22531010	2 MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	24915020	2 MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blisτ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,464	13,00	12,60
A02BC01	24915020	1 MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (Blisτ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,622	8,71	6,30
A02BC01	28115010	4 NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ4 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	0,441	12,34	12,34
A02BC01	28115010	1 NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 VALX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	0,560	7,84	6,30
A02BC01	28115010	3 NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ2 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	0,560	7,84	6,30
A02BC01	28115010	2 NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ1 VALX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	0,441	12,34	12,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	22287010	1	ODASOL/GEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	14,00	0,589	6,30
A02BC01	22287010	2	ODASOL/GEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20741010	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20741010	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20741010	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	14,00	0,622	6,30
A02BC01	27475010	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	29060010	6	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	30,00	0,441	13,23
A02BC01	27552020	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,622	6,30
A02BC01	27552030	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	29923030	3	OMEPRAZOLE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,441	12,34
A02BC01	29923020	3	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,560	6,30
A02BC01	27409010	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	29072010	5	OPRAZUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (σε φλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,000	G	30,00	0,464	13,50
A02BC01	29072020	5	OPRAZUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,000	G	60,00	0,464	27,00
A02BC01	29072020	3	OPRAZUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε τλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,000	G	56,00	0,459	25,20
A02BC01	26961021	5	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOSZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	26961031	4	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOSZ GMBH, K	0,000	G	56,00	0,459	25,20
A02BC01	27313020	2	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	22673030	1	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1VIAL HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,441	12,34
A02BC01	22673030	4	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,441	24,69
A02BC01	22673030	2	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx1VIAL HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,441	12,34
A02BC01	22673030	3	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,441	12,34
A02BC01	22673010	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(γυάλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20761010	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20761010	1	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	(Φ) BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,622	6,30
A02BC01	28245010	4	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34
A02BC01	28245010	3	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	0,000	G	14,00	0,560	6,30
A02BC01	26706010	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR ΑΕ ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	09098010	4	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	09098010	2	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	09098010	1	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,622	6,30
A02BC01	26334020	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20557010	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,000	G	28,00	0,464	12,60
A02BC01	20557010	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,000	G	30,00	0,464	13,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
A02BC01	27405010	4 SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27432020	4 SFEZATO	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blis	4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	0,441	24,69	24,69
A02BC01	27432020	3 SFEZATO	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (Blis	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60
A02BC01	27432010	4 SFEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blis	4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	20597010	2 UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΦΙΑ	Λ. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARM	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	25895020	2 VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΣ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	25895020	1 VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΣ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30
A02BC01	29021010	3 VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡΜ/ΚΗ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30
A02BC01	20706010	1 VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	14,00	0,589	8,25	6,30
A02BC01	20706010	3 VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27318010	1 ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx14 (Blis	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30
A02BC01	27318010	2 ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blis	4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27318020	1 ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx14 (Blis	2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27318020	2 ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blis	4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20
A02BC01	27408010	2 ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	25267010	2 ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL	4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC01	27482010	4 ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUHYDRATE													
A02BC02	23499010	3 CONTROLLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	14,00	0,718	10,05	6,30
A02BC02	23499010	4 CONTROLLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	28,00	0,663	18,57	12,60
A02BC02	27299010	2 NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	27299010	1 NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blis	1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	14,00	0,606	8,49	6,30
A02BC02	27182020	7 OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,485	14,55	13,50
A02BC02	28710010	4 PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	30285010	1 PANTOGASTR	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	14,00	0,595	8,33	6,30
A02BC02	30285020	2 PANTOGASTR	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	0,431	12,07	12,07
A02BC02	27803011	4 PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	30155011	2 PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	30,00	0,417	12,52	13,50
A02BC02	28730020	1 PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	28730010	1 PANTOPRAZO	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	14,00	0,627	8,78	6,30
A02BC02	28826020	4 PANTOPRAZO	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	28826020	2 PANTOPRAZO	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30
A02BC02	29014010	2 PANTOPROL-	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALEX ENTERPRI	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
A02BC02	29014010	1 PANTOPROL-	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALEX ENTERPRI	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A02BC02	29011010	2	PANTOZOL-R	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRI	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
	A02BC02	29011010	1	PANTOZOL-R	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAIDEX ENTERPRI	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30
	A02BC02	28337010	1	PRAZ-UP	GR-TAB	20MG/ΤΑΒ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	7,00	0,697	4,88	3,15
	A02BC02	28337020	2	PRAZ-UP	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60
	A02BC02	29172020	2	PRONZEK	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΧΑΝΤΙΟΝΟ	0,000	G	28,00	0,476	13,32	12,60
	A02BC02	29172020	1	PRONZEK	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΧΑΝΤΙΟΝΟ	0,000	G	14,00	0,546	7,65	6,30
	A02BC02	29172020	4	PRONZEK	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BTx28 (1 BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΧΑΝΤΙΟΝΟ	0,000	G	28,00	0,476	13,32	12,60
	A02BC02	29172020	3	PRONZEK	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	BTx14 (1 BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΧΑΝΤΙΟΝΟ	0,000	G	14,00	0,546	7,65	6,30
	A02BC02	22535010	3	ZURCAZOL	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	14,00	0,718	10,05	6,30
	A02BC02	22535010	4	ZURCAZOL	GR-TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΚΕΔΑ ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	28,00	0,663	18,57	12,60
	A02BC03 LANSOPRAZOLE														
	A02BC03	28168010	1	APRADIL	GR-CAP	15MG/CAP	Φ BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	0,662	9,27	6,30
	A02BC03	28168020	1	APRADIL	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60
	A02BC03	28937020	1	DIASOLON	GR-CAP	30MG/CAP	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,656	9,18	6,30
	A02BC03	28937010	2	DIASOLON	GR-CAP	15MG/CAP	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,664	9,30	6,30
	A02BC03	28937020	2	DIASOLON	GR-CAP	30MG/CAP	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,516	14,45	12,60
	A02BC03	28937010	1	DIASOLON	GR-CAP	15MG/CAP	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	7,00	0,773	5,41	3,15
	A02BC03	26478020	2	LANCIPROL	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60
	A02BC03	26428020	2	LANSO	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60
	A02BC03	26891010	4	LANZOL	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BT x 28(BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERSFIELD (UK) LT	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60
	A02BC03	20565020	1	LAPRAZOL	GR-CAP	15MG/CAP	Φ BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,00	0,993	6,95	3,15
	A02BC03	20565010	1	LAPRAZOL	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	0,857	12,00	6,30
	A02BC03	29001010	2	NOVOPRAZ	GR-CAP	15MG/CAP	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	14,00	0,664	9,30	6,30
	A02BC03	29001020	1	NOVOPRAZ	GR-CAP	30MG/CAP	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	14,00	0,656	9,18	6,30
	A02BC03	29001020	2	NOVOPRAZ	GR-CAP	30MG/CAP	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	28,00	0,516	14,45	12,60
	A02BC03	27350010	8	ZOLETAD	GR-CAP	30MG/CAP	Φ BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60
	A02BC04 RABEPRAZOLE SODIUM														
	A02BC04	28255020	7	AIRCODOS	GR-TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60
	A02BC04	29030020	4	BEPRASYN	GR-TABS	20MG/ΤΑΒ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,594	8,32	6,30
	A02BC04	29030020	3	BEPRASYN	GR-TABS	20MG/ΤΑΒ	BTx28TABTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,336	9,41	12,60
	A02BC04	24273021	2	PARIET	GR-TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	0,000	G	28,00	0,655	18,35	12,60
	A02BC04	24273021	0	PARIET	GR-TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	0,000	G	14,00	0,601	8,41	6,30
	A02BC04	28294020	7	RABEPRAZOLE	GR-TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60
	A02BC04	28294010	3	RABEPRAZOLE	GR-TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ) BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,00	0,683	4,78	3,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC04	28838020	2 RABEPRAZOLE GR.TAB	20MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	0,000 G	14,00	0,594	8,32	6,30
A02BC04	28838020	4 RABEPRAZOLE GR.TAB	20MG/TAB	(D) BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	0,000 G	28,00	0,459	12,84	12,60
A02BC04	30457020	4 RABEREN/IASI GR.TAB	20MG/TAB	BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IASIS PHARMACHE	0,000 G	14,00	0,594	8,32	6,30
A02BC04	30457020	7 RABEREN/IASI GR.TAB	20MG/TAB	BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IASIS PHARMACHE	0,000 G	28,00	0,459	12,84	12,60
A02BC05	29645010	1 ELCO-FREE GR GR.TAB	20MG/TAB	(D) BTx28(BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	29645020	1 ELCO-FREE GR GR.TAB	40MG/TAB	(D) BTx28(BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000 G	37,33	0,321	12,00	12,00
A02BC05	28929030	3 ESACTIVE GR.TAB	20MG/TAB	(D) BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	28929040	3 ESACTIVE GR.TAB	40MG/TAB	(D) BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	37,33	0,321	12,00	12,00
A02BC05	28724010	4 ESODEC GR.CAP	20MG/CAP	(D) BT x 28 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SIEGER PHARMA A	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	28724020	4 ESODEC GR.CAP	40MG/CAP	(D) BT x 28 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SIEGER PHARMA A	0,000 G	37,33	0,321	12,00	12,00
A02BC05	29843010	3 ESOLIB GR.CAP	20MG/CAP	(D) BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	9,33	0,458	4,27	4,20
A02BC05	29843020	5 ESOLIB GR.CAP	40MG/CAP	(D) BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	37,33	0,321	12,00	12,00
A02BC05	29843020	3 ESOLIB GR.CAP	40MG/CAP	(D) BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	18,67	0,324	6,05	8,40
A02BC05	29843010	5 ESOLIB GR.CAP	20MG/CAP	(D) BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	28863010	5 ESOMEPRAZO GR.CAP	20MG/CAP	(D) BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	0,000 G	20,00	0,420	8,41	9,00
A02BC05	28863020	5 ESOMEPRAZO GR.CAP	40MG/CAP	(D) BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	0,000 G	40,00	0,300	12,00	18,00
A02BC05	29671010	1 ESOMEPRAZO GR.TAB	20MG/TAB	BTx28 (Blist 4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVIS PHARMACE	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	29671020	1 ESOMEPRAZO GR.TAB	40MG/TAB	BTx28 (Blist 4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ NOVIS PHARMACE	0,000 G	37,33	0,321	12,00	16,80
A02BC05	28928020	3 HELIDES GR.CAP	40MG/CAP	(D) BTx14 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	18,67	0,324	6,05	8,40
A02BC05	28928010	6 HELIDES GR.CAP	20MG/CAP	(D) BT x 28 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
A02BC05	28928010	3 HELIDES GR.CAP	20MG/CAP	(D) BTx14 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	9,33	0,458	4,27	4,20
A02BC05	28928020	6 HELIDES GR.CAP	40MG/CAP	(D) BT x 28 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	37,33	0,321	12,00	16,80
A02BC05	24878011	4 NEXIUM GR.TAB	20MG/TAB	Φ BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA AE	0,000 G	9,33	0,573	5,35	4,20
A02BC05	24878011	6 NEXIUM GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA AE	0,000 G	18,67	0,543	10,14	8,40
A02BC05	24878021	6 NEXIUM GR.TAB	40MG/TAB	Φ BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENECA AE	0,000 G	37,33	0,386	14,41	16,80
A02BC05	29557020	1 PRAZONEX GR.TAB	40MG/TAB	(D) BTx28 (Blist 4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABBE	0,000 G	37,33	0,321	12,00	16,80
A02BC05	29557010	1 PRAZONEX GR.TAB	20MG/TAB	(D) BTx28 (Blist 4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABBE	0,000 G	18,67	0,435	8,13	8,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
A02BC03 LANSOPRAZOLE											
A02BC03	27855020	5 LANSOPRAZO OR.DISP.TA	30MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TEVA PHARMA BV,	0,000 G	28,00	0,493	13,80	15,40
A02BC03	27855020	4 LANSOPRAZO OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TEVA PHARMA BV,	0,000 G	14,00	0,569	7,97	7,70
A02BC03	27855010	3 LANSOPRAZO OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ TEVA PHARMA BV,	0,000 G	7,00	0,860	6,02	3,85
A02BC03	20565030	2 LAPRAZOL FA OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,000 G	7,00	1,131	7,92	3,85

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
	A02BC03	20565040	3	LAPRAZOL FA	OR DISP. TA	30MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,653	18,28	15,40	15,40
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	A02BC05	24878040	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ ΒΤ x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	9,33	1,905	17,77	17,73	17,73
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A02BC01	26113020	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	S.J.A. PHARM EΠE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	23499020	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,00	6,910	6,91	2,44	2,44
	A02BC01	20587020	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	20587020	2	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	10,00	2,421	24,21	24,37	24,21
	A02BC01	26475020	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	26089010	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	21085020	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	24184010	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	19759010	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	2,00	3,385	6,77	4,87	4,87
	A02BC01	27435020	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAL PHARM	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	24915010	1	MEROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	22287020	1	ODASOL/GEN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	27347010	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	27475020	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	G	10,00	1,742	17,42	24,37	17,42
	A02BC01	27552040	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL/PA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	26312010	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	22673020	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	28748010	1	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(N) ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	5,690	5,69	2,44	2,44
	A02BC01	20597020	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	20706030	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ 1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
	A02BC01	22535020	1	ZURCAZOL I.V	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	1,00	6,910	6,91	2,44	2,44
	A02BC02	29864010	2	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANOIN	0,000	G	5,00	4,492	22,46	12,19	12,19
	A02BC02	29864010	1	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	ΒΤΧ1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANOIN	0,000	G	1,00	5,390	5,39	2,44	2,44
	A02BC02	28385010	1	PANTOPRAZO	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	ΒΤΧ1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,00	5,690	5,69	2,44	2,44
	A02BC02	28385010	2	PANTOPRAZO	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	4,946	24,73	12,19	12,19
	A02BC02	26115010	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	1,00	5,670	5,67	2,44	2,44
	A02BC02	26115010	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N ΒΤΧ5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	4,124	20,62	12,19	12,19
	A02BC02	27434010	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ ΒΤΧ5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,00	4,124	20,62	12,19	12,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.					
	A02BC05	ESOMEPRAZOLE SODIUM															
	A02BC05	24878030	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	1,33	3,376	4,49	3,24	3,24
	A02BX	-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A02BX02	SUCRALFATE															
	A02BX02	18621010	2	PERTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	4,000	G	7,50	0,800	6,00	6,00	6,00
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	A02BX02	SUCRALFATE															
	A02BX02	18621020	1	PERTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	4,000	G	7,50	0,657	4,93	4,88	4,88
	A02BX02	18621040	1	PERTONORM	SUS.SD	1000MG/5MILSAC	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	4,000	G	7,50	0,669	5,02	4,88	4,88
	A02BX02	18621030	1	PERTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	4,000	G	7,50	0,645	4,84	4,88	4,84
	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															
	A03AA04	07721040	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	20,00	0,254	5,08	5,20	5,08
	A03AA05	TRIMEBUTINE MALEATE															
	A03AA05	10988050	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	10,00	1,334	13,34	2,60	2,60
	A03AB	-Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A03AB06	OTILONIUM BROMIDE															
	A03AB06	21004020	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	0,000	G	15,00	0,499	7,49	6,00	6,00
	A03AB06	27197010	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	0,000	G	15,00	0,400	6,00	6,00	6,00
	A03AX	-Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A03AX04	PINAVERIUM BROMIDE															
	A03AX04	19708010	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	16,67	0,280	4,66	4,67	4,66
	A03B	-Ευθολαία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμυή															
	A03BB	-Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθολαίας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	A03BB	HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
	A03BB	02761020	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	3,16	0,386	1,22	1,23	1,22
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	A03BB01	HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
	A03BB01	00084030	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML.AMP	Φ	BTx6AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	6,00	0,282	1,69	1,68	1,68
	A03C	-Στασιολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
	A03CA	-Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	A03CA02	CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE									
	A03CA02	00346010	1 LIBRAX C.TAB	(5+2,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ.Φ	MEDA PHARMACE	6,00	0,268	1,61	1,08
	A03CA02	ΔΙΑΖΕΠΑΜ,CLIDINIUM BROMIDE									
	A03CA02	10190010	1 DISTEDON C.TAB	(2+2,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΑ.Φ	ADELCO A.E. ΧΡΦ	5,46	0,176	0,96	0,96
	A03D	-Σταμοβολικά σε συνδυασμό με αναλγητικά									
	A03DB	-Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά									
		Πεπνευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	A03DB04	PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE									
	A03DB04	22265010	1 SPASMO-ΑΡΟ INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ ΒΤΧ3AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,00	0,870	2,61	2,61
	A03F	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα									
	A03FA	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)									
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	A03FA01	00426040	2 PRIMPERAN TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	6,67	0,136	0,91	0,91
	A03FA03	DOMPERIDONE									
	A03FA03	16095010	1 CILROTON F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	10,00	0,249	2,49	2,49
	A03FA03	28102010	1 OROPERIDYS OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	10,00	0,458	4,58	2,50
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	A03FA01	00426030	1 PRIMPERAN SYR	5MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	4,17	0,237	0,99	0,99
	A03FA03	DOMPERIDONE									
	A03FA03	16095030	1 CILROTON ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ FLX200ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	6,67	0,384	2,56	1,60
		Πεπνευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	A03FA01	00426010	1 PRIMPERAN INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ ΒΤΧ6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,00	0,570	1,14	1,14
	A04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ									
	A04A	-Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας									
	A04AA	-Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)									
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE									
	A04AA01	25927040	1 BIOSETRON F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	24968010	1 CRUZAFEN F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDITRINA ΕΠΕ	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	24541040	1 ONDA F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	25468020	1 ONDAMETON F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICINA ΦΑΡΜ	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	27147020	5 ONDANSETRON F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤ Χ 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERIC PHARM	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	26421020	1 SETRODAN F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	27807020	2 TRONDAMET FC.TAB	8MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	7,50	3,857	28,93	28,93
	A04AA01	25182040	1 VEFRON F.C.TAB	8MG/ΤΑΒ	N ΒΤΧ15 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	OPUS MATERIA ΕΠ	7,50	3,857	28,93	28,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A04AA01	26022020 1 ZODATRON F.C.TAB	8MG/TAB	N BTX15(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PROTON PHARMA	0,000 G	7,50	3.857	28,93	28,93	
	A04AA01	19906010 2 ZOFRON F.C.TAB	4MG/TAB	N BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	3,75	8.781	32,93	14,47	
	A04AA01	19906020 2 ZOFRON F.C.TAB	8MG/TAB	N BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	7,50	5.105	38,29	28,93	
	A04AA01	19906080 1 ZOFRON Z'ODI LING.TAB	8MG/TAB	N BTX10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	5,00	5.536	27,68	19,29	
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE										
	A04AA02	28571020 1 GRANISETRO F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx5 (σε BLI)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SPECIFAR ABEE	0,000 G	5,00	5.946	29,73	19,29	
	A04AA02	20414060 1 KYTRIL F.C.TAB	2MG/TAB	Φ BTx5(BLIST1)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	0,000 G	5,00	7.870	39,35	19,29	
	Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημισυερέες μορφές)											
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE										
	A04AA01	26341010 1 ZETRON SYR	4MG/5ML	(Φ) BTX1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	2,50	8.492	21,23	21,23	
	A04AA01	19906060 1 ZOFRON SYR	4MG/5ML	Φ FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	2,50	11.212	28,03	28,02	
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE										
	A04AA02	25582030 1 GRANITRON ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ BTX30ML BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000 G	3,00	4.570	13,71	33,63	
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)											
	A04AA01	ONDANSETRON										
	A04AA01	19906050 1 ZOFRON SUPP	16MG/SUP	Φ BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	1,00	12.060	12,06	12,06	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE										
	A04AA01	25927010 1 BIOSETRON INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000 G	0,25	22.120	5,53	4,37	
	A04AA01	25927020 1 BIOSETRON INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	24968020 2 CRUZAFEN INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	24968020 1 CRUZAFEN INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx5 AMPx5x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000 G	2,50	9.664	24,16	43,72	
	A04AA01	26894010 2 OPASEN INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ BT x 5 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	LYOFIN LTD, GREE	0,000 G	2,50	9.664	24,16	43,72	
	A04AA01	24541060 1 ONDA INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000 G	0,25	22.120	5,53	4,37	
	A04AA01	24541010 1 ONDA INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	25468040 1 ONDAMETON INJ.SOL	8MG/4ML	N BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	25468040 2 ONDAMETON INJ.SOL	8MG/4ML	N BTx5 AMPx5x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000 G	2,50	9.664	24,16	43,72	
	A04AA01	27598020 1 ONDANSETRO INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N BTx5 AMPx5x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000 G	2,50	9.664	24,16	43,72	
	A04AA01	27598010 1 ONDANSETRO INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N BTx5 AMPx5x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000 G	1,25	16.080	20,10	21,86	
	A04AA01	27147030 5 ONDANSETRO INJ.SOL	2MG/ML	N BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	27147030 1 ONDANSETRO INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000 G	0,25	22.120	5,53	4,37	
	A04AA01	27130010 1 ONDANSETRO INJ.SOL	2MG/ML	N BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000 G	0,25	22.120	5,53	4,37	
	A04AA01	27130010 4 ONDANSETRO INJ.SOL	2MG/ML	N BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	26144030 1 ONDASEPROL INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ BTX1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000 G	0,50	12.000	6,00	8,74	
	A04AA01	26421030 1 SETRODAN INJ.SOL	4MG/2ML	N BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000 G	0,25	22.120	5,53	4,37	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A04AA01	26421040	1	SETRODAN	INI.SOL	8MG/4ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	12,000	6,00	8,74	6,00
	A04AA01	27807030	3	TRONDAMET	INI.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	9,664	24,16	43,72	24,16
	A04AA01	27807030	1	TRONDAMET	INI.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	16,080	20,10	21,86	20,10
	A04AA01	25182020	1	VEFRON	INI.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΟΡΥΣ ΜΑΤΕΡΙΑ ΕΠ	0,000	G	12,000	6,00	8,74	6,00
	A04AA01	26941020	2	ZETRON	INI.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ VOCCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	9,664	24,16	43,72	24,16
	A04AA01	26022010	2	ZODATRON	INI.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ PROTON PHARMA	0,000	G	12,000	6,00	8,74	6,00
	A04AA01	19906040	4	ZOFRON	INI.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	14,240	7,12	8,74	7,12
	A04AA01	19906030	4	ZOFRON	INI.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	26,960	6,74	4,37	4,37
	A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE													
	A04AA02	27764010	3	GRANISRETRO	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ B BRAUN MELSUN	0,000	G	12,248	61,24	87,45	61,24
	A04AA02	27723020	2	GRANISETRO	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ TEVA PHARMA BV,	0,000	G	12,248	61,24	87,45	61,24
	A04AA02	29513010	4	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	Φ	BTx5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ BIANEE AE ANONY	0,000	G	4,470	22,35	87,45	22,35
	A04AA02	29513010	3	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	Φ	BTx1AMPx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ BIANEE AE ANONY	0,000	G	5,430	5,43	17,49	5,13
	A04AA05	PALONOSETRON													
	A04AA05	26938010	1	ALOXI	INI.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HELSINN BIREX PH	0,000	G	86,450	86,45	17,49	17,49
	A04AD	-Άλλα αντιεμετικά													
	A04AD12	APREPITANT													
	A04AD12	26466030	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP&80	Φ	BULSTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MERCK SHARP&D	0,000	G	23,083	69,25	69,24	69,24
	A05	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ													
	A05A	-Θεραπεία παθήσεων της χολής													
	A05AA	-Προϊόντα χολικού οξέος													
	A05AA02	URSODEOXYCHOLIC ACID													
	A05AA02	17843010	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GALENICA AE	0,000	G	1,200	12,00	12,00	12,00
	A06	-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ													
	A06A	-Καθαρτικά													
	A06AD	-Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά													
	A06AD11	LACTULOSE													
	A06AD11	03041010	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ABBOTT LABORAT	6,000	G	29,87	0,111	3,88	3,32
	A06AD11	28798010	2	LACTULOSE/R	ORAL.SOL	3,3G/5ML	(Φ)	BTXIBOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RESOLUTION CHE	6,000	G	29,55	0,090	3,84	2,66
	A06AD12	LACTTOL MONOHYDRATE													
	A06AD12	19803020	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ANGELINI PHARM	10,000	G	33,35	0,196	4,34	4,34
	A06AD12	19803010	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ANGELINI PHARM	10,000	G	20,00	0,162	2,60	2,60
	A06AD	MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE													

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.					
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ									
										ή									
										ΜΗΔ									
	A07EC01	1	12651010	1	SALOPYRINE	TAB	Φ	BTX50(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	2,000	G	12,50	0,638	7,97	8,00	7,97	
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	A07EC02	1	MESALAZINE	ASACOL	SUPP	Φ	BTX20(FOIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	6,67	2,090	13,94	14,27	13,94	13,94	
	A07EC02	2	19544020	2	SALOFALK	SUPP	Φ	BTX30(FOIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	5,00	2,400	12,00	10,70	10,70	
	A07EC02	1	19618030	1	SALOFALK	SUPP	Φ	BTX20(FOIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	6,67	2,121	14,15	14,27	14,15	
	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)																		
	A07EC02	2	MESALAZINE	ASACOL	REC.SUS	Φ	BTx7FLx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	18,67	1,715	32,02	36,59	32,02	36,59	
	A07EC02	1	19618020	1	SALOFALK	REC.SUS	Φ	BT x 7 FL X 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	18,67	2,009	37,50	36,59	36,59	
	A07F																		
	A07FA																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών""																		
	A07FA02	1	SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVUR	CAPS	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ N AE	1,000	G	1,00	2,440	2,44	1,54	1,54	1,54	
	A07FA02	1	06977020	1	ULTRA-LEVUR	CAPS	(Φ)	BT x 10 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ N AE	1,000	G	2,50	1,256	3,14	3,85	3,14	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																		
	"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών""																		
	A07FA02	1	SACCHAROMYCES BOULARDII	ULTRA-LEVUR	PD.ORA.SUS	Φ	BTx10 SACHET	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ N AE	1,000	G	2,50	1,284	3,21	3,20	3,20	3,20	
	A07FA02	2	06977030	2	HIDRASEC	CAPS	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	6,67	1,397	9,32	9,34	9,32	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																		
	A07XA04	4	RACECADOTRIL	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	8,55	1,246	10,65	9,92	9,92	9,92	
	A07XA04	4	26415020	4	HIDRASEC	(Γ)	GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.D.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	8,16	1,085	8,85	9,47	8,85	
	Α09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕ-ΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ																		
	A09A																		
	Α09Α -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανόμενων και των ενζύμων																		
	Α09ΑΑ -Σκευάσματα ενζύμων																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	A09AA02	3	PANCREATIN	CREON	GR.CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	6,000	TE	8,33	0,852	7,10	8,91	7,10	7,10	
	A09AA02	3	07825030	3	CREON	GR.CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	4,000	TE	12,50	1,250	15,63	13,38	13,38	
	A09AA02	2	19794010	2	PANZYTRAT	GR.CAP	Φ	BTx50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4,000	TE	12,50	1,367	17,09	13,38	13,38	
	Α10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΚΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ																		

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα												
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης												
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC												
A10AB01	26097020	1	ACTRAPID -1	INJ.SOL	100IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	12,32	12,32	12,32
A10AB01	26097030	2	ACTRAPID PE	INJ.SOL	100IU/ML	Φ 5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	27,54	27,54	27,54
A10AB01	18938030	1	HUMULIN RE	INJ.SOL	100IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΜΑ	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AB01	18938250	1	HUMULIN(RE)	INJ.SOL	100IU/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΜΑ	0,00	0,000	26,80	26,80	26,80
A10AB04 INSULIN LISPRO												
A10AB04	22540010	1	HUMALOG	INJ.SOL	100U/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,00	0,000	20,68	20,68	20,68
A10AB04	22540180	1	HUMALOG (K	INJ.SOL	100IU/ML	Φ ΒΤΧ5 PF. PE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	43,42	43,42	43,42
A10AB04	22540030	2	HUMALOG-CA	INJ.SOL	100U/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	36,18	36,18	36,18
A10AB05 INSULIN ASPART												
A10AB05	24441010	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ 1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	20,83	20,83	20,83
A10AB05	24441040	2	NOVORAPID F	INJ.SOL	100U/ML	Φ 5PF.SYR.X3M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	40,14	40,14	40,14
A10AB05	24441020	1	NOVORAPID P	INJ.SOL	100U/ML	Φ 5CARTRIDGE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	35,28	35,28	35,28
A10AB06 INSULIN GLULISINE												
A10AB06	26711020	4	APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ 5CARTRIDGE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	33,57	33,57	33,57
A10AB06	26711050	4	APIDRA	INJ.SOL	100IU/ML	Φ ΒΤ Χ 5 PF. PE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	33,69	33,69	33,69
A10AB06	26711010	1	APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ 1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	21,35	21,35	21,35
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης												
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC												
A10AC01	18938040	1	HUMULIN NP	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΜΑ	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AC01	18938270	1	HUMULIN(P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤΧ5 CARTR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΜΑ	0,00	0,000	26,93	26,93	26,93
A10AC01	26101030	2	PROTAPHANE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤΧ5ΦΥΣΙΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	27,72	27,72	27,72
A10AC01	26101020	1	PROTAPHANE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	12,36	12,36	12,36
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης												
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC												
A10AD01	18938310	1	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤ Χ 5 CARTR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	26,81	26,81	26,81
A10AD01	18938080	1	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL x 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΜΑ	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AD01	26099050	2	MIXTARD 30 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	30,20	30,20	30,20
A10AD01	26099020	1	MIXTARD 30-	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ 1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	13,17	13,17	13,17
A10AD01	26099060	2	MIXTARD 40 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	34,22	34,22	34,22
A10AD01	26099070	2	MIXTARD 50 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ 5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,00	0,000	30,81	30,81	30,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	A10AD04	INSULIN LISPRO								
	A10AD04	22540190 1 HUMALOG (M) INJ.SUSP	100U/ML	Φ BT x 5 PF. PE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIL-LILLY NEDERLA	0,00	0,000	43,18	43,18
	A10AD04	22540200 1 HUMALOG (M) INJ.SUSP	100U/ML	Φ BT x 5 PF. PE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIL-LILLY NEDERLA	0,00	0,000	43,18	43,18
	A10AD04	22540070 1 HUMALOG-MI INJ.SUSP	100U/ML	Φ BT x 5 ΦΥΣΙΓΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIL-LILLY NEDERLA	0,00	0,000	38,16	38,16
	A10AD04	22540110 1 HUMALOG-MI INJ.SUSP	100U/ML	Φ BT x 5 ΦΥΣΙΓΠ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIL-LILLY NEDERLA	0,00	0,000	37,45	37,45
	A10AD05	INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE								
	A10AD05	24885040 1 NOVOMIX 30 INJ.SUSP	100U/ML	Φ 5 ΠΡΟΤΕΜΙΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	45,17	45,17
	A10AD05	24885020 1 NOVOMIX 30 INJ.SUSP	100U/ML	Φ 5 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	39,48	39,48
	A10AE	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης								
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	A10AE04	INSULIN GLARGINE								
	A10AE04	24583020 2 LANTUS INJ.SOL	100U/ML	Φ BT x 5 CARTR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,00	0,000	62,59	62,59
	A10AE04	24583010 5 LANTUS INJ.SOL	100U/ML	Φ ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,00	0,000	46,01	46,01
	A10AE04	24583050 4 LANTUS INJ.SOL	100U/ML	Φ BT x 5 PF. PEN	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,00	0,000	61,45	61,45
	A10AE05	INSULIN DETEMIR								
	A10AE05	26965020 2 LEVEMIR IN.SO.PF.P	100U/ML FLEXP	Φ 5 PF-PEN X 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	71,63	71,63
	A10AE05	26965010 2 LEVEMIR INJ.SOL	100U/MLPENFILL	Φ 5 CARTR X 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,00	0,000	71,46	71,46
	A10B	-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξοριζόμενων των ινσουλινών								
	A10BA	-Διγουανιδία								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	A10BA02	METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BA02	27131010 3 GLUCOFREE F.C.TAB	850MG/ΤΑΒ	Φ BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000 G	0,111	2,83	2,81
	A10BA02	04495030 1 GLUCOPHAGE F.C.TAB	850MG/ΤΑΒ	Φ BTx30 (σε φ)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000 G	0,157	2,00	1,40
	A10BA02	04495040 2 GLUCOPHAGE F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000 G	0,155	2,32	1,65
	A10BA02	27382010 1 GLUCOPHAGE F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	Φ BTx30 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000 G	0,124	1,86	1,65
	A10BA02	28360020 3 METFORMIN F.C.TAB	850MG/ΤΑΒ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAR	2,000 G	0,126	1,61	1,40
	A10BA02	28360030 3 METFORMIN F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAR	2,000 G	0,093	1,86	2,20
	A10BA02	28409050 3 METFORMIN/ F.C.TAB	850MG/ΤΑΒ	(Φ) BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	2,000 G	0,126	1,61	1,40
	A10BA02	28409060 2 METFORMIN/ F.C.TAB	1000MG/ΤΑΒ	(Φ) BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	2,000 G	0,124	1,86	1,65
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
	A10BA02	METFORMIN HYDROCHLORIDE								
	A10BA02	28128030 1 GLUCOFORMI ORAL SOL	850MG/5ML	BOTTLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	2,000 G	0,409	5,22	5,22
	A10BA02	28522010 1 METFORMIN ORAL SOL	500MG/5ML	BT x 150 ML/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000 G	0,468	3,51	3,51
	A10BB	-Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
	A10BB01	GLIBENCLAMIDE								
	A10BB01	15517030 1 DEROCTYL MOD.R.CA.H	7,5MG/CAP	Φ BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000 G	0,244	5,22	5,36

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A10BB09 GLICLAZIDE										
	A10BB09 12590020 5	DIAMICRON CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΟΑ	0,000 G	14,00	0,429	6,00	3,50	
	A10BB09 27496011 0	GLICLAZIDE/G CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000 G	14,00	0,252	3,53	3,50	
	Από του σκόμματος χορήγηση (ισερέες μορφές)										
	A10BB01 GLIBENCLAMIDE										
	A10BB01 00191020 1	DAONIL TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	21,43	0,093	2,00	2,79	
	A10BB01 15517010 1	DEROCTYL TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000 G	21,43	0,075	1,61	1,61	
	A10BB12 GLIMEPRIDE										
	A10BB12 27996020 2	ADINSULIN-S TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 27996010 2	ADINSULIN-S TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 26760040 1	ANOVIS TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 26760030 1	ANOVIS TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 26760010 1	ANOVIS TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 26760020 1	ANOVIS TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(BLISTE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	30,00	0,161	4,82	3,90	
	A10BB12 27184010 2	DIA-BAN TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 27184030 2	DIA-BAN TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 27184040 2	DIA-BAN TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 27184020 2	DIA-BAN TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	30,00	0,161	4,82	3,90	
	A10BB12 26941010 3	DIALOSA TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 26941040 3	DIALOSA TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 26941030 3	DIALOSA TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 26941020 3	DIALOSA TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	30,00	0,161	4,82	3,90	
	A10BB12 28664010 1	GLIDL TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 28664020 1	GLIDL TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 27395040 3	GLIMEPRID/T TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 27395030 3	GLIMEPRID/T TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 27395020 3	GLIMEPRID/T TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	30,00	0,161	4,82	3,90	
	A10BB12 27395010 3	GLIMEPRID/T TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 30 (BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 28018030 3	GLIMEPRIDE/ TAB	3MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	
	A10BB12 28018040 3	GLIMEPRIDE/ TAB	4MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	60,00	0,100	6,00	6,00	
	A10BB12 28018020 3	GLIMEPRIDE/ TAB	2MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	30,00	0,153	4,60	3,90	
	A10BB12 28018010 3	GLIMEPRIDE/ TAB	1MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 26947010 1	GLIMEPRIDE/ TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000 G	15,00	0,198	2,97	1,95	
	A10BB12 26947030 1	GLIMEPRIDE/ TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΞΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000 G	45,00	0,150	6,73	5,85	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	A108B12	26947020	1	GLIMEPRIDE/ TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90
	A108B12	26947040	1	GLIMEPRIDE/ TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26725020	2	GLIMEPRON TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3 BLX ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27280020	1	GLIMERID TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90
	A108B12	27280030	1	GLIMERID TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	27280040	2	GLIMERID TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27280040	2	GLIMERID TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26542030	1	GLIMEXIN TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	26542040	1	GLIMEXIN TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26542020	1	GLIMEXIN TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90
	A108B12	26826030	2	GLINCL TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	26826040	2	GLINCL TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26822020	2	GLIPERIN TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	26822010	2	GLIPERIN TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90
	A108B12	26822030	2	GLIPERIN TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27895010	2	GLIRD TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	27895020	2	GLIRD TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27329040	2	IDESAL TAB	4MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26669030	1	MEPRID TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3BLIS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	26669020	1	MEPRID TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3BLIS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	27603040	2	NICORDILEN TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27603030	2	NICORDILEN TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	27603020	2	NICORDILEN TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	30,00	0,153	4,60	3,90
	A108B12	27603010	2	NICORDILEN TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95
	A108B12	27440040	1	RALTONE TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80
	A108B12	27440020	1	RALTONE TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90
	A108B12	27440030	1	RALTONE TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	27440010	1	RALTONE TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95
	A108B12	22860020	1	SOLOSA TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,191	5,74	3,90
	A108B12	22860040	1	SOLOSA TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	60,00	0,119	7,15	7,80
	A108B12	22860010	1	SOLOSA TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,247	3,71	1,95
	A108B12	22860030	1	SOLOSA TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	45,00	0,187	8,40	5,85
	A108B12	26584030	2	SUCRYL TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85
	A108B12	26584020	2	SUCRYL TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A10BB12	26584040	2 SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
	A10BB12	27999010	2 TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
	A10BB12	27999020	2 TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
	A10BB12	27999030	2 TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
	A10BB12	27999040	2 TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
	A10BD - Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων												
	G1 - Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A10BD02	23432010	1 NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/TAB	Φ ΒΤΧ40 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	20,00	0,190	3,79	3,80	3,79
	G2 - Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδιόνη σε συνδυασμό με Διγουανίδια												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A10BD05	27828010	5 COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ ΒΤΧ56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	28,00	1,217	34,07	34,16	34,07
	G3 - Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπταδάσης 4 (DPP-4) σε συνδυασμό με Διγουανίδια												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A10BD07	28421010	3 JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ ΒΤΧ56 (4x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	28,00	1,787	50,03	47,32	47,32
	A10BD07	28421020	3 JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ ΒΤΧ56 (4x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	28,00	1,656	46,36	47,32	46,36
	A10BD08	28161020	3 EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ ΒΤΧ60 σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	30,00	1,619	48,58	50,70	48,58
	A10BD08	28674010	3 ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	30,00	1,717	51,51	50,70	50,70
	A10BD08	28674020	3 ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	30,00	1,717	51,51	50,70	50,70
	A10BD08	28674020	3 ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ ΒΤΧ60 σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	30,00	1,619	48,58	50,70	48,58
	A10BF - Αναστολείς α-γλυκοσάσης												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A10BF01	20462010	1 GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (FOIL2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	10,00	0,378	3,78	4,30	3,78
	A10BF01	20462020	1 GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (FOIL2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	10,00	0,464	4,64	4,30	4,30
	A10BG - Θειαζολιδιόνη σε συνδυασμό με Διγουανίδια												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	A10BG03	24586020	1 ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	28,00	0,725	20,31	20,23	20,23
	A10BG03	24586030	2 ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	28,00	1,186	33,22	20,23	20,23
	A10BG03	24586010	1 ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	28,00	0,525	14,70	20,23	14,70
	A10BG03	29651020	2 ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	28,00	0,756	21,18	20,23	20,23
	A10BG03	29651010	2 ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	28,00	0,515	14,42	20,23	14,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΙΝΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ								
	A10B603	2	29651030	2	ZIBION	TAB	45MG/TAB	(Φ) ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,896	25,10	20,23	20,23
	A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδολικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	A10BH01	SITAGLIPTIN	PHOSPHATE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	1,610	45,08	45,36	45,08	45,08
	A10BH01	27703030	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	1,610	45,08	45,36	45,08
	A10BH02	VILDAGLIPTIN	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	14,00	1,657	23,20	22,68	22,68	22,68	
	A10BH02	28073010	3	GALVUS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	14,00	1,657	23,20	22,68	22,68
	A10BH03	SAXAGLIPTIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	28,00	1,591	44,55	45,36	44,55	44,55	
	A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών																
	G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	A10BX02	REPAGLINIDE	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/ai)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00	12,00	12,00	
	A10BX02	23749020	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/ai)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00	12,00
	G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	A10BX03	NATEGLINIDE	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,093	30,60	31,36	30,60	30,60	
	A10BX03	24820010	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,116	31,26	31,26	31,26
	A10BX03	24820030	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	ΒΤx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,156	32,37	31,36	31,36
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	A10BX04	EXENATIDE	INJ.SOL	10MCG/40μl(0,2	Φ	ΒΤ x1 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	3,312	99,36	99,00	99,00	99,00	
	A10BX04	27699020	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μl(0,25	Φ	ΒΤ x1 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	3,193	95,79	99,00	95,79
	A10BX07	LIRAGLUTIDE	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	ΒΤx2 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	G	30,00	4,220	126,61	99,00	99,00	99,00	
	A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ																
	A11B	-Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
	A11BA	-Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	A11BA	RETINOL.PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXAPANTHENOL,D-BI															
	A11BA	26194010	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL	Φ	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,880	3,88	3,88	3,88	3,88
	A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο																
	A11CC	-Βιταμίνη D και ανάλογα															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	A11CC03	ALFACALCIDOL															

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	A11CC03	25945020	2	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30(3)BUL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	24867020	3	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30 (BULST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	25218020	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30 (BULST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA.AE	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	25218010	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	ΒΤΧ30 (BULST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA.AE	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
	A11CC03	25466020	2	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	26945020	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	26945010	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
	A11CC03	15613020	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30(3)BUL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	7,50	0,632	4,74	1,32
	A11CC03	15613030	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30(3)BUL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	30,00	0,215	6,44	5,29
	A11CC03	15613070	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	0,50MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30(3)BUL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	15,00	0,569	8,54	2,65
	A11CC03	25146010	5	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32
	A11CC03	25146020	2	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	A11CC03	25481020	4	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερέες μορφές)														
	A11CC03	ALFACALCIDOL													
	A11CC03	26846010	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
	A11CC03	26357010	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ ΒΤΧ80TTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
	A11CC03	15613010	1	ONE-ALPHA/L	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	40,00	0,233	9,31	7,87
	A11CC03	25082010	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A11CC03	ALFACALCIDOL													
	A11CC03	15613040	1	ONE-ALPHA/L	INI.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ ΒΤΧ10AMP5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	20,00	2,188	43,77	43,77
	A11D	-Βιταμίνη Β1, αμινής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12													
	A11DB	-Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A11DB	THIAMINE HYDROCHLORIDE, PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE, CYANOCOBALAMINE													
	A11DB	01911030	1	BETRIMINE	INI.SOL	(250+250+2)MG/	Φ ΒΤΧ6AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,245	1,47	1,47
	A11DB	00241020	1	EVATON B12	INI.SOL	(250+250+1,5)mg	Φ ΒΤΧ5AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,330	1,65	1,65
	A11DB	03293010	1	NEUROBION	INI.SOL	100+100+1MG/3	Φ ΒΤΧ3AMP5X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	1,000	TE	3,00	0,653	1,96	1,95
	A11J	-Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί													
	A11JA	-Συνδυασμοί βιταμινών													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A11JA	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE, DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE, THIAMINE HYDROCHLORIDE, CYANOCOBALAMINE, RETINOL, RIBOFLAVIN, NICOTINAMIDE, DEXRANTHONOL, VITAMIN D													
	A11JA	00233040	1	EVATON-T	INI.SOL		Φ ΒΤΧ1AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	0,67	4,791	3,21	3,21
	A12	-ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ													
	A12A	-Ασβέστιο													
	A12AA	-Ασβέστιο													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.							
									DDD MON ή ΜΗΔ										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
		A12AA04 CALCIUM CARBONATE																	
	A12AA04	24927010	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500(Ca++)/MG/TA	Φ	BTx20(STRIPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,000	G	8,33	0,235	1,96	1,42	1,42	
	A12AA04	22371020	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	3,000	G	25,00	0,268	6,71	4,25	4,25	
	A12AA04	22371020	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	3,000	G	8,33	0,277	2,31	1,42	1,42	
	A12AA04	22339010	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	3,000	G	25,00	0,207	5,18	4,25	4,25	
		A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE																	
	A12AA20	01801010	2	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1.000Ca++/MG/TA	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	60,00	0,087	5,22	10,20	5,22	
	A12AA20	01801010	1	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1.000Ca++/MG/TA	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	40,00	0,105	4,22	6,80	4,22	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
		A12AA01 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC																	
	A12AA01	24021010	1	NEOCALCIT	PD.OR.SD	1,2G/SACHET	(Φ)	BTx30 SACHE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,120	3,61	3,61	3,61	
		A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα																	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
		A12AX CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE																	
	A12AX	26049010	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	40,00	0,150	6,00	6,24	6,00	
	A12AX	28590010	1	CALCIFORM D	EF.TAB	(1000MG+880IU)	(Φ)	BTx30 (TUB3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,148	4,45	4,68	4,45	
	A12AX	23121010	2	CALCIORAL D	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68	
	A12AX	23121020	2	CALCIORAL D	CHW.TAB	1.000mg+20µg(80	Φ	FLx30 (HDPE)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68	
	A12AX	24971010	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60(BLIST6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	40,00	0,196	7,83	6,24	6,24	
	A12AX	23639010	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB.4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68	
	A12AX	25547020	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500(600Ca++)/M	Φ	BTx60 σε BO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	40,00	0,203	8,10	6,24	6,24	
	A12AX	25547010	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500(600Ca++)/M	Φ	BOTTLE x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	40,00	0,196	7,83	6,24	6,24	
	A12AX	27666010	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880IU)	Φ	BTx1 TUBE x2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	1,000	TE	20,00	0,211	4,22	3,12	3,12	
	A12AX	26105010	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BOTTLE x 60	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	2,000	TE	30,00	0,089	2,66	4,68	2,66	
		A12AX GLYCINE,CALCIUM CARBONATE																	
	A12AX	03162010	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	6,000	TE	10,00	0,189	1,89	1,56	1,56	
		Περιορισμός: Αποξημιώνεται μόνο ως δευτερευόντος του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια																	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
		A12AX CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL																	
	A12AX	25380010	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800IU)/SAC	Φ	BTx30 SACHE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	5,40	5,40	
	A12B	-Κάλιο																	
	A12BA	-Κάλιο																	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
		A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE																	
	A12BA30	29160010	2	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/	Φ	BTx12 (STRIP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	2,000	TE	6,00	0,792	4,75	5,52	4,75	
	A12BA30	03248010	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTx30(ΣΕ ΠΛ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABELCO A.E. XPO	5,000	TE	5,46	0,925	5,05	5,02	5,02	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
	A16AA01	2899010	1	CARNIGRAM	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	BTx30 (SACH)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	15,00	0,985	14,78	14,78
	A16AA01	24525030	1	LOFOSTIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	BTx30 (SACH)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	15,00	0,935	14,03	14,03
	A16AA01	28505010	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	15,00	0,985	14,78	14,78
	A16AA01	28505010	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ BTx30 (ΒΟΤ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	15,00	0,985	14,78	14,78
	A16AA01	27679010	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ BTx30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	15,00	1,231	18,47	14,85
	A16AA01	28493010	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ BTx30 (SACH)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	15,00	0,985	14,78	14,78
Από του στόματος χορήγηση (συγές ή ημισυγές μορφές)													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.													
	A16AA01	LEVOCARNITINE											
	A16AA01	27360010	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑ	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	23597010	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	20818030	1	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	10,00	0,675	6,75	7,92
	A16AA01	28160010	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ BTx30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	15,00	0,985	14,78	11,88
	A16AA01	23048010	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	23660010	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10MLFL	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΙΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	22951020	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL(20	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	10,00	0,709	7,09	7,92
	A16AA01	24785010	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ BTx10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	22915010	1	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	20507050	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	10,00	0,792	7,92	7,92
	A16AA01	24351010	1	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	24552010	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	22359010	1	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10MLFL(SING	Φ BTx30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	27658010	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ BTx30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	15,00	0,985	14,78	11,88
	A16AA01	24566010	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	24525020	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(12G/	Φ BTx10x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	10,00	0,709	7,09	7,92
	A16AA01	29130030	1	LUSARON	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL O	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	10,00	0,675	6,75	7,92
	A16AA01	28278010	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	10,00	0,709	7,09	7,92
	A16AA01	23163010	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10ML(1 DOSE)	Φ BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	5,00	0,728	3,64	3,96
	A16AA01	20578010	1	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ETE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	19038030	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	10,00	0,888	8,88	7,92
	A16AA01	19038020	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10MLFL	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	5,00	1,028	5,14	3,96
	A16AA01	24639020	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	5,00	0,824	4,12	3,96
	A16AA01	22903010	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE	Φ BTx10 Flx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	5,00	0,824	4,12	3,96

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	A16AA01		LEVOCARNITINE											
	A16AA01	22915020	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPX5k	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,50	1,936	4,84	4,43
	A16AA01	20507070	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTX6 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	6,00	1,435	6,81	10,62
	A16AA01	20507010	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX6 AMPX x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,00	1,707	5,12	5,31
	A16AA01	19038010	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,50	2,400	6,00	4,43
	A16AA01	19038040	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPX5k	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	5,00	1,506	7,53	8,85
	A16AA01	24639010	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,50	1,936	4,84	4,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ												
B01		-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ										
B01A		-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες										
B01AA		-Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
B01AA03	WARFARIN	SODIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	13,33	0,179	2,39	2,27
B01AA07	ACENOCOUMAROL		TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	16,00	0,151	2,41	2,41
B01AB		-Ομάδα ηπαρίνης										
G1		-Ηπαρίνη										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
B01AB01	HEPARIN	SODIUM	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	Φ	BTX10(VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	LEO PHARMACEUT	25,00	1,403	35,08	35,00
B01AB04	DALTEPARIN	SODIUM	INJ.SOL	5000IU Anti-Xa/0,	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	20,00	1,449	28,98	48,20
B01AB04			INJ.SOL	2500IU Anti-Xa/0,	Φ	BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	10,00	1,496	14,96	14,96
B01AB04			INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTX10(AMPSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	40,00	1,562	62,48	96,40
B01AB05	ENOXAPARIN	SODIUM	INJ.SOL	2000IU Anti-Xa/0,	Φ	BT x2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,00	1,495	2,99	2,99
B01AB05			INJ.SOL	4000IU Anti-Xa/0,	Φ	BT x2 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	4,00	1,438	5,75	9,64
B01AB05			INJ.SOL	6000IU Anti-Xa/0,	(Φ)	BT x10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	30,00	1,337	40,12	72,30
B01AB05			INJ.SOL	8000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	8,00	1,306	10,45	19,28
B01AB05			INJ.SOL	12000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	60,00	1,480	88,83	144,60
B01AB05			INJ.SOL	15000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	75,00	1,382	103,62	180,75
B01AB06	NADROPARIN	CALCIUM	INJ.SOL	5700IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	4,00	1,655	6,62	9,64
B01AB06			INJ.SOL	2850IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	2,00	1,675	3,35	4,82
B01AB06			INJ.SOL	9500IU Anti-Xa/1	Φ	BTX2PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	6,67	1,202	8,02	16,07
B01AB07	PARNAPARIN		INJ.SOL	3200Iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	6,00	2,773	16,64	14,46
B01AB07			INJ.SOL	6400Iuaxa/0,6 PF	Φ	BTX6PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	12,00	2,460	29,52	28,92
B01AB07			INJ.SOL	4250Iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	3,000	2,783	22,18	19,21
B01AB10	TINZAPARIN	SODIUM	INJ.SOL	14000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	40,00	3,048	121,90	96,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	Β01AB10	20168110	2	INNOHEP	INU.SOL	18000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000 TU	2,845	146,32	123,95		
	Β01AB10	20168090	2	INNOHEP	INU.SOL	10000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000 TU	3,155	90,13	68,85		
	Β01AB10	20168060	1	INNOHEP	INU.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	2,57	3,222	6,19		
	Β01AB10	20168050	1	INNOHEP	INU.SOL	20000IU Anti-Xa/	Φ	BTx10VIALSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	57,14	2,736	156,36	137,71	
	Β01AB10	20168110	1	INNOHEP	INU.SOL	18000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	10,29	2,847	29,30	24,80	
	Β01AB10	20168100	1	INNOHEP	INU.SOL	14000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	8,00	3,047	24,38	19,28	
	Β01AB10	20168080	1	INNOHEP	INU.SOL	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	2,00	3,020	6,04	4,82	
	Β01AB10	20168060	2	INNOHEP	INU.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	12,86	3,187	40,99	30,99	
	Β01AB10	20168090	1	INNOHEP	INU.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ PHARMACEUT	3,000 TU	5,71	3,158	18,03	13,76	
	Β01AB12	BEMIPARIN SODIUM														
	Β01AB12	25419020	3	IVOR	INU.SO.PFS	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	2,415	101,41	101,22	101,22	
	Β01AB12	25419020	1	IVOR	INU.SO.PFS	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	2,80	2,996	8,39	6,75	
	Β01AB12	25419010	1	IVOR	INU.SO.PFS	2500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	2,00	2,475	4,95	4,82	
	Β01AB12	25419010	2	IVOR	INU.SO.PFS	2500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	10,00	2,049	20,49	20,49	
	Β01AB12	25419020	2	IVOR	INU.SO.PFS	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	14,00	2,003	28,04	33,74	28,04
	Β01AB12	26405010	5	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	6,00	3,008	18,05	14,46	
	Β01AB12	26405010	9	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	8,00	2,713	21,70	19,28	
	Β01AB12	26405010	1	IVORMAX	INU.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000 TU	4,00	3,080	12,32	9,64	
	G3 -Ομάδα αντιθρομβίνης															
	Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	Β01AB02	ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)														
	Β01AB02	19984010	2	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	2,000 TU	0,24	782,458	187,79	187,79	
	Β01AB02	19984020	2	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	2,000 TU	0,48	657,125	315,42	315,42	
	Β01AC	Αναστολείς της συγγόλισης των αιμοπεταλίων, εξαραιμένης της ηπαρίνης														
	G1 -Αναστολείς της συγγόλισης των αιμοπεταλίων, εξαραιμένης της ηπαρίνης, αιμαγέ															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	Β01AC06	ACETYLSALICYLIC ACID														
	Β01AC06	04167060	1	"ASPIRIN ""EC	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1,000 TE	30,00	0,040	1,21	1,20	1,20
	Β01AC06	04167080	3	"ASPIRIN ""EC	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1,000 TE	30,00	0,039	1,16	1,20	1,16
	Β01AC06	19255010	2	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000 TE	20,00	0,038	0,76	0,80	0,76
	Β01AC06	19255170	1	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000 TE	20,00	0,060	1,20	0,80	0,80
	Β01AC06	19255180	1	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000 TE	20,00	0,036	0,73	0,80	0,73
	Β01AC06	19255190	1	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000 TE	20,00	0,043	0,86	0,80	0,80
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Β01AC05	TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE														
	Β01AC05	18441010	1	NEO FULVIGA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 G	15,00	0,363	5,45	5,40	5,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
										MON				
										ή				
										ΜΗΔ				
	B01AC05	20039010	1	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	10,00	0,514	5,14	3,60
	B01AC07	DIPYRIDAMOLE												
	B01AC07	04369020	2	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	5,63	0,417	2,35	2,03
	B01AC18	TRIFLUSAL												
	B01AC18	20189010	1	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	25,00	0,482	12,04	9,00
	G2 - Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαρουμένους της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	B01AC04	CLOPIDOGREL												
	B01AC04	28956010	1	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	28,00	0,631	17,66	18,48
	B01AC04	28408010	2	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29941010	1	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	28,00	0,631	17,66	18,48
	B01AC04	29144010	1	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29144010	3	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	30,00	0,644	19,32	19,80
	B01AC04	29314010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29273010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APOTEX EUROPE B	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	28425010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 ALLU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29224011	2	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,611	18,32	19,80
	B01AC04	29985010	4	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	30,00	0,643	19,28	19,80
	B01AC04	29985010	2	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	30,00	0,857	12,00	9,24
	B01AC04	29985010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29135010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29031010	2	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAI	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29461010	5	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	30,00	0,611	18,32	19,80
	B01AC04	29461010	3	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCCATE ΦΑΡΜΑΚ	28,00	0,631	17,66	18,48
	B01AC04	29461010	2	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCCATE ΦΑΡΜΑΚ	14,00	0,789	11,05	9,24
	B01AC04	29461010	1	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCCATE ΦΑΡΜΑΚ	14,00	0,789	11,05	9,24
	B01AC04	29461010	4	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCCATE ΦΑΡΜΑΚ	28,00	0,631	17,66	18,48
	B01AC04	28395010	2	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	28513010	2	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29026010	1	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	28904010	1	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	28697010	4	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	30,00	0,643	19,28	19,80
	B01AC04	28802010	1	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	28,00	0,663	18,57	18,48
	B01AC04	29955010	1	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΜΜΑΣ Α.	28,00	0,631	17,66	18,48
	B01AC04	29013010	3	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	30,00	0,644	19,32	19,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΛΑΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									DDD	MON				
													ή	ΜΗΔ				
	B01AC24	29741010	4	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB,	28,00	2,950	82,61	18,48	18,48	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AC13	ABCIXIMAB																
	B01AC13	22323010	1	REPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑ	0,40	697,750	279,10	279,10	279,10	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AC16	ERTIFIBATIDE																
	B01AC16	23258010	1	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0,75MG/ML	Φ	VIALx100ML	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,38	201,000	76,38	76,38	76,38	
	B01AC16	23258020	1	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALx10ML	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,10	238,100	23,81	23,81	23,81	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AC17	TIOFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
	B01AC17	24333020	1	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	VIANEX A.E.	1,25	171,496	214,37	214,37	214,37	
	<i>G3 -Αναστολείς της συγγόλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηρεαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης ατροφικής θρομβοκυτταρίδας</i>																	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AC11	ILOPROST TROMETAJOMOL																
	B01AC11	20713010	1	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	2,00	53,095	106,19	106,19	106,19	
	<i>G4 -Αναστολείς της συγγόλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηρεαρίνης, σε συνδυασμό</i>																	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης)</i>																	
	B01AC30	DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID																
	B01AC30	23393010	4	AGGRENOL	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	30,00	0,424	12,72	12,60	12,60	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	B01AC30	CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID																
	B01AC30	29423020	3	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	30,00	0,674	20,22	20,10	20,10	
	B01AC30	29376020	3	DUOPIAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	30,00	0,674	20,22	20,10	20,10	
	<i>B01AD -Ένυμα</i>																	
	<i>G1 -Ινσουλινικοί παράγοντες</i>																	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AD02	ALTEPLASE																
	B01AD02	19644020	1	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	BOEHRINGER INGE	0,50	811,900	405,95	405,95	405,95	
	B01AD11	TENECTEPLASE																
	B01AD11	25459030	1	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000IU(50MG)/	Φ	1VIAL+1PF-SY	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	BOEHRINGER INGE	1,25	691,208	864,01	1.014,88	864,01	
	<i>G2 -Πρωτεΐνη C ανθράκωνης προέλευσης</i>																	
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>																	
	B01AD12	HUMAN PROTEIN C																
	B01AD12	24858020	1	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	2,00	1.380,000	2.760,00	2.760,00	2.760,00	
	B01AD12	24858010	1	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	1,00	1.380,000	1.380,00	1.380,00	1.380,00	
	<i>B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης</i>																	
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>																	
	B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATE																
	B01AE07	28235030	5	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	40,91	2,147	87,83	157,91	87,83	
	B01AE07	28235010	3	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60 (BUS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	20,46	3,881	79,40	78,98	78,98	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
					ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	B01AE07	28235020	3	PRADAXA	CAPS	Φ	BT x 60 (BUS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,929	87,86	115,80	87,86	
	B01AE07	28235020	4	PRADAXA	CAPS	Φ	BTx60 (BOT	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,929	87,86	115,80	87,86	
	B01AE07	28235030	3	PRADAXA	CAPS	Φ	BTx60(BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,148	87,86	157,91	87,86	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	B01AE06	26707010	1	ANGIOX	PD.C.SO.IN	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ/ΙΑ	THE MEDICINES C	0,000	G	406,004	4,060,04	4,060,04	4,060,04	
	B01AF	-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	B01AF01	28569010	6	XARELTO	F.C.TAB	Φ	BT x 10 tabs	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER PHARMA A	0,000	G	2,879	28,79	28,20	28,20	
	B01AF01	28569020	2	XARELTO	F.C.TAB	Φ	BTx28 TAB σ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER PHARMA A	0,000	G	1,919	80,61	118,44	80,61	
	B01AF01	28569030	2	XARELTO	F.C.TAB	Φ	BTx28 TAB σ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER PHARMA A	0,000	G	1,439	80,61	157,92	80,61	
	B01AF02	29892020	4	ELIQUIS	F.C.TAB	Φ	BTX 60 Tabs -				0,000	G	1,430	85,78	169,20	85,78	
	B01AF02	29892010	4	ELIQUIS	F.C.TAB	Φ	BTX 60 X1 Ta				0,000	G	2,945	88,35	84,60	84,60	
	B01AF02	29892010	2	ELIQUIS	F.C.TAB	Φ	BTX 20 Tabs				0,000	G	2,950	29,50	28,20	28,20	
	B01AF02	29892010	3	ELIQUIS	F.C.TAB	Φ	BTX 60 Tabs				0,000	G	2,945	88,35	84,60	84,60	
	B01AX	-Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	B01AX05	25673010	3	ARIXTRA	INJ.SOL	Φ	BTX10PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	4,846	48,46	50,20	48,46	
	B01AX05	25673050	3	ARIXTRA	INJ.SOL	Φ	BTX10PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	4,281	171,24	200,80	171,24	
	B01AX05	25673040	3	ARIXTRA	INJ.SOL	Φ	BTX10PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	5,696	170,87	150,60	150,60	
	B01AX05	25673020	3	ARIXTRA	INJ.SOL	Φ	BTX10PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	6,053	36,32	30,12	30,12	
	B01AX05	25673020	2	ARIXTRA	INJ.SOL	Φ	BTX7 PF.SYR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	7,279	30,57	21,08	21,08	
	B02	-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
	B02A	-Αντιαιμοδιαιτικά															
	B02AA	-Αιμοστάτα															
	B02AA02	00639010	1	TRANSAMIN	CAPS	Φ	BTx50 CAPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥ	2,000	G	0,960	6,00	6,00	6,00	
	B02AA01	02305010	1	KONAKION	INJ.SOL	Φ	BT x 5 AMPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	0,936	2,34	2,35	2,34	
	B02AB	-Αναστολείς της πρωτεΐνης															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	B02AB02	27081010	1	PROLASTIN	PS.SOL.INF	N	BT x 1 VIAL +	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ/ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	1,67	305,743	510,59	510,59	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
Β02Β												
	Β02ΒC	-Τοπικά αιμοστατικά										
	Β02ΒC30	Αιμοστατικά σπύγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικός δράντας)										
	Β02ΒC30	HUMAN FIBRINOGEN), HUMAN THROMBIN	MED.SPONG	9,5cmx4,8cm/SP	Φ 1σπύγγος 9,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NYCOMED AUSTRI	1,000 TE	1,00	309,440	309,44	309,44
		Λοιπές μωρφές										
	Β02ΒC	HUMAN FIBRINOGEN, APTROTININ, HUMAN THROMBIN, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE	SOL.SEALAN	N BTX1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		1,000 TE	1,00	174,650	174,65	174,65
	Β02ΒC	HUMAN FIBRINOGEN, APTROTININ, HUMAN THROMBIN, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE	SOL.SEALAN	N BTX1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		1,000 TE	1,00	295,780	295,78	295,78
	Β02ΒC	HUMAN FIBRINOGEN, APTROTININ, HUMAN THROMBIN, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE	SOL.SEALAN	N BTX1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E		1,000 TE	1,00	691,530	691,53	691,53
	Β02ΒC30	HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN), CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII), APTROTININ FROM BOVINE LUNG, HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),	POW.S.SEAL - PO	1ML	N BTX(COMBI)-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	1,000 TE	1,00	117,880	117,88	117,88
	Β02ΒD	-Παράγοντες της πήξης του αίματος										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	Β02ΒD01	FACTOR II (PROTHROMBIN), FACTOR VII (PROCONVERTIN), FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED), FACTOR X (STUART PROWER FACTOR), PROTEIN S, PROTEIN C	PS.INI.SOL	500IU/VIAL	N BTX1FLS500I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000	0,00	0,000	284,16	284,16
	Β02ΒD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	Φ (BTX10BTX1V)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	0,82	0,82
	Β02ΒD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	Φ (BTX1000IU/V)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE	0,000	0,00	0,000	441,60	441,60
	Β02ΒD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII	PS.INI.SOL	250IU/VIAL	BT X 250IU/V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE	0,000	0,00	0,000	165,26	165,26
	Β02ΒD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII	PS.INI.SOL	500IU/VIAL	BT X 500IU/V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE	0,000	0,00	0,000	260,57	260,57
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	1000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer L.T.D. ENGL	0,000	0,00	0,000	900,00	900,00
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	500IU/VIAL	N BTX1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer L.T.D. ENGL	0,000	0,00	0,000	450,00	450,00
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	2000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer L.T.D. ENGL	0,000	0,00	0,000	1.363,14	1.363,14
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	3000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	2.551,91	2.551,91
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	250IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	278,04	278,04
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	500IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	451,94	451,94
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	1000IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	871,94	871,94
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	2000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	1.711,92	1.711,92
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	1500IU/VIAL	Φ BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,000	0,00	0,000	1.291,93	1.291,93
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	500IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000	0,00	0,000	377,12	377,12
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	1000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000	0,00	0,000	722,40	722,40
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	2000IU/VIAL	N BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000	0,00	0,000	1.402,24	1.402,24
	Β02ΒD02	MOROCCTOCOG ALFA	PS.INI.SOL	1000IU/VIAL	N BTX1VIAL BIO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000	0,00	0,000	722,40	722,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	B03AB05	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	33,33	0,119	3,95	4,33	3,95	
	B03AB05	25048040 1 DEXTRIFER CHW.TAB	357(100Fe+++)	JM	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	13,33	0,158	2,10	1,73	
	B03AB05	25048050 1 DEXTRIFER EF.TAB	100MG/TAB	(D)	BTx20 (2BLx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	22,22	0,126	2,80	2,89	2,80	
	B03AB05	29640010 4 FERRO VERISFI CHW.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	33,33	0,113	3,75	4,33	3,75	
	B03AB05	29640010 1 FERRO VERISFI CHW.TAB	100MG/TAB		BTx30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	33,33	0,113	3,75	4,33	3,75	
	B03AB05	00841080 1 FERRUM HAU CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	33,33	0,141	4,69	4,33	4,33	
	B03AB05	23471010 1 HEMAFER CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	33,33	0,122	4,05	4,33	4,05	
	B03AB05	23471070 1 HEMAFER EF.TAB	357(100Fe+++)	JM	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	13,33	0,158	2,10	1,73	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	B03AB00														
	B03AB00	26968010 1 OMALIN ORAL.SOL	800MG(equaltofe		BTx10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	5,00	3,508	17,54	2,45	2,45	
	B03AB05	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX	100MG/5ML	Φ	BTx10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	11,11	0,641	7,12	5,44	5,44	
	B03AB05	25048020 1 DEXTRIFER OR.SOL.SD	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	13,89	0,220	3,06	6,81	3,06	
	B03AB05	25048030 1 DEXTRIFER SYR	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	16,67	0,139	2,32	8,17	2,32	
	B03AB05	25048010 1 DEXTRIFER OR.SO.D	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44	
	B03AB05	26388010 1 FERROBEST ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	13,89	0,276	3,83	6,81	3,83	
	B03AB05	00841030 1 FERRUM HAU SYR	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	16,67	0,175	2,91	8,17	2,91	
	B03AB05	00841040 1 FERRUM HAU OR.SO.D	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44	
	B03AB05	00841070 1 FERRUM HAU OR.SOL.SD	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	13,89	0,220	3,06	6,81	3,06	
	B03AB05	23471040 1 HEMAFER SYR	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	16,67	0,139	2,32	8,17	2,32	
	B03AB05	23471030 1 HEMAFER OR.SO.D	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44	
	B03AB05	23471020 1 HEMAFER OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44	
	B03AB05	24886010 1 VELITFER OR.SOL.SD	800(40Fe+++)	JMG	Φ	BTx20 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	1,097	10,97	4,90
	B03AB09	IRON PROTEIN SUCCINYLAATE	800(40Fe+++)	JMG	Φ	BT x 10 ΠΙΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	5,00	1,460	7,30	2,45	
	B03AB09	24356010 2 PHYSIOFER OR.SOL.SD	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIFOR FRANCE S.A	0,000	G	5,00	26,672	133,36	30,25	30,25	
	B03AC01	FERRIC CARBOXYMALTOSE	[332(100Fe+++)]	JM	Φ	BT x5 AMPXS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	5,00	1,504	7,52	30,25	7,52
	B03AC01	FERRIC CARBOXYMALTOSE	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25	
	B03AC02	27960010 2 ALVOFER C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25	
	B03AC02	26303010 2 ANEMIFER IN.SO.CR													

B03AC -Σίδηρος τρισεβνής, παρεντερικά οκταόξυατα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	B03AE10	IRON PROTEIN SUCCINYLATE, CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE									
	B03AE10	24072010	1 FYSIOFOL PS, OR, SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ BT x 10 (φωλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	6,67	1,315	8,77	8,74
	B03AE10	25767010	1 LEGOFOLIN PS, OR, SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ BT x 10 DC (φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	6,67	1,315	8,77	8,74
	B03B	-Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ									
	B03BA	-Βιταμίνη B12 [κρυσταλλική μορφή] και αναλόγοι									
	B03BA03	HYDROXOCOBALAMIN ACETATE	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ BTx3AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	150,00	0,017	2,52	3,00
	B03BB	-Φυλλικό οξύ και παράγωγα									
	B03BB01	FOLIC ACID	TAB	5MG/7TAB	BTx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	28,00	0,126	3,53	3,36
	B03BB01	29479010	1 ACIFOLIC	5MG/7TAB	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	30,00	0,122	3,66	3,60
	B03BB01	29271010	1 FANOLIT	5MG/7TAB	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	30,00	0,122	3,66	3,60
	B03BB01	29271020	1 FANOLIT	5MG/7TAB	Φ BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPO	30,00	0,165	4,95	3,60
	B03BB01	06903010	1 FILICINE	5MG/7TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,129	3,87	3,60
	B03BB01	28668010	2 FOLIC ACID/A	5MG/7TAB	Φ BTx28 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	28,00	0,119	3,34	3,34
	B03BB01	27143010	1 FOLIDEX	400MCG/TAB							
	B05	-ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ									
	B05A	-Άλλα και συναφή προϊόντα									
	B05AA	-Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος									
	B05AA01	ALBUMIN HUMAN	SOL.INF	200G/L	N BTxVIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,00	0,000	93,53	93,53
	B05AA01	28443010	1 ALBIOMIN	200G/L	N BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,00	0,000	48,65	48,65
	B05AA01	25876010	1 ALBUMINE LF	20%	N BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,00	0,000	50,45	50,45
	B05AA01	25876010	2 ALBUMINE LF	20%	N BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,00	0,000	100,89	100,89
	B05AA01	25774020	2 ALBUREX 20	20%	Φ BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	124,06	124,06
	B05AA01	25774020	1 ALBUREX 20	20%	Φ BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	62,03	62,03
	B05AA01	27610020	2 FLEXBUMIN	250G/L	N 1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	111,68	111,68
	B05AA01	27610020	1 FLEXBUMIN	250G/L	N 1 BAG x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	55,84	55,84
	B05AA01	27241020	3 HUMAN ALBU	200G/L	N BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	91,75	91,75
	B05AA01	27241010	3 HUMAN ALBU	50G/L	N BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	148,11	148,11
	B05AA01	27241020	1 HUMAN ALBU	200G/L	N BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	46,15	46,15
	B05AA01	09438010	4 HUMAN ALBU	200G/L	N BT x1FLx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,00	0,000	39,33	39,33
	B05AA01	09438010	1 HUMAN ALBU	200G/L	N BT x1FLx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,00	0,000	69,74	69,74
	B05AA01	22678010	2 HUMAN ALBU	200MG/1ML	Φ VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	101,79	101,79

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	B05AA01	22678010	1	HUMAN ALBU INJ.SOL.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	50,54	50,54
	B05AA01	27189020	1	HUMAN ALBU SOL.INF	200G/L	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	53,12	53,12
	B05AA01	27189020	2	HUMAN ALBU SOL.INF	200G/L	N	BTX1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	105,89	105,89
	B05AA01	27725010	3	PLASBUMIN 2 SOL.INF	250MG/MG/ML	N	BTX1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	109,01	109,01
	B05AA01	27725010	2	PLASBUMIN 2 SOL.INF	250MG/MG/ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,000	0,00	0,000	56,43	56,43
	B05AA01	23582010	2	ZENALB 20 SOL.INF	20%	Φ	BTX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	69,74	69,74
	B05AA01	23582010	1	ZENALB 20 SOL.INF	20%	Φ	BTX50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	34,69	34,69
	B05AA06	SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE												
	B05AA06	23349010	3	GEOFUSINE SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	Φ	BTX10ECCOF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,47	4,47
	B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE												
	B05AA07	26442010	5	VENOFUNDIN SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	Φ	BTX20BAGSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	12,07	12,07
	B05AA07	24779011	0	VOLLUVEN SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	N	15 BAGS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	139,21	139,21
	B05AA07	24779011	7	VOLLUVEN SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,97	10,97
	B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,DIHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE												
	B05AA07	27890010	2	PLASMAVOLLU SOL.INF		N	BT x 1 BAG x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00
	B05AA07	POLY-[0-2-HYDROXYETHYL]-STARCH [M.W 200000],SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE												
	B05AA07	27083010	8	VOLLUYTE INJ.SOL.INF	6%(W/V)	Φ	1 x 500 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,27	10,27
	B05AA07	POLY-[0-2-HYDROXYETHYL]-STARCH [M.W 200000],SODIUM CHLORIDE												
	B05AA07	20470020	3	HAES-STERIL SOL.INF	10%+0,9%(W/V)	N	BAGX500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,74	6,74
	B05AA07	POLY-[0-2-HYDROXYETHYL]-STARCH [M.W 200000],SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,												
	B05AA07	27301010	3	TETRASPAN SOL.INF	6%(W/V)	N	1 BAG x 250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	6,50	6,50
	B05AA07	27301010	5	TETRASPAN SOL.INF	6%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	10,84	10,84
	B05AA07	27301020	5	TETRASPAN SOL.INF	10%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	8,74	8,74
	B05B	-Ενδοφλέβια διαλύματα												
	B05BA	-διαλύματα παρεντερικής διατροφής												
	B05BA01	ALANINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, L-METHIONINE, LYSINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, TA URINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-												
	B05BA01	20987010	4	VAMIN INFAN INJ.SOL.INF		Φ	BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	8,74	8,74
	B05BA01	20987010	3	VAMIN INFAN INJ.SOL.INF		Φ	BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,71	5,71
	B05BA01	ALANINE, GLYCINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE HYDROCHLORIDE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SE												
	B05BA01	16403050	1	VAMIN 18 ELE SOL.INF		N	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	11,33	11,33
	B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, ACETYLCYSTEINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L- VALINE, ARGININE, HISTIDINE, GLYCINE, ALANINE, PROLINE, L-SERINE, ACETIC ACID												
	B05BA01	26819010	1	AMINOSTERIL INJ.SOL.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,39	10,39
	B05BA01	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE ACETATE, L-METHIONINE, ACETYLCYSTEINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L- VALINE, ARGININE, HISTIDINE, GLYCINE, ALANINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, GLYC												
	B05BA01	26761010	1	NEPHROTECT SOL.INF	0,1	N	BTX1X250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,23	6,23
	B05BA01	26761010	3	NEPHROTECT SOL.INF	0,1	N	BTX1X500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	17,51	17,51

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BA01	20222010	1	AMINOPLASM SOLINF	ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PHENYLALANINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,TRYPTOPHAN, L-VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000	9,48	9,48
B05BA01	26800020	2	AMINOPLASM SOLINF	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SE	0,1	N	1 BOTTLE x 5 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSER A.E.	0,000	0,00	0,000	8,46	8,46
B05BA01	23882020	1	PRIMENE SOLINF	ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORN	10%(W/V)	N	BOTTLE x 100 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	5,10	5,10
B05BA02	23656011	5	CLINOLEIC INJ.EM.INF	OLIVE OIL,SOYA OIL	20%(W/V)	N	BTx20 BAGSx ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	12,26	12,26
B05BA02	01551010	5	INTRALIPID INJ.EM.INF	SOYA OIL	20%	Φ	BAGx250ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,93	6,93
B05BA02	01551010	4	INTRALIPID INJ.EM.INF	SOYA OIL	20%	Φ	BAGx100ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	3,30	3,30
B05BA02	01551010	6	INTRALIPID INJ.EM.INF	SOYA OIL	20%	Φ	BAGx500 ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	12,96	12,96
B05BA02	26484010	2	SMOFUPID INJ.EM.INF	SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	20%(W/V)	N	BOTTLE x 250 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	11,25	11,25
B05BA02	26484010	3	SMOFUPID INJ.EM.INF	SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)	20%(W/V)	N	BOTTLESx500 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	13,59	13,59
B05BA02	26601010	4	LIPOPLUS INJ.EM.INF	TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	BIOSER A.E.	0,000	0,00	0,000	7,56	7,56
B05BA03	26314010	3	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	35%(W/V)	BOTTLEX500	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	2,10	2,10
B05BA03	26314010	4	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	26314010	3	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLEX500	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	26314010	2	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 250	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	26314010	1	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	26314020	4	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	10%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	09362010	2	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	10%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	09362010	1	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLEX500	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49
B05BA03	09362010	2	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	09362010	3	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 250	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34
B05BA03	09362010	4	DEXTOSE INJ.SOLINF	DEXTOSE	5%(W/V)	BOTTLE x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	22893020	9	GLUCOSE /BA INJ.SOLINF	GLUCOSE	10%	Φ	Σάκκοι-Pl-24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	1,99	1,99
B05BA03	2557020	2	GLUCOSE 10% SOLINF	GLUCOSE	10%(W/V)	BTX20BAGSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	28,29	28,29
B05BA03	2557020	3	GLUCOSE 10% SOLINF	GLUCOSE	10%(W/V)	BTx10 BAGSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	17,37	17,37
B05BA03	2557010	2	GLUCOSE 5% SOLINF	GLUCOSE	5%(W/V)	BTx50 BAGSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28
B05BA03	2557010	6	GLUCOSE 5% SOLINF	GLUCOSE	5%(W/V)	BTx10 BAGSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78
B05BA03	2557010	4	GLUCOSE 5% SOLINF	GLUCOSE	5%(W/V)	BTx30 BAGSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	B05BA03	25557010	5	GLUCOSE 5%	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	ΒΤΧ20ΒΑΓΣΧ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,000	0,000	1,49	1,49
	B05BA03	27462010	8	GLUCOSE/B. B.	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B. BRAUN MELSU	0,000	0,000	1,49	1,49
	B05BA03	18999080	3	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,99	1,99
	B05BA03	18999100	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	38,5(35)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	2,10	2,10
	B05BA03	18999040	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SOL	38,5(35)%(W/V)	Φ	ΒΤΧ100ΑΜΡ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	0,25	0,25
	B05BA03	18999070	1	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,34	1,34
	B05BA03	18999070	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,49	1,49
	B05BA03	18999070	3	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,78	1,78
	B05BA03	18999070	4	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,28	1,28
	B05BA03	18999080	1	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,36	1,36
	B05BA03	18999080	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,62	1,62
	B05BA03	18999090	1	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	2,39	2,39
	B05BA03	18999090	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,000	1,83	1,83
	B05BA03	18979050	9	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,28	1,28
	B05BA03	18979051	8	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,49	1,49
	B05BA03	18979051	9	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP) X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,78	1,78
	B05BA03	18979060	5	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	BOTTLE X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,99	1,99
	B05BA03	18979061	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,30	1,30
	B05BA03	18979040	3	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	ΒΤΧ50 AMP π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	0,25	0,25
	B05BA03	18979061	4	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,62	1,62
	B05BA03	18979050	6	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) X 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,34	1,34
	B05BA03	18979080	5	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	2,10	2,10
	B05BA03	18979050	5	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) X 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,28	1,28
	B05BA03	18979061	3	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,99	1,99
	B05BA03	18979051	0	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,36	1,36
	B05BA03	18979051	1	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,34	1,34
	B05BA03	18979051	2	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,49	1,49
	B05BA03	18979051	6	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,78	1,78
	B05BA03	18979051	7	ΔΕΕΤΡΟΖΗ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	1,28	1,28
	B05BA10	25238040	3	OLICLONOMEL	INJ.EM.INF		Φ	ΒΤΧ4 BAGSX2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,000	0,000	43,42	43,42
	B05BA10	25238050	1	OLICLONOMEL	INJ.EM.INF		Φ	ΒΤΧ6 BAGSX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,000	0,000	31,52	31,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	B05BA10	25238080	3	OUCLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,000	43,42	43,42
	B05BA10	25238080	1	OUCLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,000	30,80	30,80
	B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLyCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,												
	B05BA10	28098010	1	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	40,52	40,52
	B05BA10	28098010	5	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx19	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	50,76	50,76
	B05BA10	28098010	3	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	46,75	46,75
	B05BA10	ALANINE, ARGinine, GLyCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-TYROSINE, VALINE, TAURINE, DEXTROSE (GLUCOSE)												
	B05BA10	28098020	1	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	44,35	44,35
	B05BA10	28098020	3	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	47,98	47,98
	B05BA10	ALANINE, GLyCINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, CYSTEINE HYDROCHLORIDE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THRE												
	B05BA10	16403030	1	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	10,83	10,83
	B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLyCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREON												
	B05BA10	24584010	2	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx205x3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	41,10	41,10
	B05BA10	24584010	4	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx102x6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	37,51	37,51
	B05BA10	24584010	3	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx15x40ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	37,25	37,25
	B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, ALANINE, ARGinine, ASPARTIC ACID, GLyCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, HYDROCHLORIDE, LYSIN												
	B05BA10	24883010	1	KABIVEN PERI	INJ.EM.INF		N	BTx6 BAGx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	106,35	106,35
	B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, ZINC ACETATE DIHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, HYDROCHLORID												
	B05BA10	24605010	3	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	45,26	45,26
	B05BA10	24605010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	38,14	38,14
	B05BA10	24605010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	31,17	31,17
	B05BA10	24604010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	36,70	36,70
	B05BA10	24604010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	45,22	45,22
	B05BA10	24604010	3	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	55,93	55,93
	B05BA10	24606010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		N	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	42,57	42,57
	B05BA10	24606010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		N	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	56,23	56,23
	B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-VALINE, ARGinine, HISTIDINE,												
	B05BA10	24607010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	41,09	41,09
	B05BA10	24608010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOSEP A.E.	0,000	0,000	55,75	55,75
	B05BA10	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-VALINE, ARGinine, HISTIDINE, GLyCINE, SERINE, TAURINE, ALANINE, PROLINE, GLYCEROL-1 (2) DIHYDRO												
	B05BA10	26815010	1	AMINOMIX 1	SOL.INF		Φ	6 σάκκι(6ml)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,000	122,01	122,01
	B05BA10	LEUCINE, PHENYLALANINE, L-METHIONINE, LYSINE, ISOLEUCINE, VALINE, HISTIDINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-ALANINE, ARGinine, GLyCINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR												
	B05BA10	22833010	4	CLINIMIX N17	SOL.IV.INF		N	BTx4BAGx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,000	46,29	46,29
	B05BA10	LEUCINE, PHENYLALANINE, L-METHIONINE, LYSINE, ISOLEUCINE, VALINE, HISTIDINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-ALANINE, ARGinine, GLyCINE, PROLINE, L-SERINE, TYROSINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,												
	B05BA10	22835010	4	CLINIMIX N14	SOL.IV.INF		N	BTx4BAGx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,000	32,37	32,37
	B05BA10	22838010	4	CLINIMIX N9G	SOL.IV.INF		N	BTx4BAGx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,000	31,47	31,47

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ													
	B05BA10	25898010	1	MULTIMEL N8	INJ,EM,INF								0,00	0,000	54,70	54,70	54,70
	B05BA10	25898010	1	MULTIMEL N8	INJ,EM,INF								0,00	0,000	54,70	54,70	54,70
	B05BA10	24623010	2	AMINOVENG	INJ,SO,INF	3,50%							0,00	0,000	10,49	10,49	10,49
	B05BA10	24623010	1	AMINOVENG	INJ,SO,INF	3,50%							0,00	0,000	6,93	6,93	6,93
	B05BB																
	B05BB																
	B05BB																
	B05BB																
	B05BB																
	B05BB01	25857010	2	RINGER'S SOL	SOL,INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ	BTX10 BAGSK	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	25857010	2	RINGER'S SOL	SOL,INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ	BTX10 BAGSK	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	10768010	1	ELECTROLYTE	SOL,INF	(6,4+5,00+0,75+0)	Φ	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙ		FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,16	1,16	1,16
	B05BB01	10768010	1	ELECTROLYTE	SOL,INF	(6,4+5,00+0,75+0)	Φ	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙ		FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,16	1,16	1,16
	B05BB01	19000010	4	RINGER'S EN	INJ,SO,INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ	PVC BAGX20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	4,92	4,92	4,92
	B05BB01	19000010	2	RINGER'S EN	INJ,SO,INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	19000010	2	RINGER'S EN	INJ,SO,INF	(0,860+0,030+0,0)	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	26286010	1	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,32+0,60+0,04+)	Φ	BOTTLEX500	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	26286010	2	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,32+0,60+0,04+)	Φ	BOTTLE x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	22494010	3	LACTATED RI	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BOTTLEX500	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	DEMO ABEE	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	22494010	7	LACTATED RI	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BOTTLES (PP)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	DEMO ABEE	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	22494010	4	LACTATED RI	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BOTTLE x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	DEMO ABEE	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	22494010	8	LACTATED RI	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BOTTLES (PP)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	DEMO ABEE	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	17573010	1	LACTATED RI	SOL,INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	17573010	3	LACTATED RI	SOL,INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	19110011	1	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ	1BAG PVCx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	4,92	4,92	4,92
	B05BB01	19110010	9	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ	BTX10 ΠΛΑστ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	19110010	2	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ	BTX4BAGS PV	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	20,76	20,76	20,76
	B05BB01	19110010	2	LACTATED RI	INJ,SO,INF	(0,62+0,6+0,03+0)	Φ	BTX10 ΠΛΑστ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB01	25771010	2	RINGER LACT	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BTX20BAGSK	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB01	25771010	3	RINGER LACT	SOL,INF	(0,32+0,6+0,04+0)	Φ	BTX10 BAGSK	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	BAKTER HELLAS E	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
	B05BB02	19198010	3	POTASSIUM C	INJ,SO,INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLE x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,55	1,55	1,55
	B05BB02	18997010	2	SODIUM CHL	INJ,SO,INF	0,18%+4,7(4,3)%	Φ	FLX5000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
	B05BB02	18997010	3	SODIUM CHL	INJ,SO,INF	0,18%+4,7(4,3)%	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
	B05BB02	18997010	1	SODIUM CHL	INJ,SO,INF	0,18%+4,7(4,3)%	Φ	FLX2500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΘ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31

Β05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρανετερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	B05BB02	20122010	1	POTASSIUM C	INJ.SOL.INF	(0,2%+5%)(W/V)	Φ	ΒΤΧ10Β0ΤΤL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,79	1,79	1,79
	B05BB02	SODIUM CHLORIDE, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE														
	B05BB02	20929010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
	B05BB02	18997030	1	SODIUM CHL	INJ.SOL.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	ΒΤΧ10 πλάστυ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
	B05BB02	18997020	1	SODIUM CHL	INJ.SOL.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	ΒΤΧ10 πλάστυ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
	B05BB02	18997020	3	SODIUM CHL	INJ.SOL.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	ΒΤΧ10 πλάστυ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
	B05BB02	26315010	3	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
	B05BB02	26315010	2	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
	B05BB02	22445021	3	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
	B05BB02	22445021	2	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
	B05BB02	22445020	6	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
	B05BB02	22445020	5	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
	B05BC	- Διαλύματα που επιφέρουν οσμωτική διούρηση														
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	B05BC01	MANNITOL														
	B05BC01	26285010	2	MANNITOL/B	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
	B05BC01	26285010	1	MANNITOL/B	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
	B05BC01	22492010	5	MANNITOL/D	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
	B05BC01	22492010	4	MANNITOL/D	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
	B05BC01	00381010	1	MANNITOL/F	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
	B05BC01	19117010	4	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	ΒΤΧ10ΠΛ.ΦΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
	B05BC01	19117010	1	MANNITOL/BI	INJ.SOL.INF	20%	Φ	ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
	B05X	- Ξυμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων														
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	B05XA01	POTASSIUM CHLORIDE														
	B05XA01	29167010	1	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	ΒΤΧ20 AMPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	5,22	5,22	5,22
	B05XA01	29167010	5	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	ΒΤΧ20 AMPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	15,10	15,10	15,10
	B05XA01	29167010	2	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	ΒΤΧ50 AMPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	26,96	26,96	26,96
	B05XA01	29167010	3	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	ΒΤΧ20 AMPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	10,18	10,18	10,18
	B05XA01	29167010	4	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	ΒΤΧ50 AMPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	44,35	44,35	44,35
	B05XA01	18922010	2	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΟΡΙ	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	ΒΤΧ50 AMP Π	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	0,78	0,78	0,78
	B05XA01	18998010	2	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΟΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	ΒΤΧ20AMPX1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	0,78	0,78	0,78
	B05XA02	SODIUM BICARBONATE														
	B05XA02	18986010	1	NATRIO ANOP	INJ.SOL	4	Φ	ΒΤΧ1AMPX1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	0,24	0,24	0,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ							
	B05XA02	18986010	3	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	ΙΝΙ.ΣΟΛ	4	Φ	ΒΤΧ50ΑΜΡSΧ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	10,31	10,31	10,31	
	B05XA02	19113010	1	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	ΙΝΙ.ΣΟ.ΙΝF	4	Φ	ΒΤΧ1ΑΜΡΧ1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,24	0,24	0,24	
	B05XA03 SODIUM CHLORIDE																
	B05XA03	25556010	6	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	10 BAGS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57	
	B05XA03	25556010	5	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40	
	B05XA03	25556010	4	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	25556010	2	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	25556010	1	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	0,000	0,00	0,000	0,99	0,99	0,99	
	B05XA03	28784010	3	SODIUM CHL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,009	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,22	5,22	5,22	
	B05XA03	28784010	4	SODIUM CHL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,009	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	0,27	0,27	0,27	
	B05XA03	28784010	5	SODIUM CHL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,009	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,22	5,22	5,22	
	B05XA03	28784010	2	SODIUM CHL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,009	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	0,22	0,22	0,22	
	B05XA03	28784010	1	SODIUM CHL	ΙΝΙ.ΣΟΛ	0,009	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	4,40	4,40	4,40	
	B05XA03	18987051	1	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	18987051	6	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	6,23	6,23	6,23	
	B05XA03	18987052	2	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	18987051	3	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40	
	B05XA03	18987052	3	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	18987051	4	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57	
	B05XA03	18987052	5	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57	
	B05XA03	18987052	4	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40	
	B05XA03	18987051	5	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	4,66	4,66	4,66	
	B05XA03	18987051	2	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	18987050	7	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	18987050	8	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,9%	Φ	BAG (PP) x25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	09356010	1	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	09356010	6	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	BAGx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	09356010	4	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	09356010	2	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40	
	B05XA03	09356010	3	SODIUM CHL	SOL.ΙΝF	0,9%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57	
	B05XA03	26274010	3	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,90%	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40	
	B05XA03	26274010	2	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,90%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28	
	B05XA03	26274010	1	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,90%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27	
	B05XA03	26274010	4	SODIUM CHL	SOL.IV.ΙΝF	0,90%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΩΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ			
	B05XA03	18987020	4	SODIUM CHL	INJ.SOL	15%	Φ	ΒΤΧ50ΑΜΡΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,00	0,25	0,25
	B05XA03	26383010	1	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	ΒΤΧ50ΡΑΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ.Μ.Ε.Π.	0,00	0,00	10,71	10,71
	B05XA03	26383010	2	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	ΒΤΧ50ΡΑΣΤ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ.Μ.Ε.Π.	0,00	0,00	12,00	12,00
	B05XA03	20097010	9	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,00	0,00	4,66	4,66
	B05XA03	18996011	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,40	1,40
	B05XA03	18996011	3	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,57	1,57
	B05XA03	18996011	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,27	1,27
	B05XA03	18996010	3	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTX10BOTT1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,57	1,57
	B05XA03	18996010	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTX10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,40	1,40
	B05XA03	18996010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTX10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	1,28	1,28
	B05XA03	18996011	5	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	6,56	6,56
	B05XA03	18996011	4	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,00	4,92	4,92
	B05XA14			SODIUM GLYCEROPHOSPHATE										
	B05XA14	22202010	2	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6%(W/V)	Φ	BT x 10 mlασσ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	22,55	22,55
	B05XA31			CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD										
	B05XA31	20214010	2	ADDAMELN	INJ.SO.INF		Φ	ΒΤΧ20ΑΜΡΧ1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	31,71	31,71
	B05XA31			FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE, MAGNESIUM GLUCONATE, ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MOLY										
	B05XA31	25552010	1	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,00	0,00	3,49	3,49
	B05XA31			ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM										
	B05XA31	22190010	1	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10ML	Φ	ΒΤΧ10ΠΛ.ΦΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	24,47	24,47
	B05XB			- Αμυνοξέα										
	B05XB02			ΠΑΡΕΝΤΕΡΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ένεση ή έγχυση)										
	B05XB02	27467010	2	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,00	0,00	12,00	12,00
	B05XB02	27467010	4	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	BAGX1000ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,00	0,00	12,00	12,00
	B05XB02	27467010	5	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)		BTX1BOTTLE(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,00	0,00	12,00	12,00
	B05XB02			N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE										
	B05XB02	22859010	2	DIPTEPTVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	15,83	15,83
	B05XB02	22859010	1	DIPTEPTVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	9,28	9,28
	B05XC			- Βιταμίνες										
	B05XC			ΠΑΡΕΝΤΕΡΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ένεση ή έγχυση)										
	B05XC			RETINOL, PALMITATE, CHOLECALCIFEROL, ASCORBIC ACID, COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE, RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE, CYANOCOBALAMINE, FOLIC ACID,										
	B05XC	20492011	0	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,00	0,00	6,44	6,44
	B05XC			RETINOL, ERGOCALCIFEROL, DL-ALFA-TOCOFEROL, PHYTOMENADIONE										
	B05XC	19855020	1	VITALIPID/AD	INJ.EM.INF		Φ	ΒΤΧ10ΑΜΡΧ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	18,02	18,02
	B05XC	19855010	1	VITALIPID/INF	INJ.EM.INF		Φ	ΒΤΧ10ΑΜΡΧ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,00	18,50	18,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	C01EB18	28707020 1	RANEXA PR.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000 TE	30,00	2,421	72,62	72,30	
	C01EB18	28707030 1	RANEXA PR.TAB	750MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000 TE	30,00	2,421	72,62	72,30	
	C01EB18	28707010 1	RANEXA PR.TAB	375MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000 TE	30,00	2,421	72,62	72,30	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C01EB15	11628020 1	VASTAREL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000 G	30,00	0,258	7,73	7,73	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	C01EB15	23145010 1	NOVAZIDINE OR.SO.D	20MG/ML	Φ FL X 60ML(γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000 G	30,00	0,200	6,00	6,00	
	C01EB15	11628030 1	VASTAREL OR.SO.D	20MG/ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SERBIE ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000 G	30,00	0,258	7,73	6,00	
	C01EB15	23346010 1	ZIDIN OR.SO.D	20MG/ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000 G	30,00	0,206	6,19	6,00	
	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											
	C01EB17	27057010 3	PROCORALAN F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 56 σε ΒΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000 TE	28,00	2,120	59,37	59,64	
	C01EB17	27057020 3	PROCORALAN F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 56 σε ΒΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000 TE	28,00	2,126	59,53	59,53	
	G4 -Αντιψέκωση υπέρκοιλιακών αρρυθμιών												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	C01EB10	ADE NOSINE											
	C01EB10	22097010 1	ADE NOSCOR INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N ΒΤΧ6VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	2,40	12,350	29,64	29,64	
CO2													
C02A													
C02AC													
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων μιδαζολίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C02AC01	CLONIDINE HYDROCHLORIDE											
	C02AC01	02191020 2	CATAPRESAN TAB	0,150MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000 G	10,00	0,309	3,30	3,09	
	C02AC05	MOXONIDINE											
	C02AC05	22320020 2	CYNT F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	20,00	0,366	7,33	6,60	
	C02AC05	22320030 2	CYNT F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	26,67	0,256	6,83	6,83	
	C02AC05	22320010 2	CYNT F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	13,33	0,368	4,91	4,40	
	C02AC05	22589030 5	FISIOTENS F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	37,33	0,281	10,49	12,32	
	C02AC05	22589020 5	FISIOTENS F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	28,00	0,330	9,23	9,23	
	C02AC05	22589010 5	FISIOTENS F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	18,67	0,366	6,84	6,16	
	C02AC05	28949030 2	MOXONIDINE F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ) ΒΤΧ 28 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000 G	37,33	0,225	8,39	12,32	
	C02AC05	28949020 2	MOXONIDINE F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ) ΒΤΧ 28 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000 G	28,00	0,263	7,37	9,24	
	C02AC05	28949010 2	MOXONIDINE F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ) ΒΤΧ 28 σε ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000 G	18,67	0,301	5,62	6,16	
CO2C	-Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερεικώς δρώντες												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
						DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ			
	C02CA	-Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	C02CA04	DOXAZOSIN MESILATE	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ1Β1LSTx1	1,000	0,316	4,43	3,54
	C02CA04	22501020 2	CARDURA	TAB	Φ ΒΤΧ1Β1LSTx1	1,000	0,354	4,96	3,54
	C02CA04	22501030 2	CARDURA	TAB	Φ ΒΤΧ14 (Blist 2)	1,000	0,298	4,17	3,54
	C02CA04	24439030 1	MAGURAN	TAB	Φ ΒΤΧ30 (Blist 2)	1,000	0,206	6,19	6,19
	C02CA04	24439020 2	MAGURAN	TAB	Φ ΒΤΧ14 (Blist 2)	1,000	0,254	3,56	3,54
	C02CA04	24439020 1	MAGURAN	TAB	Φ ΒΤΧ30 (Blist 2)	1,000	0,243	7,30	7,30
	C02L	-Αντιυπερτασικά και διουρητικά σε συνδυασμό							
		C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	C02LA01	CHLORTALIDONE,RESERPINE	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST	1,000	0,055	1,10	1,20
	C02LA01	03047010 1	HYGROTON R	TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST	1,000	0,055	1,10	1,20
	C03	-ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ							
		C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θεαζίδες							
		C03AA -Θεαζίδες, αμινείς							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	C03AA03	HYDROCHLOROTHIA ZIDE	TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST	0,000	0,034	0,68	0,60
	C03AA03	28066010 1	DIUREN	TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST	0,000	0,034	0,68	0,60
		C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θεαζιδών							
		C03BA -Σουλφοναμίδες, αμινείς							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
	C03BA11	INDAPAMIDE	PR.TAB	1.5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	0,000	0,353	6,36	6,30
	C03BA11	12676020 1	FLUDEX	PR.TAB	Φ ΒΤΧ30	0,000	0,353	6,36	6,30
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	C03BA04	CHLORTALIDONE	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (σε BLI	0,000	0,050	1,99	2,00
	C03BA04	03104010 1	HYGROTON	TAB	Φ ΒΤΧ20 (σε BLI	0,000	0,050	1,99	2,00
	C03C	-Διουρητικά Υψηλής Οροφής							
		C03CA -Σουλφοναμίδες, αμινείς							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	C03CA01	FUROSEMIDE	TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤΧ12	0,000	0,100	1,20	1,08
	C03CA01	22884020 1	HYDROFLUX	TAB	Φ ΒΤΧ12	0,000	0,100	1,20	1,08
	C03CA01	22884020 2	HYDROFLUX	TAB	Φ ΒΤΧ36 (BLIS	0,000	0,088	3,16	3,24
	C03CA01	03628030 1	LASIX	TAB	Φ ΒΤΧ12 (BLIST	0,000	0,124	1,49	1,08
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
	C03CA01	FUROSEMIDE	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	0,000	0,263	9,85	9,75
	C03CA01	27404030 1	FUDESIX	ORAL.SOL	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	0,000	0,263	9,85	9,75
	C03CA01	27442020 1	RIOMID	ORAL.SOL	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	0,000	0,183	6,87	6,87

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	C03CA01 FUROSEMIDE													
	C03CA01	27404010	1	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	15,00	0,417	6,26	6,30
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C03CA01 FUROSEMIDE													
	C03CA01	27519010	1	FUROSEMIDE/ INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KAB I H		2,50	0,320	0,80	0,80
	C03CA01	22884010	1	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ.& ΕΙΡ. ΤΖΕΤ	2,50	0,644	1,61	1,61
	C03CA01	03628050	1	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,50	0,800	2,00	1,95
	C03CA02 BUMETANIDE													
	C03CA02	12176020	1	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	10,00	0,714	7,14	7,80
	C03D -Καλιοσυνηρητικοί Παράγοντες													
	C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης													
	G1 -Ολιγομετώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03DA01 SPIRONOLACTONE													
	C03DA01	12654010	1	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/7TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	6,67	0,352	2,35	1,93
	C03DA01	12654020	1	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/7TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	26,67	0,240	6,40	7,73
	G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03DA04 EPLENONE													
	C03DA04	30122010	2	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/7TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	20,00	1,014	20,28	20,28
	C03DA04	30122020	2	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/7TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	20,00	1,041	20,83	20,40
	C03DA04	29367010	1	EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/7TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	30,00	0,892	26,76	30,60
	C03DA04	29367020	1	EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/7TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	30,00	0,874	26,23	30,60
	C03DA04	26500010	2	INSPIRA	F.C.TAB	25MG/7TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	20,00	1,342	26,85	20,40
	C03DA04	26500020	2	INSPIRA	F.C.TAB	50MG/7TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	20,00	1,379	27,58	20,40
	C03DA04	29366020	1	LICEPLER	F.C.TAB	50MG/7TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	30,00	0,874	26,23	30,60
	C03DA04	29366010	1	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/7TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	30,00	0,892	26,76	30,60
	C03E -Διουρητικά και Καλιοσυνηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό													
	C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυνηρητικοί παράγοντες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
	C03EA01	08813010	1	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/7TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	30,00	0,103	3,08	2,40
	C03EA01	18932010	3	TIADEN	TAB	(5+50)MG/7TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	30,00	0,082	2,47	2,40
	C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυνηρητικοί παράγοντες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03EB01 FUROSEMIDE, AMILORIDE HYDROCHLORIDE													
	C03EB01	19627010	1	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/7TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	18,67	0,207	3,87	3,92

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C07	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ									
C07A	-Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων									
C07AA	-β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
C07AA02	OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE	F.C.TAB								
C07AA02	09952030	1 TRASICOR	80MG/TAB	Φ ΒΤx40 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA)	20,00	0,389	7,77	4,20
C07AA03	PINDOLOL	TAB								
C07AA03	03461030	1 VISKEN	15MG/TAB	Φ ΒΤx14 (σε BLI)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA)	14,00	0,311	4,36	2,94
C07AA03	03461010	1 VISKEN	5MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA)	10,00	0,256	2,56	2,10
C07AA05	PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE	F.C.TAB								
C07AA05	01297040	1 INDERAL	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	7,50	0,236	1,77	1,57
C07AA07	SOTALOL HYDROCHLORIDE	F.C.TAB								
C07AA07	22863010	3 SOTALOL/GEN TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	15,00	0,206	3,09	3,09
C07AA07	22863020	3 SOTALOL/GEN TAB	160MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLISTE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	30,00	0,155	4,65	4,65
C07AB	-β-αποκλειστές, εκλεκτικοί									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
C07AB02	METOPROLOL TARTRATE	F.C.TAB								
C07AB02	12887020	1 LOPRESOR	100MG/TAB	Φ ΒΤx40 (ΣΕΒΛΙΣ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	26,67	0,160	4,26	3,91
C07AB03	ATENOLOL	TAB								
C07AB03	19761010	1 AZECTOL	100MG/TAB	Φ ΒΤx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	28,00	0,086	2,41	4,10
C07AB03	17983010	1 NIOCARDON	100MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	28,00	0,086	2,41	4,10
C07AB03	14614040	2 TENORMIN	100MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	37,33	0,099	3,68	5,47
C07AB03	14614050	1 TENORMIN	50MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	18,67	0,122	2,28	2,74
C07AB03	14614060	1 TENORMIN	25MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	9,33	0,247	2,30	1,37
C07AB05	BETAXOLOL HYDROCHLORIDE	F.C.TAB								
C07AB05	18697010	1 KERLONE	20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	28,00	0,191	5,36	4,10
C07AB05	18697010	2 KERLONE	20MG/TAB	Φ ΒΤ x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	14,00	0,284	3,97	2,05
C07AB07	BISOPROLOL FUMARATE	F.C.TAB								
C07AB07	29896020	1 CONCOR	10MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	30,00	0,203	6,10	4,39
C07AB07	29896010	1 CONCOR	5MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	15,00	0,281	4,22	2,20
C07AB07	BISOPROLOL HEMIFUMARATE	C.TAB								
C07AB07	25656010	1 BLOCATENS	10MG/TAB	Φ ΒΤx30 (3 BLX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	30,00	0,167	5,02	4,39
C07AB08	CELIPROLOL HYDROCHLORIDE	F.C.TAB								
C07AB08	19340030	1 SELECTOL	200MG/TAB	Φ ΒΤx20 (ΣΕ BLI)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	20,00	0,267	5,35	2,93
C07AB08	29116010	1 ZILOVIS	200MG/TAB	Φ ΒΤx20 (2BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΙΕΤ	20,00	0,224	4,49	2,93
C07AB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE	TAB								
C07AB12	27426010	2 BIVOL	5MG/TAB	Φ ΒΤx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	28,00	0,186	5,21	4,10

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	C07AB12	27426010	1	BIVOL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (βιστ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	22930010	1	HYPOLOC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MENARINI INTER.	0,000	G	28,00	0,226	6,32	4,10	4,10
	C07AB12	27428010	1	LOBIBETA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (βιστ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	27428010	2	LOBIBETA	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	22931010	1	LOBIVON	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MENARINI HELLAS	0,000	G	28,00	0,226	6,32	4,10	4,10
	C07AB12	27689010	3	NEBICUR	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	29602010	1	NEBIOS	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,176	4,93	4,10	4,10
	C07AB12	27945012	0	NEBIVOLOL/G	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ 28 (σε β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	27945010	4	NEBIVOLOL/G	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	28284010	7	NEBIVOLOL/Τ	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 σε κυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΕΥΑ PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	C07AB12	29346020	2	NOZAC	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (PVC/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	C07AB09	ESMOLOL	HYDROCHLORIDE													
	C07AB09	20426020	1	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	N	ΒΤΧ5 VIALSX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	2,000	G	0,20	111,900	22,38	22,38	22,38
	C07AB09	20426030	1	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 BAGX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΒΑΧΤΕΡ HELLAS Ε	2,000	G	1,00	114,210	114,21	114,21	114,21
	C07AB09	28687020	1	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	ΒΤΧ1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ORPHA-DEVEL HA	2,000	G	1,00	76,070	76,07	76,07	76,07
	C07AG	Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	C07AG02	CARVEDILOL														
	C07AG02	26173020	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,210	6,29	4,59	4,59
	C07AG02	26173010	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,131	3,92	4,59	3,92
	C07AG02	26173030	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,194	5,83	4,59	4,59
	C07AG02	26174020	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	4,29	3,77
	C07AG02	26174030	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,199	5,57	4,29	4,29
	C07AG02	26174040	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,29	4,29
	C07AG02	26236020	1	CARVEPEN	TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	4,29	3,77
	C07AG02	26236030	1	CARVEPEN	TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	4,29	4,29
	C07AG02	26236040	1	CARVEPEN	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,29	4,29
	C07AG02	20630010	1	DILATREND	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,208	5,83	4,29	4,29
	C07AG02	20630040	1	DILATREND	TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,181	5,08	4,29	4,29
	C07AG02	20630030	1	DILATREND	TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28(βιστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,096	2,69	4,29	2,69
	C07AG02	28876030	1	ERVIDOL	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (βιστ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,185	5,17	4,29	4,29
	C07AG02	28876020	1	ERVIDOL	TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (βιστ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	4,29	4,29
	C07AG02	28876010	1	ERVIDOL	TAB	6,25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (βιστ 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,127	3,57	4,29	3,57
	C07B	Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θεαζιδίες														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ											
	C07BB	-	Αποκλειστές β-αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θεαζίδες												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C07BB07	BISOPROLOL FUMARATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
			1 ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIIS PHARMA		30,00	0,148	4,43	8,40	4,43
	C07BB07		1 ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIIS PHARMA		30,00	0,139	4,16	8,40	4,16
	C07BB07		1 ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIIS PHARMA		30,00	0,133	4,00	8,40	4,00
	C07BB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
			3 HYPOLOC-PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.		28,00	0,264	7,40	7,84	7,40
	C07BB12		3 HYPOLOC-PLU	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.		28,00	0,314	8,80	7,84	7,84
	C07BB12		3 LOBIVON-PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS		28,00	0,264	7,40	7,84	7,40
	C07BB12		3 LOBIVON-PLU	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS		28,00	0,314	8,80	7,84	7,84
	C07C	-	Αποκλειστές σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C07CA	-	Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C07CA03	CLOPAMIDE, PINDOLOL													
			1 VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30(BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		30,00	0,262	7,85	7,80	7,80
	C07CB	-	Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C07CB03	ATENOLOL, CHLORTALIDONE													
			1 TENDORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE		28,00	0,170	4,77	5,04	4,77
	C07CB03		1 TENDORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE		28,00	0,201	5,62	5,04	5,04
	C07F	-	Αποκλειστές σε συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	C07FB	-	Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	C07FB02	FELODIPINE, METOPROLOL SUCCINATE													
			1 LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE		28,00	0,465	13,01	12,88	12,88
	C08	-	ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
	C08C	-	Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αρτηρία												
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
			G1 - Παράγωγα διυδροτυρδίνης												
	C08CA02	FELODIPINE													
			2 PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE		28,00	0,265	7,43	4,20	4,20
	C08CA02		2 PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE		56,00	0,151	8,48	8,40	8,40
	C08CA03	ISRADIPINE													
			1 LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		30,00	0,284	8,53	4,50	4,50
	C08CA05	NIFEDIPINE													
			1 ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE		20,00	0,190	3,79	3,00	3,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	C08CA05	11657070	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	56,00	0,154	8,65	8,40	8,40	
	C08CA05	11657060	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	28,00	0,276	7,73	4,20	4,20	4,20
	C08CA05	11657130	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	18,67	0,348	6,50	2,80	2,80	2,80
	C08CA05	17881020	1	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	20,00	0,152	3,04	3,00	3,00	3,00
	C08CA05	19490030	1	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	0,152	3,04	3,00	3,00	3,00
	C08CA07	NISOLIDIPINE																
	C08CA07	20361040	1	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1,000	TE	28,00	0,667	18,68	4,20	4,20	4,20
	C08CA07	20361030	1	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1,000	TE	28,00	0,446	12,50	4,20	4,20	4,20
	C08CA12	BARINIDIPINE HYDROCHLORIDE																
	C08CA12	24872020	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	56,00	0,376	21,08	8,40	8,40	8,40
	C08CA12	24872010	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	28,00	0,539	15,10	4,20	4,20	4,20
	Από του στόματος χορήγηση (σε ερέεξ μορφή)																	
	C08CA01	AMLODIPINE BESYLATE																
	C08CA01	27078020	2	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	27078010	2	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	27141020	3	AMLOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	27141010	3	AMLOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	28188010	5	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	28188020	5	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	26016010	3	AMLODIPINE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	26016020	3	AMLODIPINE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	28065020	6	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	28065010	5	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	28218010	1	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,223	4,47	2,80	2,80	2,80
	C08CA01	28218020	1	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	40,00	0,164	6,56	5,60	5,60	5,60
	C08CA01	28566010	4	AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	30,00	0,216	6,48	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	28566020	4	AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	60,00	0,162	9,73	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	25597010	2	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	25597020	2	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	25725020	2	AMLOPRESS	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	8,40
	C08CA01	25725010	2	AMLOPRESS	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	4,20
	C08CA01	25598010	1	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96	1,96
	C08CA01	25598010	2	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92	3,92
	C08CA01	25598020	1	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92	3,92

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08CA01	25598020	2 AMLORETIIN	CAPS	10MG/CAP	(D) BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26645020	2 AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX2 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26645010	4 AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000 G	28,00	0,214	6,00	3,92
C08CA01	26645010	2 AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX2 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000 G	28,00	0,214	6,00	3,92
C08CA01	26645020	4 AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26216010	5 AMIOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	26216020	5 AMIOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	25792020	2 BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26344010	2 EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	26344020	2 EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	25889010	2 FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	25889020	2 FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	25844010	3 LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	25844010	3 LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	30279010	1 NORDEX/MED TAB	TAB	5MG/TAB	Φ BTX14 (1 BL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000 G	14,00	0,252	3,53	1,96
C08CA01	30279020	1 NORDEX/MED TAB	TAB	10MG/TAB	Φ BTX14 (1 BL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000 G	28,00	0,189	5,29	3,92
C08CA01	27038010	3 NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	28,00	0,214	6,00	3,92
C08CA01	27038020	2 NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	25858010	1 NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	28,00	0,189	5,29	3,92
C08CA01	25858010	1 NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	14,00	0,252	3,53	1,96
C08CA01	27806020	5 NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	26767010	2 NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	26767010	2 NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	20430010	2 NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	14,00	0,314	4,40	1,96
C08CA01	20430020	2 NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	28,00	0,230	6,44	3,92
C08CA01	28378010	2 PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	28378020	2 PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	26193020	2 PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26272020	2 RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	56,00	0,153	8,58	7,84
C08CA01	26272010	1 RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	28,00	0,189	5,29	3,92
C08CA01	26272010	2 RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	28,00	0,214	6,00	3,92
C08CA01	26422010	3 ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000 G	30,00	0,205	6,15	4,20
C08CA01	26422020	3 ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000 G	60,00	0,154	9,21	8,40
C08CA01	26422020	2 ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ BTx2 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000 G	28,00	0,189	5,29	3,92

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΤΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΝ										
	C08CA01	26422010	2	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2	BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	EMIP	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96	
	C08CA01	26011010	3	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP	ABEE	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20	
	C08CA01	26011020	3	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP	ABEE	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	
	C08CA01	AMLODIPINE MALEATE																				
	C08CA01	26149010	4	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC	PHARM	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92	
	C08CA01	26149020	4	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC	PHARM	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84	
	C08CA01	26302020	4	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	(ZE BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40	
	C08CA03	ISRADIPINE																				
	C08CA03	19958010	1	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS	(HELLA	0,000	G	28,00	0,386	10,80	3,92	3,92	
	C08CA05	NIFEDIPINE																				
	C08CA05	11657020	1	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ABE	0,000	G	8,33	0,377	3,14	1,17	1,17
	C08CA05	11657030	1	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ABE	0,000	G	16,67	0,188	3,13	2,33	2,33
	C08CA05	17881010	1	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP	A.E.	0,000	G	16,67	0,149	2,49	2,33	2,33	
	C08CA05	19490040	1	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN	ΑΕ	ΦΑΡΜΑ	0,000	G	16,67	0,149	2,49	2,33	2,33
	C08CA07	NISOLDIPINE																				
	C08CA07	20361010	1	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ABE	1,000	TE	30,00	0,272	8,15	4,20	4,20
	C08CA08	NITRENDIPINE																				
	C08CA08	19292010	1	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ABE	1,000	TE	30,00	0,271	8,13	4,20	4,20
	C08CA08	19292020	1	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER	ΕΛΛΑΣ	ABE	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	4,20	4,20
	C08CA08	20583010	1	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM	A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20	
	C08CA08	20637010	1	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A.	PHARM	EPE	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20
	C08CA08	20302010	1	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS	EPE	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20	
	C08CA08	26045010	1	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ.	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20	
	C08CA09	LACIDIPINE																				
	C08CA09	20176020	4	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN		0,000	G	28,00	0,195	5,47	3,92	3,92	
	C08CA09	24265020	3	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN		0,000	G	28,00	0,195	5,47	3,92	3,92	
	C08CA09	20856020	2	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER	INGE	0,000	G	28,00	0,184	5,14	3,92	3,92	
	C08CA11	MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE																				
	C08CA11	25366020	2	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI	HELLAS	AE	0,000	G	56,00	0,214	12,00	7,84	7,84
	C08CA11	30007020	1	PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT	ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,179	10,04	7,84	7,84	
	C08CA13	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE																				
	C08CA13	27195020	3	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI	HELLA	0,000	G	56,00	0,276	15,44	7,84	7,84	
	C08CA13	27195010	3	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI	HELLA	0,000	G	28,00	0,255	7,15	3,92	3,92	
	C08CA13	28185020	3	LERCANIDIPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS	GROUP P	0,000	G	56,00	0,214	12,00	7,84	7,84	
	C08CA13	23333010	2	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28		ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA	AE	0,000	G	28,00	0,255	7,15	3,92	3,92	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ		ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΗΔ								
	C08CA13	23333020	3	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	56,00	0,276	15,44	7,84	7,84	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
	C08CA05	NIFEDIPINE																
	C08CA05	11657040	1	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,17	83,000	14,11	14,11	14,11	14,11
	G2 - Φάρμακα για υπεραρχονοειδή αμφοραγία																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
	C08CA06	NIMODIPINE																
	C08CA06	20613010	1	BEFINMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	20676010	1	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	22728010	1	MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	20933010	1	NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	19325020	1	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	3,00	2,480	7,44	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	25629010	5	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	9,00	1,480	13,32	17,10	13,32	13,32
	C08CA06	20404020	1	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	C08CA06	20371010	1	STIGMICARPI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPE	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70	5,70
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
	C08CA06	NIMODIPINE																
	C08CA06	19325010	1	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,20	37,800	7,56	6,04	6,04	6,04
	C08CA06	25629020	1	NIMOVAC-V	INJ.SOL.INF	10MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,20	30,200	6,04	6,04	6,04	6,04
	C08D - Ειλεκτικοί Αποκαλεστές Διαύλων Αρτηριού με Άμεση Δράση στην Καρδιά																	
	C08DA - Παράγωγα φαιλυλακταμίνης																	
	C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
	C08DA01	05019060	1	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	20,00	0,218	4,35	4,40	4,35	4,35
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																	
	C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
	C08DA01	05019070	1	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	5,00	0,228	1,14	1,00	1,00	1,00
	C08DA01	05019090	1	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	10,00	0,204	2,04	2,00	2,00	2,00
	C08DA01	05019080	1	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,67	0,196	1,31	1,33	1,31	1,31
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
	C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
	C08DA01	05019040	1	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	0,10	18,500	1,85	1,85	1,85	1,85
	C08DB - Παράγωγα βετζοβειαζεπτινών																	
	C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE																
	C08DB01	20477030	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,361	3,61	2,70	2,70	2,70
	C08DB01	20477060	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	35,00	0,192	6,73	9,45	6,73	6,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	C08DB01	20477050 1 DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,197	5,52	7,56	5,52
	C08DB01	20477040 1 DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,275	5,77	5,67	5,67
	C08DB01	17911060 1 TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	35,00	0,253	8,84	9,45	8,84
	C08DB01	17911040 3 TILDIEM	PR.TAB	90MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	11,25	0,513	5,77	3,04	3,04
	C08DB01	17911050 3 TILDIEM	PR.TAB	120MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,424	6,36	4,05	4,05
	C08DB01	17911070 1 TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	25,00	0,333	8,33	6,75	6,75
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)													
	C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE	TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
	C08DB01	19087020 1 ELVESIL	TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
	C08DB01	20400010 1 MANVITOLON	TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
	C08DB01	17911010 1 TILDIEM	TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,50	0,568	4,26	3,45	3,45
	C09 --ΑΝΤΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΑΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ													
	C09A	-Αναστολείς του Μετασφαιρικού Ενζύμου της Αγγειοσπαστικής Αιμικής												
	C09AA	-Αναστολείς του μετασφαιρικού ενζύμου της αγγειοσπαστικής αιμικής												
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)													
	C09AA01	CAPTROPRI	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	7,00	0,447	3,13	0,98	0,98
	C09AA01	17158010 3 CAPOTEN	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	14,00	0,339	4,74	1,96	1,96
	C09AA01	20569020 1 NORMOLOSE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	20,00	0,242	4,84	2,80	2,80
	C09AA02	ENALAPRIL MALEATE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	20,00	0,188	3,75	2,80	2,80
	C09AA02	11277030 1 ANALEPT	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	20,00	0,171	3,41	2,80	2,80
	C09AA02	24698041 5 ENALAPRIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	60,00	0,139	8,35	8,40	8,35
	C09AA02	09059020 4 KAPARLON-S	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	15,00	0,261	3,92	2,10	2,10
	C09AA02	19029010 1 RENITEC	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	20,00	0,235	4,69	2,80	2,80
	C09AA02	18021030 2 ULTICADEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	60,00	0,139	8,35	8,40	8,35
	C09AA03	LISINAPRIL DIHYDRATE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	20,00	0,180	3,60	2,80	2,80
	C09AA03	20717020 1 ADICANIL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,149	4,16	3,92	3,92
	C09AA03	20696020 2 ICORAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
	C09AA03	20696020 3 ICORAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
	C09AA03	20703020 4 LERUZE	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
	C09AA03	24668030 2 MEALIS	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	14,00	0,257	3,60	1,96	1,96
	C09AA03	24668020 1 MEALIS	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	20,00	0,180	3,60	2,80	2,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	C09AA03	25613010	2 PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
	C09AA03	22949030	3 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	120,00	0,091	10,97	16,80	10,97
	C09AA03	22949030	2 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	80,00	0,107	8,53	11,20	8,53
	C09AA03	22949020	2 PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
	C09AA03	19631020	1 PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,000	G	20,00	0,226	4,52	2,80	2,80
	C09AA03	19631010	1 PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.	0,000	G	15,00	0,231	3,47	2,10	2,10
	C09AA03	20638030	2 THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
	C09AA03	20924020	2 TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ COUP ABEE	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
	C09AA03	22700010	2 VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
	C09AA03	20403040	2 VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	120,00	0,091	10,97	16,80	10,97
	C09AA03	20403030	2 VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
	C09AA03	20358030	1 Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GAP A.E.	0,000	G	28,00	0,149	4,16	3,92	3,92
	C09AA03	20358010	1 Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GAP A.E.	0,000	G	14,00	0,184	2,58	1,96	1,96
	C09AA03	20358020	1 Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GAP A.E.	0,000	G	14,00	0,265	3,71	1,96	1,96
	C09AA03	19628030	2 ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENACA AE	0,000	G	56,00	0,137	7,67	7,84	7,67
	C09AA03	19628010	2 ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENACA AE	0,000	G	14,00	0,231	3,23	1,96	1,96
	C09AA03	19628020	1 ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ASTRAZENACA AE	0,000	G	14,00	0,332	4,65	1,96	1,96
	C09AA04	PERINDOPRIL ARGININE													
	C09AA04	19719060	5 COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	60,00	0,240	14,38	8,40	8,40
	C09AA04	19719050	5 COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,340	10,21	4,20	4,20
	C09AA04	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT													
	C09AA04	28264030	4 PERINDOPRIL/ TAB		8MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	0,000	G	60,00	0,221	13,28	8,40	8,40
	C09AA04	28264020	4 PERINDOPRIL/ TAB		4MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,281	8,43	4,20	4,20
	C09AA04	28264010	4 PERINDOPRIL/ TAB		2MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	0,430	6,45	2,10	2,10
	C09AA05	RAMIPRIL													
	C09AA05	28141020	1 PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,285	5,71	2,80	2,80
	C09AA05	28141010	1 PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	0,000	G	15,00	0,297	4,45	2,10	2,10
	C09AA05	28141030	1 PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	0,000	G	40,00	0,167	6,66	5,60	5,60
	C09AA05	29946020	2 RAMISYN	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	112,00	0,119	13,32	15,68	13,32
	C09AA05	29946010	5 RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	56,00	0,142	7,97	7,84	7,84
	C09AA05	20173030	1 TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	40,00	0,208	8,32	5,60	5,60
	C09AA05	20173020	1 TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(ΒLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,347	6,95	2,80	2,80
	C09AA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE													
	C09AA06	20054020	2 ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	37,33	0,240	8,97	5,23	5,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	C09AA06	20054010	1	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 ΒLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	9,33	0,407	3,80	1,31	1,31
	C09AA06	20054040	4	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	74,67	0,130	9,67	10,45	9,67
	C09AA06	26559020	3	QUINAPRIL/G	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	37,33	0,192	7,17	5,23	5,23
	C09AA07	19857030	1	BIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	37,33	0,189	7,06	5,23	5,23
	C09AA07	19857020	1	BIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	18,67	0,255	4,77	2,61	2,61
	C09AA07	19857010	1	BIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	18,67	0,255	4,77	2,61	2,61
	C09AA08	20033040	1	VASCACE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	28,00	0,224	6,26	3,92	3,92
	C09AA08	20033020	1	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	56,00	0,185	10,35	7,84	7,84
	C09AA08	20033030	1	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	12,00	0,349	4,19	1,68	1,68
	C09AA09	20015030	2	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	18,67	0,168	3,13	2,61	2,61
	C09AA10	27328040	2	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,170	9,53	7,84	7,84
	C09AA10	27328020	1	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,248	3,47	1,96	1,96
	C09AA10	27328030	3	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
	C09AA15	24431020	2	ZOFEPRI	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	14,00	0,376	5,26	1,96	1,96
	C09AA15	24431030	2	ZOFEPRI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	3,92	3,92
	C09AA15	24430030	2	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	3,92	3,92
C09B -Αναστολείς του Μετασπρωτικού Ενζύμου της Αγγειοσπασίνης, Συνδυασμοί																	
C09BA -Αναστολείς του μετασπρωτικού ενζύμου της αγγειοσπασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά																	
Από του στόματος χορήγηση (ισορέε μορφή)																	
	C09BA01	20931010	1	ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDIINA ABBE	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20989010	1	CAPTOSPE+	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20450010	1	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20606010	1	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	26690010	1	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20573010	1	NORMOLOSE-	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20595010	1	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	20733010	1	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA01	19972010	1	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,00	6,00
	C09BA01	20099010	2	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDU	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,00	6,00

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
	C09BA01	22473010	1 ZIDEPRIL TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
	C09BA02	ENALAPRIL MALEATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09BA02	20401010	1 BUMEFITYL TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
	C09BA02	19917010	1 CO-RENITEC TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	10,00	0,578	5,78	3,20	3,20
	C09BA02	20685010	2 IPERTON TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
	C09BA02	20685010	1 IPERTON TAB	(20+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
	C09BA02	20876010	2 NOLARMIN TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
	C09BA02	23494010	3 PENOPRIL TAB	(20+12,5)MG/TA	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
	C09BA02	22005010	1 PROTALCOM TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Ι.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
	C09BA02	22497010	1 SAVOSAN TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	10,00	0,578	5,78	3,20	3,20
	C09BA02	20690010	3 SIBERIAN TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	30,00	0,297	8,92	9,60	8,92
	C09BA03	LISINAPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09BA03	26439010	3 LISINAPRIL+H TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	28,00	0,168	4,70	8,96	4,70
	C09BA03	20277010	2 PRINZIDE TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	10,00	0,570	5,70	3,20	3,20
	C09BA03	20278010	1 ZESTORETIC TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	14,00	0,410	5,74	4,48	4,48
	C09BA04	PERINDOPRIL ARGININE, INDAPAMIDE											
	C09BA04	24113040	4 PRETERAX F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,311	9,32	9,60	9,32
	C09BA04	24113060	4 PRETERAX F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,454	13,62	9,60	9,60
	C09BA04	24113050	4 PRETERAX F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,322	9,67	9,60	9,60
	C09BA04	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT, INDAPAMIDE											
	C09BA04	27095010	1 PEDIUR TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	30,00	0,328	9,83	9,60	9,60
	C09BA05	RAMIPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09BA05	28239010	2 PIRAMIL PLUS TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	20,00	0,340	6,79	6,40	6,40
	C09BA05	27818020	3 RAMIPRIL+HC TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	20,00	0,340	6,79	6,40	6,40
	C09BA05	29489010	4 RAMIPRIL+HY TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,182	5,45	9,60	5,45
	C09BA05	22403020	1 TRIATEC PLUS TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	20,00	0,424	8,49	6,40	6,40
	C09BA06	QUINAPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE											
	C09BA06	20625020	2 ACCURETIC F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	28,00	0,270	7,57	8,96	7,57
	C09BA06	26201010	2 QUIMEA F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	28,00	0,216	6,05	8,96	6,05
	C09BA06	27848030	1 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(20+25)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	10,00	0,239	2,39	3,20	2,39
	C09BA06	27848010	1 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	10,00	0,122	1,22	3,20	1,22
	C09BA06	27848010	3 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,110	3,31	9,60	3,31
	C09BA06	27848020	1 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	10,00	0,383	3,83	3,20	3,20
	C09BA06	27848020	2 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,210	6,29	9,60	6,29
	C09BA06	27848030	2 QUINAPRIL+H F.C.TAB	(20+25)MG/TAB (Φ)	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,258	7,73	9,60	7,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	C09BA06	28628020	3 QUINAPRIL-H F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕΥΑ ΦΑΡΜΑ ΒΝ,	28,00	0,216	6,05	8,96	6,05
	C09BA06	28628020	1 QUINAPRIL-H F.C.TAB	(20+12,5)MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕΥΑ ΦΑΡΜΑ ΒΝ,	14,00	0,346	4,85	4,48	4,48
	C09BA07	20659030	1 CIBADREX F.C.TAB	(20+25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACE	14,00	0,555	7,77	4,48	4,48
	C09BA07	20659020	1 CIBADREX F.C.TAB	(10+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACE	14,00	0,391	5,47	4,48	4,48
	C09BA07	20659010	1 CIBADREX F.C.TAB	(5+6,25)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACE	14,00	0,329	4,60	4,48	4,48
	C09BA08	CLAZAPRIL MONOHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE		(5+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	28,00	0,462	12,93	8,96	8,96
	C09BA08	22311010	1 VASCACE PLU F.C.TAB	(30+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	28,00	0,406	11,36	8,96	8,96
	C09BA15	26508010	1 ZOFEPRILOL-PLU F.C.TAB	(30+12,5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	28,00	0,406	11,36	8,96	8,96
	C09BA15	26507010	1 ZOPRANOL-PL F.C.TAB	(180+2)MG/CAΠ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	30,00	0,379	11,36	20,40	11,36
	C09BB	-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου										
		Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	C09BB05	FELODIPINE, RAMIPRIL		(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	28,00	0,699	19,57	19,04	19,04
	C09BB05	23903020	5 TRIACOR PR.TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	28,00	0,809	22,64	19,04	19,04
	C09BB05	23905020	3 UNITENS PR.TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	30,00	0,379	11,36	20,40	11,36
	C09BB10	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE, TRANDOLAPRIL		(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	28,00	0,533	14,92	15,96	14,92
	C09BB10	23070030	1 TARKA MOD.R.CA.H	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	28,00	0,577	16,15	15,96	15,96
	C09BB10	27986020	3 ZANERIL F.C.TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	28,00	0,577	16,15	15,96	15,96
	C09BB10	27986010	3 ZANERIL F.C.TAB	(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	28,00	0,533	14,92	15,96	14,92
	C09BB04	PERINDOPRIL ARGININE, AMLODIPINE BESYLATE		(10+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,484	14,51	17,10	14,51
	C09BB04	27732040	7 COVERAM TAB	(5+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,336	10,09	17,10	10,09
	C09BB04	27732010	7 COVERAM TAB	(5+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,349	10,48	17,10	10,48
	C09BB04	27732020	7 COVERAM TAB	(10+5)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	30,00	0,454	13,63	17,10	13,63
	C09BB06	ENALAPRIL MALEATE, NITRENDIPINE		(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	30,00	0,692	20,76	17,10	17,10
	C09BB06	25630010	1 ENEAS TAB	(10+20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	30,00	0,692	20,76	17,10	17,10
	C09BB06	25631010	2 ENIT TAB	(30+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	28,00	0,700	19,59	15,96	15,96
	C09BB12	DELAPRIL HYDROCHLORIDE, MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE		(30+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	28,00	0,700	19,59	15,96	15,96
	C09BB12	26992010	2 VIVACE TAB	(30+10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	28,00	0,700	19,59	15,96	15,96
	C09C	-Ανταγωνιστές Υποδοχών Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς										
	C09CA	-Ανταγωνιστές υποδοχών αγγειοτασίνης II, αμιγείς										
		Από του στόματος χορήγηση (ιστερές μορφές)										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.							
		C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM																
	C09CA01	22388030	4	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	20,00	0,648	12,96	6,80	6,80
	C09CA01	22388010	4	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,343	9,61	9,52	9,52
	C09CA01	27953020	3	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,433	12,13	9,52	9,52
	C09CA01	26377020	1	HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
	C09CA01	26377020	3	HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA01	27251020	2	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	27251020	4	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	26378020	4	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	26378020	3	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA01	26378020	1	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
	C09CA01	28579010	4	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	9,52	8,13
	C09CA01	28579020	4	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUSTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA01	27321040	2	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA01	27321030	2	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	9,52	8,13
	C09CA01	28994020	4	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	28994010	4	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	10,20	8,41
	C09CA01	27907020	4	IOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	27907010	4	IOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	10,20	8,41
	C09CA01	28684030	2	IOSARTAN/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
	C09CA01	28684020	3	IOSARTAN/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,76	4,76
	C09CA01	28684020	2	IOSARTAN/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,480	4,80	3,40	3,40
	C09CA01	28684010	3	IOSARTAN/A	F.C.TAB	12,5MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,121	1,69	1,69	1,69
	C09CA01	28684030	3	IOSARTAN/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76
	C09CA01	28746030	5	IOSARTAN/KR	F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	9,52	7,69	
	C09CA01	28611010	5	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76	
	C09CA01	28611010	4	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76	
	C09CA01	28611010	3	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	27304020	3	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	28,00	0,442	12,38	9,52	9,52
	C09CA01	27304020	2	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	27274020	2	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	27274020	3	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
	C09CA01	26931020	4	MOZARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA01	26789020	3	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGFARM ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	C09CA01	26789020	2	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	26862020	2	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	27628020	1	PROELSARTA	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
	C09CA01	26280020	3	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
	C09CA02	EPROSARTAN MESILATE															
	C09CA02	23601040	2	EPRALENZ	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	9,52	9,52
	C09CA02	23600040	2	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	9,52	9,52
	C09CA03	VALSARTAN															
	C09CA03	28028040	3	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
	C09CA03	28028040	2	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,534	7,48	4,76	4,76
	C09CA03	28028030	1	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
	C09CA03	28028020	1	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
	C09CA03	28028010	1	AVALSAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
	C09CA03	28028020	2	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61
	C09CA03	28028030	2	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH	1,000	TE	28,00	0,251	7,04	9,52	7,04
	C09CA03	24719052	5	DALZAD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
	C09CA03	24719042	5	DALZAD	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	4,76	4,76
	C09CA03	24719060	2	DALZAD	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	4,76	4,76
	C09CA03	24719032	5	DALZAD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	4,76	4,76
	C09CA03	23287032	5	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	4,76	4,76
	C09CA03	23287042	5	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	4,76	4,76
	C09CA03	23287050	1	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
	C09CA03	23287052	5	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
	C09CA03	23287062	8	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,672	9,41	4,76	4,76
	C09CA03	23287060	2	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	4,76	4,76
	C09CA03	29454030	1	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	TE	30,00	0,244	7,31	10,20	7,31
	C09CA03	29454010	1	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
	C09CA03	29454040	1	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
	C09CA03	29454020	1	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89
	C09CA03	29791011	3	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
	C09CA03	29791031	4	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	10,20	8,82
	C09CA03	29791031	3	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,304	8,50	9,52	8,50
	C09CA03	29791031	2	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,372	5,21	4,76	4,76
	C09CA03	29791021	4	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	C09CA03	29791021	2 VALPEROL F.C.TAB	80MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37	
	C09CA03	29791011	4 VALPEROL F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20	
	C09CA03	29791011	2 VALPEROL F.C.TAB	40MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	14,00	0,455	6,37	4,76	4,76	
	C09CA03	29791021	3 VALPEROL F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61	
	C09CA03	30012010	6 VALPRESSOL F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	30,00	0,343	10,28	10,20	10,20	
	C09CA03	30012020	6 VALPRESSOL F.C.TAB	80MG/TAB	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89	
	C09CA03	30012030	3 VALPRESSOL F.C.TAB	160MG/TAB	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	14,00	0,372	5,21	4,76	4,76	
	C09CA03	30012010	3 VALPRESSOL F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	30,00	0,294	8,82	10,20	8,82	
	C09CA03	30012020	3 VALPRESSOL F.C.TAB	40MG/TAB	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	14,00	0,455	6,37	4,76	4,76	
	C09CA03	30012020	3 VALPRESSOL F.C.TAB	80MG/TAB	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000 TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37	
	C09CA03	28064020	2 VALSARTAN/A F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
	C09CA03	28064030	3 VALSARTAN/A F.C.TAB	160MG/TAB	BTx28 σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96	
	C09CA03	28064030	2 VALSARTAN/A F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
	C09CA03	28064020	3 VALSARTAN/A F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52	
	C09CA03	28064020	3 VALSARTAN/A F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28 σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01	
	C09CA03	28064010	2 VALSARTAN/A F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε ΒΛΙ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
	C09CA03	27944050	5 VALSARTAN/ CAPS	160MG/CAP	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000 TE	30,00	0,309	9,28	10,20	9,28
	C09CA03	27944040	5 VALSARTAN/ CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000 TE	30,00	0,277	8,32	10,20	8,32
	C09CA03	30283020	3 VALSARTAN/K F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000 TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01	
	C09CA03	30283030	3 VALSARTAN/K F.C.TAB	160MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000 TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96	
	C09CA03	30283010	3 VALSARTAN/K F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000 TE	28,00	0,343	9,61	9,52	9,52	
	C09CA03	28843010	6 VALSARTAN/S F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000 TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52	
	C09CA03	28843020	6 VALSARTAN/S F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000 TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01	
	C09CA03	28843030	6 VALSARTAN/S F.C.TAB	160MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000 TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96	
	C09CA03	28843040	6 VALSARTAN/S F.C.TAB	320MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000 TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52	
	C09CA03	30156030	3 VALSARTAN/T F.C.TAB	160MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000 TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96	
	C09CA03	30156020	3 VALSARTAN/T F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000 TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01	
	C09CA03	28346010	3 VALSARTAN/T F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
	C09CA03	28346020	4 VALSARTAN/T F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
	C09CA03	28346040	4 VALSARTAN/T F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 TE	14,00	0,511	7,15	4,76	4,76
	C09CA03	28346030	2 VALSARTAN/T F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
	C09CA03	29229010	2 VALTASYN F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61	
	C09CA03	29229020	1 VALTASYN F.C.TAB	160MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,289	4,05	4,76	4,05	
	C09CA03	29229030	1 VALTASYN F.C.TAB	320MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,511	7,15	4,76	4,76	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	C09CA03	29229030	2	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	9,52
	C09CA03	29229020	2	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,252	7,05	9,52
	C09CA03	29229010	1	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,312	4,37	4,76
	C09CA03	28591030	3	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,96	9,52
	C09CA03	28591040	2	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	14,00	0,640	8,96	4,76
	C09CA03	28591020	3	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,01	9,52
	C09CA03	28591020	2	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	14,00	0,329	4,61	4,76
	C09CA03	28591010	3	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	9,52
	C09CA03	28591010	2	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	14,00	0,479	6,71	4,76
	C09CA03	28591040	3	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	9,52
	C09CA03	28591030	2	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	ΤΕ	14,00	0,391	5,47	4,76
	C09CA03	29396030	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	12,00	10,20
	C09CA03	29396020	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,294	8,82	10,20
	C09CA03	29396010	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,263	7,89	10,20
	C09CA04			IRBESARTAN											
	C09CA04	23390010	1	APROVEL	TAB	75MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,336	9,40	9,40
	C09CA04	23390020	1	APROVEL	TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	9,52
	C09CA04	23390030	1	APROVEL	TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,586	16,41	9,52
	C09CA04	28074010	1	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,255	7,15	7,15
	C09CA04	28074020	1	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,330	9,23	9,23
	C09CA04	28074030	1	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	9,52
	C09CA04	30111030	2	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,381	10,67	9,52
	C09CA04	30111030	1	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,426	5,97	4,76
	C09CA04	30111020	3	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,09	8,09
	C09CA04	30111020	2	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,80
	C09CA04	30111020	1	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,312	4,37	4,37
	C09CA04	30111010	3	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,212	6,35	6,35
	C09CA04	30111010	2	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,245	3,43	3,43
	C09CA04	30111030	3	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	10,20
	C09CA04	30111010	2	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,219	6,12	6,12
	C09CA04	29027010	1	IRBEPRESS	TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,247	7,41	7,41
	C09CA04	29027030	1	IRBEPRESS	TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,438	13,14	10,20
	C09CA04	29027020	1	IRBEPRESS	TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,316	9,48	9,48
	C09CA04	30291030	2	IRBESARTAN	TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	ΤΕ	28,00	0,269	7,53	7,53

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
C09CA04	30291010	2	IRBESARTAN	TAB	75MG/TAB	ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,228	6,39	9,52	6,39
C09CA04	30291020	2	IRBESARTAN	TAB	150MG/TAB	ΒΤΧ28 δισκία	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,175	4,89	9,52	4,89
C09CA04	28318020	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	14,00	0,375	5,25	4,76	4,76
C09CA04	28318030	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
C09CA04	28318020	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	28318030	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	14,00	0,566	7,92	4,76	4,76
C09CA04	28318010	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	14,00	0,293	4,10	4,76	4,10
C09CA04	28318010	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	28063010	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28063020	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28063030	2	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,443	12,40	9,52	9,52
C09CA04	29378030	4	IRBESARTAN/ TAB	TAB	300MG/TAB	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	30,00	0,438	13,14	10,20	10,20
C09CA04	29378030	3	IRBESARTAN/ TAB	TAB	300MG/TAB	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
C09CA04	29378020	4	IRBESARTAN/ TAB	TAB	150MG/TAB	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	30,00	0,316	9,48	10,20	9,48
C09CA04	29378020	3	IRBESARTAN/ TAB	TAB	150MG/TAB	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	29378010	3	IRBESARTAN/ TAB	TAB	75MG/TAB	Bx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	29378010	4	IRBESARTAN/ TAB	TAB	75MG/TAB	Bx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	30,00	0,247	7,41	10,20	7,41
C09CA04	28032030	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,443	12,40	9,52	9,52
C09CA04	28032020	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28032010	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	(D) ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28170010	5	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28170030	5	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28170020	5	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	29614010	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	29614020	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	29614030	3	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28898030	1	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	300MG/TAB	ΒΤΧ28 (2BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28898020	1	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΤΧ28 (2BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28898010	1	IRBESARTAN/ F.C.TAB	F.C.TAB	75MG/TAB	ΒΤΧ28 (2BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	29275030	4	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	30,00	0,400	12,00	10,20
C09CA04	29275020	4	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	30,00	0,329	9,88	10,20
C09CA04	23388030	1	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,586	16,41	9,52
C09CA04	23388020	1	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,429	12,00	9,52
C09CA04	23388010	1	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000	28,00	0,336	9,40	9,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	C09CA04	30085010	1	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 (βlist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
	C09CA04	30085020	1	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 (βlist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
	C09CA04	30085030	1	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 (βlist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
	C09CA04	29286020	1	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΝΟΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,428	12,85	10,20	10,20
	C09CA04	29286010	1	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΝΟΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,332	9,97	10,20	9,97
	C09CA04	30110010	2	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
	C09CA04	30110020	2	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
	C09CA04	30110030	2	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,409	11,46	9,52	9,52
	C09CA06	CANDESARTAN CILEXETIL														
	C09CA06	23661030	1	ATACAND	TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (βlist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,406	5,69	4,76	4,76
	C09CA06	23661050	2	ATACAND	TAB	32MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ Χ 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,647	9,06	4,76	4,76
	C09CA06	23661040	1	ATACAND	TAB	16MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (βlist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,441	6,18	4,76	4,76
	C09CA06	28528020	2	CANDESARTAN	TAB	32MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
	C09CA06	28528010	2	CANDESARTAN	TAB	16MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,351	9,82	9,52	9,52
	C09CA06	27763040	5	FYRONEXE	TAB	32MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,408	12,24	10,20	10,20
	C09CA06	27763030	5	FYRONEXE	TAB	16MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,340	10,19	10,20	10,19
	C09CA06	27763020	5	FYRONEXE	TAB	8MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,277	8,32	10,20	8,32
	C09CA06	27763010	5	FYRONEXE	TAB	4MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,223	6,69	10,20	6,69
	C09CA07	TELIMISARTAN														
	C09CA07	23887020	2	MICARDIS	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	9,52	9,52
	C09CA07	23887010	2	MICARDIS	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
	C09CA07	23886030	2	PRITOR	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,300	8,39	9,52	8,39
	C09CA07	23886020	2	PRITOR	TAB	80MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	9,52	9,52
	C09CA07	23886010	2	PRITOR	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
	C09CA07	30102010	2	TELMISARTAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,240	6,71	9,52	6,71
	C09CA07	30102020	2	TELMISARTAN	TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
	C09CA07	30102030	2	TELMISARTAN	TAB	80MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	9,52	9,52
	C09CA07	29445030	2	TELMISARTAN	TAB	80MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,331	9,28	9,52	9,28
	C09CA07	29445020	2	TELMISARTAN	TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
	C09CA07	29033020	6	TELMISARTAN	TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,299	8,37	9,52	8,37
	C09CA07	29033010	6	TELMISARTAN	TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,205	5,75	9,52	5,75
	C09CA07	29033030	6	TELMISARTAN	TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,376	10,52	9,52	9,52
	C09CA07	28791020	2	TESGRECO	TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
	C09CA07	28791030	2	TESGRECO	TAB	80MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	9,52	9,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		C09CA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL								
	C09CA08	25871030 2 OLARTAN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	28,00	0,762	21,33	9,52
	C09CA08	25871020 2 OLARTAN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	28,00	0,712	19,93	9,52
	C09CA08	25871010 2 OLARTAN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	28,00	0,516	14,46	9,52
	C09CA08	25870020 2 OLMETEC F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	28,00	0,712	19,93	9,52
	C09CA08	25870030 2 OLMETEC F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	28,00	0,762	21,33	9,52
	C09CA08	25870010 2 OLMETEC F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	28,00	0,516	14,46	9,52
		C09CA03 VALSARTAN								
	C09CA03	23287070 1 DIOVAN ORALSOL	3MG/ML	Φ FLX160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	6,00	0,855	5,13	5,16
		C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγεiotαίνης II, Συνδυασμοί								
		C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγεiotαίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά								
		C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE								
	C09DA01	29484010 3 BENECAARD F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	28,00	0,251	7,02	8,76
	C09DA01	27931020 4 CARDZAAR F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	30,00	0,256	7,67	9,38
	C09DA01	27931010 4 CARDZAAR F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	30,00	0,360	10,80	9,38
	C09DA01	27931010 3 CARDZAAR F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST: 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	28,00	0,368	10,31	8,76
	C09DA01	27931020 3 CARDZAAR F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST: 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	28,00	0,279	7,81	8,76
	C09DA01	29211030 4 CO-RABOLAN F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA01	29211020 4 CO-RABOLAN F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA01	27458010 3 FAXIVEN F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	28,00	0,368	10,31	8,76
	C09DA01	29217030 2 HYPOZAR FOR F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	28,00	0,264	7,39	7,39
	C09DA01	29217020 2 HYPOZAR FOR F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	28,00	0,368	10,31	8,76
	C09DA01	28537010 3 HYSADRAC F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH	30,00	0,361	10,84	9,38
	C09DA01	28537020 3 HYSADRAC F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH	30,00	0,270	8,09	8,09
	C09DA01	23038010 3 HYZAAR F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	20,00	0,511	10,22	6,25
	C09DA01	23038030 4 HYZAAR FOR F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	28,00	0,541	15,14	8,76
	C09DA01	29299030 2 LOBEN PLUS F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	14,00	0,540	7,56	4,38
	C09DA01	29299020 2 LOBEN PLUS F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ ΒΤx 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	14,00	0,540	7,56	4,38
	C09DA01	28580010 4 LORTENS PL F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	28,00	0,368	10,31	8,76
	C09DA01	30094010 3 LORTAMED PL F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	28,00	0,350	9,79	8,76
	C09DA01	30094020 3 LORTAMED PL F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	28,00	0,264	7,39	8,76
	C09DA01	28498020 2 LORTAZL PLU F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	30,00	0,270	8,09	8,09
	C09DA01	28498010 2 LORTAZL PLU F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ ΒΤx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	30,00	0,361	10,84	9,38

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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	C09DA01	28995020	4	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
	C09DA01	28995010	4	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
	C09DA01	27908010	4	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
	C09DA01	27908020	4	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
	C09DA01	28857010	5	LOSARTAN HC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
	C09DA01	28857020	5	LOSARTAN HC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,256	7,67	9,38	7,67
	C09DA01	27793030	6	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
	C09DA01	27793020	5	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
	C09DA01	27793020	4	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
	C09DA01	27512010	3	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
	C09DA01	27512020	3	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	8,76	7,81
	C09DA01	28801030	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,38	4,25
	C09DA01	28801020	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
	C09DA01	28801030	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	8,76	7,39
	C09DA01	28801010	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
	C09DA01	28801030	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,25	6,00
	C09DA01	28801020	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	4,38	4,38
	C09DA01	28801020	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,505	10,11	6,25	6,25
	C09DA01	28801010	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,409	8,17	6,25	6,25
	C09DA01	28801010	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,442	6,19	4,38	4,38
	C09DA01	27642010	3	NORMATENS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
	C09DA01	27417020	3	PRESS-DOWN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	6,25	6,25
	C09DA01	27417010	3	PRESS-DOWN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB (Φ)	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
	C09DA01	28077010	3	SARTAFIN PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	8,76	7,81
	C09DA01	28077010	2	SARTAFIN PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	6,25	6,25
	C09DA02	27000010	2	EPRALENZ PL	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	8,76	8,76
	C09DA02	26370010	2	TEVETEN PLU	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	8,76	8,76
	C09DA03	28290010	1	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	4,38	4,38	
	C09DA03	28290030	1	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38	
	C09DA03	28290030	2	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	8,76	8,76	
	C09DA03	28290010	2	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,311	8,70	8,76	8,70	
	C09DA03	24720010	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΜΟΝ						
											ή						
											ΜΗΔ						
C09DA03	24720020	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,531	7,44	4,38	4,38
C09DA03	24720030	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,543	7,60	4,38	4,38
C09DA03	24720040	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,857	12,00	4,38	4,38
C09DA03	24720050	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,871	12,19	4,38	4,38
C09DA03	23889050	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,927	12,98	4,38	4,38
C09DA03	23889040	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,866	12,13	4,38	4,38
C09DA03	23889030	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,543	7,60	4,38	4,38
C09DA03	23889020	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,531	7,44	4,38	4,38
C09DA03	23889010	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		1,000	TE	14,00	0,466	6,52	4,38	4,38
C09DA03	29455050	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANDNY		1,000	TE	30,00	0,575	17,24	9,38	9,38
C09DA03	29455020	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANDNY		1,000	TE	30,00	0,296	8,89	9,38	8,89
C09DA03	29455040	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANDNY		1,000	TE	30,00	0,537	16,11	9,38	9,38
C09DA03	29455030	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANDNY		1,000	TE	30,00	0,329	9,87	9,38	9,38
C09DA03	29455010	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANDNY		1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,38	9,32
C09DA03	29230030	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1,000	TE	28,00	0,340	9,52	8,76	8,76
C09DA03	29230020	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1,000	TE	28,00	0,306	8,57	8,76	8,57
C09DA03	29230010	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		1,000	TE	28,00	0,311	8,70	8,76	8,70
C09DA03	30013020	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	14,00	0,414	5,80	4,38	4,38
C09DA03	30013010	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,38	9,32
C09DA03	30013010	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	14,00	0,364	5,09	4,38	4,38
C09DA03	30013020	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		1,000	TE	30,00	0,329	9,87	9,38	9,38
C09DA03	28095020	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO		1,000	TE	28,00	0,322	9,02	8,76	8,76
C09DA03	28095030	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO		1,000	TE	28,00	0,358	10,02	8,76	8,76
C09DA03	28095010	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO		1,000	TE	28,00	0,328	9,17	8,76	8,76
C09DA03	27600010	2	VALSARTAN/	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TA	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	14,00	0,383	5,36	4,38	4,38
C09DA03	27600020	2	VALSARTAN/	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
C09DA03	27600050	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	28,00	0,594	16,64	8,76	8,76
C09DA03	27600050	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TA	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	14,00	0,744	10,41	4,38	4,38
C09DA03	27600040	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	14,00	0,696	9,74	4,38	4,38
C09DA03	27600040	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,		1,000	TE	28,00	0,555	15,54	8,76	8,76
C09DA03	28095040	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO		1,000	TE	28,00	0,555	15,54	8,76	8,76
C09DA03	28842040	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K		1,000	TE	28,00	0,584	16,36	8,76	8,76
C09DA03	28842030	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K		1,000	TE	28,00	0,358	10,02	8,76	8,76
C09DA03	28842020	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K		1,000	TE	28,00	0,322	9,02	8,76	8,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	C09DA03	28842010	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	28,00	0,328	9,17	8,76
	C09DA03	28842050	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	28,00	0,625	17,51	8,76
	C09DA03	27600030	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	28,00	0,306	8,57	8,57
	C09DA03	27600030	1	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	14,00	0,414	5,80	4,38
	C09DA03	29407050	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	BTx14 (blistar	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	14,00	0,744	10,41	4,38
	C09DA03	29407010	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	BTx14 (blistar	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	14,00	0,364	5,09	4,38
	C09DA03	29407020	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	BTx14 (blistar	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	14,00	0,414	5,80	4,38
	C09DA03	29407030	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	BTx14 (blistar	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	14,00	0,429	6,00	4,38
	C09DA03	29407040	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	BTx14 (blistar	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	14,00	0,696	9,74	4,38
	C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHAZIDE											
	C09DA04	23967010	1	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	23967020	1	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	28,00	0,538	15,07	8,76
	C09DA04	23967050	2	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	28,00	0,519	14,54	8,76
	C09DA04	28790020	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	28790030	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)mg/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	29295010	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMAE	30,00	0,307	9,22	9,38
	C09DA04	29295030	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMAE	30,00	0,400	12,00	9,38
	C09DA04	29295020	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMAE	30,00	0,400	12,00	9,38
	C09DA04	29028010	1	IRBEPRESS PL	TAB	(150+12,5)MG/TA (Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	30,00	0,323	9,70	9,38
	C09DA04	29028030	1	IRBEPRESS PL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB (Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	30,00	0,400	12,00	9,38
	C09DA04	29028020	1	IRBEPRESS PL	TAB	(150+12,5)MG/TA (Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	28,00	0,334	9,35	8,76
	C09DA04	28923010	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA (Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	28923020	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB (Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	28923030	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA (Φ)	BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	28,00	0,195	5,45	5,45
	C09DA04	30290010	2	IRBESARTAN	TAB	(300+12,5)MG/TA (Φ)	BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	28,00	0,350	9,79	8,76
	C09DA04	30290050	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	28,00	0,350	9,79	8,76
	C09DA04	28899010	1	IRBOTENS PL	TAB	(150+12,5)MG/TA (Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	30,00	0,323	9,70	9,38
	C09DA04	28899020	1	IRBOTENS PL	TAB	(300+25)mg/TAB (Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	30,00	0,400	12,00	9,38
	C09DA04	28899030	1	IRBOTENS PL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	30,00	0,400	12,00	9,38
	C09DA04	24470050	2	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	28,00	0,519	14,54	8,76
	C09DA04	24470020	1	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	28,00	0,538	15,07	8,76
	C09DA04	24470010	1	KARVEZIDE	TAB	(300+25)mg/TAB (Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	28,00	0,429	12,00	8,76
	C09DA04	28764030	2	LARTOKAZ	TAB	(300+25)mg/TAB (Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	28,00	0,429	12,00	8,76

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	C09DA04	28764020	2	ΙΑΡΤΟΚΑΖ	TAB	(300+12,5)MG/TA	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
	C09DA04	28764010	2	ΙΑΡΤΟΚΑΖ	TAB	(150+12,5)MG/TA	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,76	8,76
	C09DA06	24327020	2	ΑΤΑCΑΝD ΠLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(0) BTx14	(blister) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,512	7,17	4,38	4,38
	C09DA06	24327040	4	ΑΤΑCΑΝD ΠLU	TAB	(32+25)MG/TAB	(0) BTx28	(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,619	17,32	8,76	8,76
	C09DA06	24327030	4	ΑΤΑCΑΝD ΠLU	TAB	(32+12,5)MG/TAB	(0) BTx28	(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,609	17,05	8,76	8,76
	C09DA06	28845020	6	CANDESARTΑ	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(0) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
	C09DA06	28845010	3	CANDESARTΑ	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(0) BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,307	4,30	4,38	4,30
	C09DA06	28845020	3	CANDESARTΑ	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(0) BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
	C09DA06	28386010	7	ΕΥRONEXE PL	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(0) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,264	7,91	9,38	7,91
	C09DA06	28386020	7	ΕΥRONEXE PL	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(0) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
	C09DA07	25815030	2	MICARDISPLU	TAB	(80+25)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	8,76	8,76
	C09DA07	25815020	2	MICARDISPLU	TAB	(80+12,5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	8,76	8,76
	C09DA07	25758020	2	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	8,76	8,76
	C09DA07	25758030	2	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	8,76	8,76
	C09DA08	26924010	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
	C09DA08	26924020	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
	C09DA08	26924020	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΔ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
	C09DA08	26924020	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΔ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
	C09DB	-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αντιοξειδωτές διαλύων αορταίου														
	C09DB01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C09DB01	27638020	3	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	24,92	24,92
	C09DB01	27638030	3	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	24,92	24,92
	C09DB01	27639020	3	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	24,92	24,92
	C09DB01	27639030	3	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	(0) BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	24,92	24,92
	C09DB02	27937010	2	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	24,92	22,94
	C09DB02	27937030	2	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	24,92	24,92
	C09DB02	27937020	2	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	24,92	23,79
	C09DB02	27938030	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΔ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	24,92	24,92
	C09DB02	27938020	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΔ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	24,92	23,79
	C09DB02	27938010	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	(0) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΔ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	24,92	22,94

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΞΦΑΛ.							
	CO9DB04	TELMISARTAN,AMLODIPINE																
	CO9DB04	29663040	2	ΤΩΥΝΣΤΑ	ΤΑΒ	(80+10)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,926	25,93	24,92	24,92
	CO9DB04	29663010	2	ΤΩΥΝΣΤΑ	ΤΑΒ	(40+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,790	22,11	24,92	22,11
	CO9DB04	29663030	2	ΤΩΥΝΣΤΑ	ΤΑΒ	(80+5)MG/TAB	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,926	25,92	24,92	24,92
	CO9DX	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί																
	CO9DX01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	CO9DX01	AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
	CO9DX01	29193050	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	28,56	28,56
	CO9DX01	29193020	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX01	29193030	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX01	29193040	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX01	29193010	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	28,56	27,38
	CO9DX01	29194050	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	28,56	28,56
	CO9DX01	29194040	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX01	29194010	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	28,56	27,38
	CO9DX01	29194020	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX01	29194030	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
	CO9DX03	OLMESARTAN MEDOXIMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE																
	CO9DX03	29221010	2	ORIZAL PLUS	FC.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	28,56	25,69
	CO9DX03	29221020	2	ORIZAL PLUS	FC.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	28,56	28,41
	CO9DX03	29222020	2	SEVIKAR HCT	FC.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Hellas A.E	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	28,56	28,41
	CO9DX03	29222010	2	SEVIKAR HCT	FC.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Hellas A.E	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	28,56	25,69
	CO9X	-Άλλοι Παράγοντες Δράσης στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης																
	CO9XA	-Αναστολείς ρενίνης																
	G1	-Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς																
	CO9XA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	CO9XA02	28010021	2	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,865	24,22	22,68	22,68
	CO9XA02	28010011	2	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ.28 σε ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,707	19,80	22,68	19,80
	G2	-Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό																
	CO9XAS2	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	CO9XAS2	28689011	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ.28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,782	21,90	26,04	21,90
	CO9XAS2	28689031	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	ΒΤΧ.28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	26,04	26,04
	CO9XAS2	28689041	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	ΒΤΧ.28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	26,04	26,04
	C10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
	C10A	-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς																

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
C10A4 - Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνεζύμου Α (ΗΜG CoA)													
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM													
C10AA04	22459030	1 IESCOL XL 80 PR.TAB	80MG/TAB	Φ ΒΤx28(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	8,12	8,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
C10AA01 SIMVASTATIN													
C10AA01	25455040	2 ANTICHOLOL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30(3BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25455020	1 ANTICHOLOL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx10(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,382	3,82	5,40	3,82
C10AA01	25455020	2 ANTICHOLOL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	16,20	9,82
C10AA01	25455030	2 ANTICHOLOL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25455030	3 ANTICHOLOL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	22,33
C10AA01	25524020	3 ARSTATIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30(3BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25524010	2 ARSTATIN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25473020	3 BEVOSTATIN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLO	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25473030	3 BEVOSTATIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT TEXNOLO	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25089020	2 EXTRASTATIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM EΠE	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80
C10AA01	25089020	3 EXTRASTATIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM EΠE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25089010	3 EXTRASTATIN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM EΠE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	27221020	3 GLIPAL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24877010	3 GOLDASTATIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24484030	3 IPRAMID F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24512030	3 KYMAZOL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24512040	2 KYMAZOL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	20699050	3 IEPUR F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦAPMA	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	20699030	2 IEPUR F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦAPMA	1,000	TE	30,00	0,399	11,98	16,20	11,98
C10AA01	26836030	4 LIP-DOWN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. XATZHANTONO	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26423020	3 LIPEXAL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦAPMATEN EYMA	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	30096020	1 LIPOMIN/ME F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ) ΒΤx10(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	10,00	0,806	8,06	5,40	5,40
C10AA01	30096010	1 LIPOMIN/ME F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ) ΒΤx10(BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	5,40	5,12
C10AA01	30096010	2 LIPOMIN/ME F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	30096020	2 LIPOMIN/ME F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26148020	1 LIPOPRESS F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26148010	1 LIPOPRESS F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24540020	2 LIPOREX F.C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24540030	2 LIPOREX F.C.TAB	40MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
										ή	ΜΗΘ					
	C10AA01	24540020	7	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
	C10AA01	24540020	3	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	24540030	3	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/7TAB	ΒΤΧ60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,601	36,09	32,40	32,40
	C10AA01	24540020	4	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
	C10AA01	24475030	3	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	24475020	3	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	24475010	2	LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/7TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	8,84
	C10AA01	26644010	3	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	26230010	2	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80
	C10AA01	26230010	3	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	24542030	2	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	24542020	2	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	24526020	2	NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	24526030	2	NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	26777020	3	PLACOL SIMV	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	26777010	3	PLACOL SIMV	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	25076020	3	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
	C10AA01	25076030	3	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,601	16,84	15,12	15,12
	C10AA01	26170020	2	PRELON	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25610010	3	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	8,84
	C10AA01	25610030	3	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25610020	4	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	22,33
	C10AA01	25610020	3	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	26260010	3	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1,000	TE	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25695020	2	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25695010	2	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	25011020	2	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25011010	2	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	25795020	2	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	25795010	2	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA01	25903010	3	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	28560020	5	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	(Φ) ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
	C10AA01	28560030	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/7TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
	C10AA01	28560020	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	(Φ) ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΔΙΗΜΕΡΑ		ΑΝΑ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	C10AA01	28560010	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	16,20	16,20	9,82
	C10AA01	26257031	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	26257021	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	26257011	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	16,20	8,84
	C10AA01	25812020	3	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25812010	3	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	29384040	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,572	17,15	16,20	16,20	17,15
	C10AA01	29384030	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	29384020	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	16,20	16,20	9,32
	C10AA01	26810010	2	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25004010	2	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80	12,02
	C10AA01	25004010	3	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25010010	2	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	25010020	2	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	20940040	2	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΡΟΣ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	24786030	3	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	24786020	3	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX60(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	32,40	22,33
	C10AA01	24638020	2	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	24638030	2	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25921010	3	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25579010	2	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	26069020	2	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	26069010	3	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	25798010	3	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARMAE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	26229010	3	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ΕΤΑΙ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	24792020	2	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25691020	2	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕ/ΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	25691010	2	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕ/ΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	16,20	12,00
	C10AA01	25300020	2	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	26643010	3	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20	18,05
	C10AA01	19741020	1	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,625	6,25	5,40	5,40	6,25
	C10AA01	19741030	1	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,954	9,54	5,40	5,40	9,54
	C10AA01	19741010	1	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,477	4,77	5,40	4,77	4,77
	C10AA01	24787020	1	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	5,40	5,12	5,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA01	24787030 2 ZUROCID	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	30,00	0,602	18,05	16,20
C10AA02	ΕΖΕΤΙΜΙΒΕ, SIMVASTATIN									
C10AA02	26502030 5 INEGY	TAB	(10x40)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	28,00	1,904	53,31	15,12
C10AA02	26502020 6 INEGY	TAB	(10x20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	28,00	1,820	50,96	15,12
C10AA02	26502010 5 INEGY	TAB	(10x10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	28,00	1,739	48,70	15,12
C10AA02	26502010 6 INEGY	TAB	(10x10)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	28,00	1,739	48,70	15,12
C10AA02	26502020 5 INEGY	TAB	(10x20)MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	28,00	1,820	50,96	15,12
C10AA02	LOVASTATIN									
C10AA02	22647010 2 LOVATEX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	30,00	0,129	3,87	16,20
C10AA02	23837020 2 MEDOVASCIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	30,00	0,422	12,66	16,20
C10AA02	23837010 2 MEDOVASCIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	30,00	0,290	8,70	16,20
C10AA02	23995020 2 MEVASTIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	30,00	0,422	12,66	16,20
C10AA02	23995010 2 MEVASTIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	30,00	0,290	8,70	16,20
C10AA03	PRAVASTATIN SODIUM									
C10AA03	29152020 2 ANALIPIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	30,00	0,544	16,32	16,20
C10AA03	25765020 2 ASTO-CHOL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,00	0,612	18,35	16,20
C10AA03	26134010 2 LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	30,00	0,544	16,32	16,20
C10AA03	26134010 1 LIPOPRAV	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	14,00	0,691	9,67	7,56
C10AA03	20242010 2 MAXUDIN	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	14,00	0,611	8,56	7,56
C10AA03	20242030 1 MAXUDIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	14,00	0,857	12,00	7,56
C10AA03	19767010 2 PRAVACHOL	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	14,00	0,611	8,56	7,56
C10AA03	19767030 1 PRAVACHOL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	14,00	0,857	12,00	7,56
C10AA03	26299010 2 PRAVAFACT	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	28,00	0,611	17,11	15,12
C10AA03	25800010 3 PRAVALIP	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	28,00	0,429	12,00	12,00
C10AA03	25800020 2 PRAVALIP	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	28,00	0,611	17,11	15,12
C10AA03	25145010 2 PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	14,00	0,516	7,23	7,23
C10AA03	25145010 3 PRAVANOX	TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	30,00	0,400	12,00	12,00
C10AA03	25145020 2 PRAVANOX	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	30,00	0,612	18,35	16,20
C10AA03	25778020 3 PRAVIN	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	30,00	0,612	18,35	16,20
C10AA03	26479020 2 PRIVAST	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	30,00	0,612	18,35	16,20
C10AA03	26485020 2 VASTIL	TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	30,00	0,612	18,35	16,20
C10AA03	PRAVASTATIN, FENOFIBRATE									
C10AA03	30047010 4 PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C	Φ ΒΤΧ 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES S	30,00	0,736	22,08	16,20
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM									
C10AA04	22459020 1 LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ ΒΤΧ14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	14,00	0,553	7,74	7,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
									DD	MON								
									ή	ΜΗΔ								
	C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE																
	C10AA05	26169020	2	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blisl 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
	C10AA05	26391010	1	ANITORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x14 (1BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
	C10AA05	26391020	1	ANITORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	26635010	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blisl 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
	C10AA05	26635020	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blisl 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
	C10AA05	26635030	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blisl 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	29661010	2	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
	C10AA05	29661010	1	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
	C10AA05	26046020	2	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	26046020	7	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	26046010	7	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	26046010	2	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
	C10AA05	26379010	3	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	26379010	1	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	26738010	2	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
	C10AA05	26738010	1	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
	C10AA05	26738020	2	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	26738020	1	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	26389010	2	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	26389020	2	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
	C10AA05	26389020	1	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	26156010	2	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	26156020	2	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	27906030	6	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	27906020	6	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	26074020	8	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	26074011	1	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	26074010	8	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	26074021	1	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	28643030	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	28643030	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	28643010	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	7,56	6,81

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	C10AA05	28643030	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/7TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	28,00	0,883	24,73	15,12
	C10AA05	28643020	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	30,00	0,497	14,90	14,90
	C10AA05	28643020	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	14,00	0,631	8,83	7,56
	C10AA05	28643020	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	28,00	0,496	13,90	15,12
	C10AA05	28643010	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	30,00	0,400	12,00	12,00
	C10AA05	28643010	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/7TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	28,00	0,429	12,00	15,12
	C10AA05	28819030	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	30,00	0,883	26,48	16,20
	C10AA05	28819020	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	30,00	0,497	14,90	14,90
	C10AA05	28819010	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	30,00	0,400	12,00	12,00
	C10AA05	29220020	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	30,00	0,472	14,15	14,15
	C10AA05	29220040	5	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	30,00	0,839	25,17	16,20
	C10AA05	29220010	5	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/7TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	30,00	0,400	12,00	12,00
	C10AA05	30157030	3	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/7TAB	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	28,00	0,760	21,28	15,12
	C10AA05	30157020	3	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/7TAB	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	28,00	0,451	12,63	12,63
	C10AA05	29368020	1	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/7TAB	BTx30 (3E BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	30,00	0,472	14,15	14,15
	C10AA05	29368030	1	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/7TAB	BTx30 (3E BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	30,00	0,839	25,17	16,20
	C10AA05	26142030	4	ATROST	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	28,00	0,883	24,73	15,12
	C10AA05	26142030	2	ATROST	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	14,00	1,004	14,05	7,56
	C10AA05	26142020	2	ATROST	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	14,00	0,631	8,84	7,56
	C10AA05	26142010	2	ATROST	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	14,00	0,485	6,79	6,79
	C10AA05	26142020	3	ATROST	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	28,00	0,497	13,92	13,92
	C10AA05	26111030	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	28,00	0,883	24,73	15,12
	C10AA05	26111010	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	28,00	0,405	11,35	11,35
	C10AA05	26111020	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	28,00	0,497	13,92	13,92
	C10AA05	26628010	3	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	28,00	0,405	11,35	11,35
	C10AA05	26628020	3	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	28,00	0,497	13,92	13,92
	C10AA05	26628030	3	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	28,00	0,883	24,73	15,12
	C10AA05	26791010	1	BIGER	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	14,00	0,485	6,79	6,79
	C10AA05	26791020	1	BIGER	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	14,00	0,631	8,84	7,56
	C10AA05	26791030	1	BIGER	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	14,00	1,004	14,05	7,56
	C10AA05	26994020	3	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	14,00	1,004	14,05	7,56
	C10AA05	26994010	5	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	30,00	0,497	14,90	14,90
	C10AA05	26994010	3	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	14,00	0,631	8,84	7,56
	C10AA05	26994020	5	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/7TAB	Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	30,00	0,883	26,48	16,20

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ Η ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	26912020	6 DELIPOST F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (2BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	26912010	5 DELIPOST F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (2BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	26926020	1 HOLISTEN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	26926030	3 HOLISTEN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	26926020	4 HOLISTEN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	30,00	0,497	14,90	16,20
C10AA05	26926010	4 HOLISTEN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	30,00	0,400	12,00	12,00
C10AA05	26926010	1 HOLISTEN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	14,00	0,485	6,79	6,79
C10AA05	26926030	1 HOLISTEN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	29157040	4 LAMBRINEX F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000 TE	30,00	1,677	50,32	16,20
C10AA05	29157030	4 LAMBRINEX F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000 TE	30,00	0,839	25,17	16,20
C10AA05	29157020	4 LAMBRINEX F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000 TE	30,00	0,472	14,15	16,20
C10AA05	29157010	4 LAMBRINEX F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000 TE	30,00	0,400	12,00	12,00
C10AA05	29360010	3 LATROVIN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 BLISΤ x7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000 TE	28,00	0,405	11,35	11,35
C10AA05	29360020	3 LATROVIN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 BLISΤ x7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	29360030	3 LATROVIN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4 BLISΤ x7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000 TE	28,00	0,497	13,92	15,12
C10AA05	30095020	3 LIPIGAN/MED F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000 TE	14,00	0,864	12,09	7,56
C10AA05	30095010	3 LIPIGAN/MED F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	23428010	2 LIPITOR F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,607	8,50	7,56
C10AA05	23428020	2 LIPITOR F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,789	11,04	7,56
C10AA05	23428030	2 LIPITOR F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLISΤ 2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	1,328	18,59	7,56
C10AA05	25972010	1 LIPODIAL F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (1FOIL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	25972030	1 LIPODIAL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (FOIL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000 TE	14,00	0,485	6,79	6,79
C10AA05	25972020	1 LIPODIAL F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (1FOIL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	29703010	3 LIPOGEN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	29703010	3 LIPOGEN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	26124020	2 LIPOVAST F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	26124010	2 LIPOVAST F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLISΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000 TE	28,00	0,497	13,92	15,12
C10AA05	26881020	3 LORVATEN F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (2 STRI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	26881010	3 LORVATEN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (2 STRI ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000 TE	28,00	0,497	13,92	15,12
C10AA05	29862020	1 MINOLIP F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,599	8,39	7,56
C10AA05	29862020	3 MINOLIP F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	30,00	0,472	14,15	16,20
C10AA05	29862030	3 MINOLIP F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	30,00	0,839	25,17	16,20
C10AA05	29862030	1 MINOLIP F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	14,00	0,953	13,34	7,56
C10AA05	29862020	2 MINOLIP F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000 TE	28,00	0,472	13,22	13,22

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	C10AA05	29862010	1	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,463	6,48	7,56	6,48
	C10AA05	29862010	2	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,406	11,37	15,12	11,37
	C10AA05	29862030	2	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
	C10AA05	29642020	3	NEUBAT	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
	C10AA05	29642010	3	NEUBAT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA05	29642030	3	NEUBAT	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΙΒΥΤΕC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
	C10AA05	29293020	1	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	14,00	0,599	8,39	7,56	7,56
	C10AA05	29293030	2	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
	C10AA05	29293010	1	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	14,00	0,463	6,48	7,56	6,48
	C10AA05	29293030	1	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
	C10AA05	29293010	2	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	28,00	0,406	11,37	15,12	11,37
	C10AA05	29293020	2	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	28,00	0,472	13,22	15,12	13,22
	C10AA05	29032010	6	RAFTIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA05	29032030	6	RAFTIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	29032020	6	RAFTIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	ΤΕ	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	27092040	8	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA05	27092060	8	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	ΤΕ	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
	C10AA05	27092050	8	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	ΤΕ	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	26250030	5	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	26250020	5	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
	C10AA05	28864010	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	0,486	6,81	7,56	6,81
	C10AA05	28864030	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	28864010	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
	C10AA05	28864020	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	0,631	8,83	7,56	7,56
	C10AA05	28864020	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,496	13,90	15,12	13,90
	C10AA05	29213020	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	29213020	3	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	0,631	8,83	7,56	7,56
	C10AA05	29213030	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
	C10AA05	29213030	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	29213010	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
	C10AA05	29213010	2	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
	C10AA05	29213040	1	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
	C10AA05	29213010	3	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
	C10AA05	29213040	2	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/ΤΑΒ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΕVA PHARMA BV,	1,000	ΤΕ	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	29213040	3 TORVACARD F.C.TAB	80MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 TE	30,00	0,855	25,65	16,20
C10AA05	29213030	3 TORVACARD F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	29213010	1 TORVACARD F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 TE	14,00	0,486	6,81	7,56
C10AA05	29213020	2 TORVACARD F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 TE	28,00	0,496	13,90	15,12
C10AA05	28884030	3 TORVACHOL F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	28884010	3 TORVACHOL F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	30,00	0,400	12,00	12,00
C10AA05	28884020	3 TORVACHOL F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000 TE	30,00	0,497	14,90	16,20
C10AA05	28068020	3 TORVAPLUS F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	28068010	3 TORVAPLUS F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH	1,000 TE	28,00	0,497	13,92	15,12
C10AA05	26624010	3 TORVASTIN F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) BTX28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000 TE	28,00	0,405	11,35	11,35
C10AA05	26624030	3 TORVASTIN F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	26624020	3 TORVASTIN F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000 TE	28,00	0,497	13,92	15,12
C10AA05	26241010	4 VASTAZOR F.C.TAB	40MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	26241010	2 VASTAZOR F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	26241010	6 VASTAZOR F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	26241010	5 VASTAZOR F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 TE	28,00	0,883	24,73	15,12
C10AA05	26241010	3 VASTAZOR F.C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 TE	30,00	0,883	26,48	16,20
C10AA05	26242020	1 XANATOR/SIE F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	26242010	5 XANATOR/SIE F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 (Blist.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	26242010	5 XANATOR/SIE F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 (Blist.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 TE	14,00	0,631	8,84	7,56
C10AA05	26242020	5 XANATOR/SIE F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14 (Blist.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 TE	14,00	1,004	14,05	7,56
C10AA05	29292020	1 XOLISTER-ALL F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	14,00	0,599	8,39	7,56
C10AA05	29292010	2 XOLISTER-ALL F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	28,00	0,406	11,37	15,12
C10AA05	29292030	2 XOLISTER-ALL F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	28,00	0,839	23,49	15,12
C10AA05	29292030	1 XOLISTER-ALL F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	14,00	0,953	13,34	7,56
C10AA05	29292020	1 XOLISTER-ALL F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	28,00	0,472	13,22	13,22
C10AA05	29292010	1 XOLISTER-ALL F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000 TE	14,00	0,463	6,48	7,56
C10AA05	23459030	2 ZARATOR F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 (Blist.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000 TE	14,00	0,789	11,04	7,56
C10AA05	23459030	2 ZARATOR F.C.TAB	40MG/TAB	BTX14 (Blist.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000 TE	14,00	1,328	18,59	7,56
C10AA05	23459010	2 ZARATOR F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14 (Blist.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000 TE	14,00	0,607	8,50	7,56
C10AA07	ROSUVASTATIN CALCIUM										
C10AA07	25867010	2 CRESTOR F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000 TE	14,00	0,926	12,96	7,56
C10AA07	25867040	2 CRESTOR F.C.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000 TE	14,00	0,712	9,97	7,56
C10AA07	25867020	2 CRESTOR F.C.TAB	20MG/TAB	BTX14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000 TE	14,00	1,403	19,64	7,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ								
											ή								
											ή								
											ΜΗΝ								
	C10AA07	25867030	2	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx14 σε βλι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	1,552	21,73	7,56	7,56	
	C10AA07	29719020	2	VENEX	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,469	6,57	7,56	6,57	
	C10AA07	29719040	2	VENEX	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	7,56	7,56	
	C10AA07	29719010	2	VENEX	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	7,56	5,36	
	C10AA07	29719030	2	VENEX	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤ x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,759	10,62	7,56	7,56	
	C10AB -Φιβράτες																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)																		
	C10AB02	BEZAFIBRATE																	
	C10AB02	16474020	1	BEZALIP	PR.TAB	400MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,313	6,27	6,20	6,20
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AB04	GEMFIBROZIL																	
	C10AB04	20893010	1	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	15,00	0,374	5,61	2,85	2,85
	C10AB04	22306010	1	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	(BLISTS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	G	15,00	0,374	5,61	2,85	2,85
	C10AB04	18955020	1	LOPID	F.C.TAB	600MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	15,00	0,455	6,83	2,85	2,85
	C10AB04	18955030	1	LOPID	F.C.TAB	900MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	15,00	0,415	6,22	2,85	2,85
	C10AB05	FENOFIBRATE																	
	C10AB05	28067010	1	FENOBRRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	ΒΤx30	(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	30,00	0,184	5,53	5,70	5,53
	C10AB05	28397030	3	FENOFIBRATE	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28	CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,32	5,32
	C10AB05	28397010	6	FENOFIBRATE	F.C.TAB	160MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 30	TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	5,70	5,70
	C10AB05	28397030	4	FENOFIBRATE	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤ x 30	CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,224	6,73	5,70	5,70
	C10AB05	22517020	1	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	5,70	5,70
	C10AB05	22517070	3	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,313	8,75	5,32	5,32
	C10AC	-Δοσμευτικά των χολικών οξέων																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AC04	COLESEVELAM HYDROCHLORIDE																	
	C10AC04	27905010	3	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/ΤΑΒ	Φ	Φιόλη	HDPEX	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	3,000	G	30,00	5,221	156,63	156,60	156,60
	C10AX	-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες																	
	G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εξετιμώμενη																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	C10AX09	EZETIMIBE																	
	C10AX09	25859011	3	EZETROL	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx20	(2x10 B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	20,00	1,500	29,99	30,00	29,99

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
									DDD MON ή ΜΗΔ				
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ													
D01		-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ											
D01A		-Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση											
D01AC		-Παράγωγα ψιδαζόλιου και τριαζόλιου											
		<i>Δερματική εφορμολή (ημισερέες μορφές)</i>											
D01AC03	ECONAZOLE NITRATE	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTX30G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	1,000 G	0,082	2,47	3,60	2,47
D01AC05	ISOCONAZOLE NITRATE	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000 G	0,134	2,01	1,80	1,80
D01AC08	KETOCONAZOLE	CREAM	2	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	1,000 G	0,077	2,32	3,60	2,32
D01AC10	BIFONAZOLE	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx35G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΧΟ	1,000 G	0,174	6,10	4,20	4,20
D01AC10	23798010	2 FUNGIDERM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΘΡΑΚΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000 G	0,179	5,37	3,60	3,60
D01AC10	18917030	1 MYCOSPOR	1	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000 G	0,231	3,47	1,80	1,80
D01AC12	FENTICONAZOLE NITRATE	CREAM	2	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000 G	0,137	4,12	3,60	3,60
D01AC16	FLUTRIMAZOLE	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000 G	0,193	5,79	3,60	3,60
D01AC16	23409030	1 TOPIDERM	1	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000 ML	0,064	6,36	12,00	6,36
		<i>Δερματική εφορμολή (λοιπές μορφές)</i>											
D01AC07	27862010	1 LAKAFIN	28%(W/W)(fz80)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000 ML	1,259	15,11	15,12	15,11
		<i>Δερματική εφορμολή (σπρέις μορφές)</i>											
D01AC10	25179010	1 GLORYSKIN	1%(W/W)	Φ	FLX20G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP AE ΦΑ	1,000 G	0,110	2,20	2,20	2,20
		<i>Δερματική εφορμολή (υγρές μορφές)</i>											
D01AC02	MICONAZOLE	TINCT	2%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	1,000 ML	0,066	1,99	2,40	1,99
D01AC03	ECONAZOLE NITRATE	SPR	1%(W/W)	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPRM ΦΑΡ	1,000 ML	0,080	4,82	4,80	4,80
D01AC03	05998100	1 PEVARYL	1%(W/W)	Φ	FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	1,000 ML	0,103	3,10	2,40	2,40
D01AC10	BIFONAZOLE	CUT.SOL	1	Φ	FLX15ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000 ML	0,221	3,32	1,20	1,20
D01AC12	FENTICONAZOLE NITRATE	SPR	2	Φ	FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000 ML	0,200	6,00	2,40	2,40
D01AC16	FLUTRIMAZOLE	CUT.SOL	1%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000 ML	0,232	6,95	2,40	2,40

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.							
D01AE - Λοιπά αντιμικροβιακά για τοπική χρήση																	
Δερματική εφαρμογή (ήμιστερεές μορφέξ)																	
D01AE14	CICLOPIROX OLAMINE																
D01AE14	19922010	1	NEO-BOTACR CREAM	Φ	TUBx20G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	20,00	0,089	1,78	3,03	1,78		
D01AE14	20944020	1	NEO-MYCODE CREAM	Φ	TUBx20gr	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ADELCO A.E. XPQ	1,000	G	20,00	0,100	2,00	3,03	2,00		
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE																	
D01AE15	26620010	2	CHEMIDERM CREAM	Φ	BTx1TUBx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	30545010	2	COUNTERFUN CREAM	Φ	TUBx30 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	24780010	2	DEMSIL CREAM	0,01	TUBx30 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	20406030	2	LAMISIL CREAM	1	TUB x 15 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	15,00	0,266	3,99	2,27	2,27		
D01AE15	27164010	2	TERANFIS CREAM	Φ	BTx1(TUBx1u	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	25181010	2	TERBIGRAM CREAM	1	TUBx30 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	LAVIPHARM HELL	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	26561020	2	TERBIN CREAM	1%	(W/W)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GABRIEL HEALTH	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	26004010	2	TERBINAFINE/ CREAM	1%	(W/W)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	26017010	2	TERBIPROL CREAM	1%	(W/W)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	26133010	2	TERBISKIN CREAM	1	TUBx30 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
D01AE15	24498010	2	TERMISIL CREAM	1%	(W/W)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55		
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφέξ)																	
D01AE14	CICLOPIROX																
D01AE14	29606010	1	MICLAST MED.NA.LAC	Φ	BOTTLEX3ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000	ML	3,00	3,743	11,23	5,10	5,10		
D01AE14	25384030	2	MYCOMYCEN NAIL.LAQU	8%	(W/W)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	6,00	1,698	10,19	10,20	10,19		
D01AE16 AMOROLFINE HYDROCHLORIDE																	
D01AE16	29432010	1	FENTAL/SIEGE MED.NA.LAC	5%	(W/V)Σύνθεση	(Φ)	BTx1 GLASS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	ML	5,00	2,400	8,50	8,50	
D01AE16	20352020	3	LOCERYL NAIL.LAQU	5%	(W/V)	Φ	FLx5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	1,000	ML	5,00	3,378	16,89	8,50	8,50
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφέξ)																	
D01AE14	CICLOPIROX OLAMINE																
D01AE14	20944010	1	NEO-MYCODE CUT.SOL	1	Φ	FL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ADELCO A.E. XPQ	1,000	ML	20,00	0,103	2,06	2,00	2,00	
D01B -Αντιμικροβιακά για συστηματική χορήγηση																	
D01BA -Αντιμικροβιακά για συστηματική χορήγηση																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE																	
D01BA02	26620030	3	CHEMIDERM TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12	
D01BA02	20406020	3	LAMISIL TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	28,00	0,720	20,16	15,12	15,12	
D01BA02	24466020	2	TERBAFIN TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12	
D01BA02	26004030	2	TERBINAFINE/ TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12	
D01BA02	26563010	2	TERFINOR TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	D05B802	19661010	1	NEOTIGASON CAPS	10MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	8,57	1,898	15,34
	D05B802	19661020	1	NEOTIGASON CAPS	25MG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	21,43	1,760	38,36
D06	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ												
D06A	-Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση												
D06AA	-Τετρακυκλίνη και παράγωγα												
	D06AA03	02830010	1	TERRAMYCIN PD.EXT.US	3%+10000IU/G	Φ Κουτί με πλά	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	14,00	0,061	0,84
	D06AX	-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση											
	D06AX01	-Δερματική εφαρμογή (ημιτερεές μορφές)											
	D06AX01	25601010	1	FLUSTERIX CREAM	2%(W/W)	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	15,00	0,149	2,23
	D06AX01	02316030	2	FUCIDIN OINTMENT	2	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	15,00	0,187	2,80
	D06AX01	02316010	2	FUCIDIN CREAM	2	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	15,00	0,185	2,78
	D06AX01	26161010	1	FUSIDIC /TAR CREAM	2	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	15,00	0,149	2,23
	D06AX01	28816010	3	FUSIDIC ACID/ CREAM	0,02	ΒΤΧ1TUBx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	30,00	0,130	3,91
	D06AX01	28816010	2	FUSIDIC ACID/ CREAM	0,02	ΒΤΧ1TUB x.1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	15,00	0,149	2,23
	D06AX01	26518010	1	FUSINDAC CREAM	2%(W/W)	Φ ΒΤΧ1TUBx15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,149	2,23
	D06AX01	28815010	2	SODIUM FUSI OINTMENT	0,02	ΒΤΧ1TUB x.1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	15,00	0,150	2,25
	D06AX01	28815010	3	SODIUM FUSI OINTMENT	0,02	ΒΤΧ1TUBx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	30,00	0,132	3,95
	D06AX09	MUPIROCIN											
	D06AX09	21076010	1	BACTROBAN OINTMENT	2%(W/W)	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	15,00	0,311	4,66
	D06AX09	26057010	1	BACTROCINE OINTMENT	2%(W/W)	(Φ) ΒΤΧ1 TUB x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	1,000	G	15,00	0,249	3,74
	D06AX09	24269010	1	HEVRONAZ OINTMENT	0,02	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	15,00	0,249	3,74
	D06AX09	26175010	1	MUPIROCIN/T OINTMENT	2%(W/W)	Φ TUB x15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	15,00	0,249	3,74
	D06AX12	AMIKACIN SULFATE											
	D06AX12	27256010	1	XYLANAL GEL	5%(W/W)	Φ ΒΤΧ1TUBx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	1,000	G	30,00	0,213	6,11
	D06AX13	RETAPAMUIJIN											
	D06AX13	27802010	2	ALTARGO OINTMENT	1%(W/W)	Φ TUB (ALU) x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	1,000	G	5,00	2,176	10,88
	D06AX04	-Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)											
	D06AX04	19498010	2	VIOPLEX-T CUT.SP.PD	(1338,22+103,80)	Φ FL x121,40 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	121,40	0,041	5,02
D06B	-Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση												
	D06BA	-Σουλφοναμίδες											
	D06BA01	26110010	1	SILFIO CREAM	1%(W/W)	Φ BOTTLE(τράσα	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	1,000	G	500,00	0,035	17,33
	D06BA01	26110010	1	SILFIO CREAM	1%(W/W)	Φ BOTTLE(τράσα	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	1,000	G	500,00	0,035	17,33

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	D07AC01	08878010	2	ΜΟΝΙΘΙΟΛ	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	25,00	0,071	1,77	2,75	1,77
	D07AC04	03015050	1	ΣΥΝΑΛΑΡ SIM	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	15,00	0,085	1,27	1,65	1,27
	D07AC04	03015030	2	ΣΥΝΑΛΑΡ SIM	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	15,00	0,278	4,17	1,65	1,65
	D07AC08	08746040	1	LIDEX	CREAM	0,05%(W/W)	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	10,00	0,234	2,34	1,10	1,10
	D07AC09	24447010	1	AURID	CREAM	0,03%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	30,00	0,099	2,96	3,30	2,96
	D07AC09	24166030	2	BIOSONIDE	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	26143020	3	BUDEPROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	23064010	3	BUDESAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	25154010	2	BUDESODER	CREAM	0,03%	Φ	TUB x50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	24559010	3	DEXALOCAL	CREAM	0,025%	Φ	BTx1 TUB x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	26179010	2	EOLAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	23021040	2	ESONIDE	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	23021030	3	ESONIDE	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	23865010	2	OBECIROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	23667030	2	OBUSONID	CREAM	0,03%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	25156010	2	RHINOBBROS	CREAM	0,025%	Φ	BTXTUBx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	24998020	3	TALGAN	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	22793020	2	VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	22793020	3	VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	22793010	2	VERICORT	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
	D07AC09	23046010	3	VINECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	24857010	2	ZEFFECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
	D07AC09	23367010	3	IXOP	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,071	7,14	11,00	7,14
	D07AC13	26026010	2	BIOELEMENT	CREAM	0,10%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
	D07AC13	19846010	3	ELOCON	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30	3,30
	D07AC13	19846020	3	ELOCON	OINTMENT	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30	3,30
	D07AC13	25342020	2	F-DIN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	BTXTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR AE ΦΑ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
	D07AC13	25185010	2	MAKIREN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
	D07AC13	26264010	1	MOFUR	CREAM	0,1%	Φ	BTXTUBx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
	D07AC13	26220020	2	MOMECORT	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTITERM ΦΑΡ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	D07AC14	20167050	2	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	ΒΟΤΤΧ50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GWBΗ,	1,000 ML	0,175	8,75	2,50	
	D07AC14	28163010	2	FODIER	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000 ML	0,140	7,01	2,50	
	D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφέ)														
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE													
	D07AD01	11869020	1	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000 G	0,103	2,57	2,25	
	D07AD01	11869010	1	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000 G	0,113	2,83	2,25	
	D07AD01	17707020	2	RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000 G	0,085	2,56	2,70	
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφέ)														
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE													
	D07AD01	11869030	1	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLX50ML SCA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000 ML	0,049	2,45	2,50	
	D07AD01	26844010	2	CLARELUX	FOAM	0,05%(W/W)	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000 G	0,103	10,31	5,00	
	D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ														
	D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση														
	D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	D10BA01 ISOTRETINOIN														
	D10BA01	25113020	1	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	25113010	1	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D10BA01	26041020	1	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(3BLUS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	26041010	1	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(3BLUS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D10BA01	24890030	1	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ZE BLI	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D10BA01	24890020	1	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	26840010	2	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000 G	0,560	2,80	2,20	
	D10BA01	26840020	2	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D10BA01	26840030	2	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	24157040	2	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	0,344	13,75	17,60	
	D10BA01	24157030	1	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D10BA01	24157020	1	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	26243020	1	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GAP A.E.	0,000 G	0,436	8,73	8,80	
	D10BA01	26243010	1	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GAP A.E.	0,000 G	0,475	4,75	4,40	
	D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
	D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα														
	D11AF -Σκευάσματα για κηλούς και ακορροδόδες														
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφέ)														
	D11AF	FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID													
	D11AF	18733010	1	VERRUCA HER	CUT.SOL		Φ	FLX13ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000 ML	0,416	5,41	3,12	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	D11AF	SALICYLIC ACID, LACTIC ACID	CUT.SOL	(16,7+16,7)%(W)	Φ	FLX15ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000 ML	15,00	0,221	3,31	3,60	3,31	
	D11AH	-Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρεμένων των κορτικοστεροειδών														
		Δερματική εφορμολογή (ημιστερές μορφές)														
	D11AH01	TACROLIMUS														
	D11AH01	25053010	2	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000 G	0,861	51,67	60,00	51,67
	D11AH01	25053020	1	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000 G	1,057	31,72	30,00	30,00
	D11AH01	25053020	2	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000 G	0,970	58,20	60,00	58,20
	D11AH01	25053010	1	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000 G	0,962	28,85	30,00	28,85
	D11AH02	PIMECROLIMUS														
	D11AH02	25693010	2	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	1,026	30,78	30,00	30,00
	D11AH02	25693010	3	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	0,952	57,13	60,00	57,13
	D11AH02	25693010	4	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	0,904	90,41	100,00	90,41
	D11AH02	25692010	2	EUDEL	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	1,026	30,78	30,00	30,00
	D11AH02	25692010	3	EUDEL	CREAM	0,01	(Φ)	TUB x 60 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	0,952	57,13	60,00	57,13
	D11AH02	25692010	4	EUDEL	CREAM	1	Φ	TUBx100 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000 G	0,904	90,41	100,00	90,41
	D11AX	Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες														
		Δερματική εφορμολογή (ημιστερές μορφές)														
		Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών														
	D11AX18	27186010	2	FENARAZE	GEL	3	TUBx50G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΓΑΓΗ	HELP ABEE	1,000 G	50,00	0,792	39,60	39,60	39,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ												
G01	-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΤΗΤΙΚΑ											
G01A	-Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή											
G01AA	-Αντιβιοτικά											
	Κολυμική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)											
G01AA10	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	VAG.CR	2	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	25385010	1 CLINDAGEL	2%(W/W)	Φ ΤUBX40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	24825010	1 DALACIN C	2%(W/W)	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000	8,00	0,806	6,45	5,28	5,28
G01AA10	02354080	1 ESTERIA	2%(W/W)	Φ BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB NEWMED ΦΑ	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	29989010	1 FOUCH	2	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARMA A.E.B.E.	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	20026030	1 UPDERM	2%(W/W)	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMA AE	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	20802030	1 VAGICLIN	2%(W/W)	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	25166010	1 VELDOM	2%(W/W)	Φ BTXTUBX40G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR EPE	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	24644010	1 VELKADERM	2	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BECKA Ελλάς AEB	0,000	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AF	-Παράγωγα ψιδαζόλιου											
	Κολυμική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)											
G01AF04	MICONAZOLE NITRATE	VAG.CR	2%(W/W)	Φ TUB x 78 G +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	78,000	1,00	2,770	2,77	3,88	2,77
G01AF04	28440030	2 GYNO-DAKTA										
G01AF05	ECONAZOLE NITRATE	VAG.CR	1	Φ ΤUBX78G+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	78,000	1,00	4,100	4,10	3,88	3,88
G01AF05	19496020	1 MYCOBACTER										
G01AF05	19496020	2 MYCOBACTER	1	TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	78,000	1,00	3,880	3,88	3,88	3,88
G01AF05	05998050	1 PEVARYL	1%(W/W)	Φ TUB x 78 G +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	78,000	1,00	4,850	4,85	3,88	3,88
G01AF07	ISCONAZOLE NITRATE	VAG.CR	1	Φ ΤUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER Ελλάς ABE	40,000	1,00	5,290	5,29	3,88	3,88
G01AF07	16663050	1 TRAVOGEN										
G01AF12	FENTICONAZOLE NITRATE	VAG.CR	2	Φ BTXTUBx78	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	78,000	1,00	9,450	9,45	3,88	3,88
G01AF12	19911090	3 LOMEXIN										
	Κολυμική χορήγηση (στερέες μορφές)											
G01AF01	METRONIDAZOLE	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS A	10,000	1,00	2,000	2,00	3,08	2,00
G01AF01	07613050	1 FLAGYL										
G01AF02	CLOTRIMAZOLE	VAG.TAB	0,1G/ΤΑΒ	Φ BTx61A1 FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER Ελλάς ABE	6,000	1,00	3,430	3,43	3,08	3,08
G01AF02	11220020	2 CANESTEN										
G01AF02	11220010	1 CANESTEN	0,5G/ΤΑΒ	Φ BTXTAB+AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER Ελλάς ABE	1,000	1,00	3,860	3,86	3,08	3,08
G01AF04	MICONAZOLE NITRATE	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	3,000	1,00	2,730	2,73	3,08	2,73
G01AF04	28440020	1 GYNO-DAKTA										
G01AF04	28440010	1 GYNO-DAKTA	200MG/SUP	Φ BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	7,000	1,00	4,400	4,40	3,08	3,08
G01AF05	ECONAZOLE NITRATE	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	7,000	1,00	4,400	4,40	3,08	3,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	G02CA01	RITODRINE HYDROCHLORIDE		50MG/5ML AMP	Φ	ΒΤΧ10ΑΜΡ5Κ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	12,50	0,960	12,00	12,00
	G02CB	-Αναστολείς προλακτίνης												
	G02CB01	12098020 2 YUTORPAR	INJ.SOL											
	G1	-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G02CB04	QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE		150MCG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	1,846	55,37	18,60
	G02CB04	22175030 1 NORPROLAC	TAB											
	G02CB04	22175020 1 NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,857	25,72	18,60
	G02CB04	22175010 1 NORPROLAC	TAB - TAB	25MCG/TAB &50	Φ	ΒΤΧ6(BL.1x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	6,00	0,495	2,97	2,97
	G2	-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G02CB03	CABERGOLINE		0,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	2,00	4,420	8,84	6,72
	G02CB03	20752010 1 DOSTINEX	TAB											
	G02CB03	20752010 3 DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,00	3,306	26,45	26,45
	G3	-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G02CB01	BROMOCRIPTINE MESILATE		2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	15,00	0,329	4,93	4,93
	G02CB01	11637020 1 PARLODEL	TAB											
	G02CX	-Άλλα γυναικολογικά												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G02CX01	ATOSIBAN		7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING PHARMA	0,000	G	0,04	815,750	32,63	32,41
	G02CX01	24839010 1 TRACTOCILE	INJ.SOL											
	G02CX01	24839020 1 TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING PHARMA	0,000	G	0,23	451,522	103,85	103,85
	G03	-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
	G03A	-Ορμονικά Ανταυθλητικά για Συστηματική Χορήγηση												
	G03AC	-Προγεσταγόνα												
	G03AC03	LEVONORGESTREL		52MG/έξφρημα	Φ	ΒΤΧ1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	2,60	45,231	117,60	117,60
	G03AC03	22351010 1 MIRENA	INTRAUT.DE											
	G03B	-Ανδρογόνα												
		Περιορισμός; Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιπαθείς μνηορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""												
	G03BA	-Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATE		40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30(BΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	10,00	0,841	8,41	8,40
	G03BA03	16284010 2 RESTANDOLT	SOFT.CAPS											
		Δερματική εφαρμογή (ήμιστερεές μορφές)												
	G03BA03	TESTOSTERONE		1%(W/W)	Φ	ΒΤ Χ 30(σε σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	30,00	1,518	45,55	44,70
	G03BA03	26458010 3 TESTIM	GEL											
	G03BA03	25636020 7 TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES BE	0,000	G	30,00	1,239	37,17	44,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.							
	G03BA03	27105010	1	TOSTRAN	GEL	2%(W/W)	Φ	BTx1 caniste	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD,	0,000	G	24,00	1,578	37,87	35,76	35,76	
	Διαδερμική χορήγηση																		
	G03BA03 TESTOSTERONE																		
	G03BA03	27487030	2	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,888	56,63	55,50	55,50	
	G03BA03	27487020	2	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,832	54,95	55,50	54,95	
	G03BA03	27487010	2	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,786	53,57	55,50	53,57	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
	G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE																		
	G03BA03	26487010	1	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1 AMPx4	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BYAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	55,56	2,189	121,64	121,68	121,64	
	G03BB - Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης																		
	G03BB01 MESTEROLONE																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	G03BB01	02151010	2	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BYAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	10,00	0,313	3,13	3,10	3,10	
	G03C - Οιστρογόνα																		
	G03CA - Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, ομιμή																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	G03CA04	04179010	1	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	15,00	0,223	3,35	3,30	3,30	
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																		
	G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE																		
	G03CA03	23275010	2	OESTROGEL	GEL	0,06%(W/W)	Φ	TBX80G(με δ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	48,00	0,072	3,48	3,36	3,36	
	Διαδερμική χορήγηση																		
	G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE																		
	G03CA03	22279030	1	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	56,00	0,124	6,95	21,28	6,95	
	G03CA03	22279010	1	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	0,349	4,88	5,32	4,88	
	G03CA03	22279020	1	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,227	6,35	10,64	6,35	
	G03CA03	22033010	1	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK H	0,000	G	15,00	0,752	11,28	5,70	5,70	
	G03CX - Άλλα οιστρογόνα																		
	G03CX01 TIBOLONE																		
	G03CX01	19742010	1	LIVIAL	TAB	2,5MG/7TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	30,00	0,356	10,67	10,80	10,67	
	G03D - Προγεστερόνα																		
	G03DA - Παράγωγα προγεναίου																		
	G03DA04 PROGESTERONE																		
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
	G03DA04	28399010	1	GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	0,504	5,04	5,90	5,04	
	G03DA04	28399020	1	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	20,00	0,331	6,61	11,80	6,61	
	G03DA04	28399020	2	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BT x 15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	0,600	6,00	5,90	5,90	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									DD	MON					
													ή	ΜΗΝ					
	G03DA04	22214030	1	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	Φ	BTx30	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,612	6,12	5,90	
	G03DA04	22214040	3	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	Φ	BTx15	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,739	7,39	5,90	
	Κολπική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)																		
	G03DA04	22536020	2	CRINONE	VAG.GEL	Φ	BTx15	APPLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	15,00	2,743	41,14	31,05	
	G03DA04	22536020	1	CRINONE	VAG.GEL	Φ	BT x 6	APPLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	6,00	3,030	18,18	12,42	
	G03DA04	26808010	2	VASCLOR	VAG.GEL	Φ	BTx1	TUBx22	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	15,00	2,073	31,09	31,05	
	G03DB	-Παράγωγα προγεστερόνιου																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)																		
	G03DB01	07300010	3	DUPHASTON	F.C.TAB	Φ	BTx14	(Blist 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	14,00	0,244	3,41	16,38	3,41
	G03DB08	28600010	1	VISANNETTE	TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	28,00	1,570	43,96	32,76	32,76
	G03DC	-Παράγωγα οιστρογόνων																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)																		
	G03DC02	06515020	1	PRIMOLUT N	TAB	Φ	BTx20	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	20,00	0,095	1,90	2,00	1,90
	G03F	-Προγεστερόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό																	
	G03FA	-Προγεστερόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)																		
	G03FA17	25977010	1	ANGELIQ	F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	28,00	0,499	13,98	14,00	13,98
	G03FB	-Προγεστερόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης																	
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)																		
	G03FB01	09873010	1	CYCLACUR	C.TAB	Φ	BTx21	(11)λευ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	TE	28,00	0,068	1,91	4,76	1,91
	G03FB05	22325010	1	TRISEQUENS	F.C.TAB	Φ	BTx28	σε κωκ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK H	1,000	TE	28,00	0,197	5,52	4,76	4,76
	G03FB06	23343010	1	ESTOPALUSE	F.C.TAB	Φ	BTx28	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	4,76	4,76
	G03FB06	21046010	1	DIVINA	TAB	Φ	BTx1	πλάκετ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	0,000	TE	28,00	0,121	3,39	4,76	3,39
	G03FB08	22433010	1	FEMASTON	F.C.TAB	Φ	BT x 28	(BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,226	6,32	4,76	4,76
	Διαδερμική χορήγηση																		
	G03FB05	27310010	1	ESTALIS SEQU	TTS	Φ	BTx8	TTS (4 T	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	28,00	0,259	7,25	7,28	7,25
	G03G	-Γοναδοτροφίνες και άλλα διεγερτικά της Ωορρηξίας																	
	G03GA	-Γοναδοτροφίνες																	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
	G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA01		CHORIONIC GONADOTROPIN	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x1 AMP+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	250,000	U	0,177	3,54	3,80	3,54
	G03GA01	05145030	2 PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	250,000	U	0,248	4,47	3,42	3,42
	G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροβουλκακινάτος ορμόνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA04		UROFOLLITROPIN	LY.PD.INJ	150IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	75,000	U	2,00	29,04	29,46	29,04
	G03GA04	23947020	1 ALTERMON	LY.PD.INJ	75IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	75,000	U	1,00	16,87	14,73	14,73
	G03GA04	26888010	1 BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75IU/VIAL	Φ	BTx5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	75,000	U	5,00	125,70	73,65	73,65
	G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενατροφίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA30		MENOTROPIN	PS.INJ.SOL	(75UFESH+75IU)H	Φ	BTx5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	5,00	117,90	114,75	114,75
	G03GA30	26535010	1 MENOPUR	LY.PD.INJ	(75+75)IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	1,00	13,31	22,95	13,31
	G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ουλακιοτροπίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA05		FOLLITROPIN ALFA	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	14,00	409,54	407,26	407,26
	G03GA05	22088040	1 GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML(22	Φ	BTx1PEN x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	4,00	138,51	116,36	116,36
	G03GA05	22088120	1 GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML(66	Φ	BTx1 PEN x1,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	12,00	347,99	349,08	347,99
	G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κορθολακιοτροπίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA06		FOLLITROPIN BETA	INJ.SOL	300IU/0,36ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	4,00	122,72	116,36	116,36
	G03GA06	22461130	1 PUREGON	INJ.SOL	600IU/0,72ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	8,00	239,54	232,72	232,72
	G03GA06	22461070	2 PUREGON	INJ.SOL	100IU/0,5ML VIA	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	6,67	234,65	194,03	194,03
	G03GA06	22461050	2 PUREGON	INJ.SOL	50IU/0,5ML VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	3,33	93,56	96,87	93,56
	G03GA06	22461150	1 PUREGON	INJ.SOL	900IU/1,08ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	12,00	326,07	349,08	326,07
	G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA09		CORIFOLLITROPIN ALFA	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 B	ΔΙΑΤΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, A	1,000	G	7,00	471,71	472,78	471,71
	G03GA09	29310010	1 EIONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 B	ΔΙΑΤΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, A	2,000	G	7,00	560,59	472,78	472,78
	G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G03GA08		CHORIONADOTROPIN ALFA	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	0,000	G	1,00	35,42	35,42	35,42
	G03GA08	24730020	1 OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	0,000	G	1,00	35,42	35,42	35,42

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	G03GA07	LUTROPIN ALFA		75IU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,00	35,460	35,46	35,46
	G03GA07	LUTROPIN ALFA	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,00	35,460	35,46	35,46
	G03GA07	LUTROPIN ALFA	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,00	35,460	35,46	35,46
	G8	<i>-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνητή ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό</i>										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	G03GA30	FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA		(150+75)IU/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO E	1,00	97,040	97,04	97,04
	G03GA30	FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO E	1,00	97,040	97,04	97,04
	G03GB	-Διγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03GB02	CLOMIFENE CITRATE		50MG/ΤΑΒ	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	133,33	0,015	2,03	2,67
	G03GB02	CLOMIFENE CITRATE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	133,33	0,015	2,03	2,67
	G03GB02	CLOMIFENE CITRATE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	114,11	0,020	2,17	2,22
	G03GB02	CLOMIFENE CITRATE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	114,11	0,020	2,17	2,22
	G03H	-Αντιανδρογόνα										
	G03HA	-Αντιανδρογόνα, αμγή										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03HA01	CYPROTERONE ACETATE		10MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	15,00	0,354	5,31	5,25
	G03HA01	CYPROTERONE ACETATE	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	15,00	0,354	5,31	5,25
	G03HB	-Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα										
		Περιπορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία ""										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03HB01	CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL		(2+0,035)MG/ΤΑΒ	Φ	BTX21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	28,00	0,191	5,36	5,32
	G03HB01	CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL	C.TAB	(2+0,035)MG/ΤΑΒ	Φ	BTX21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	28,00	0,191	5,36	5,32
	G03XB	-Αντιπρογεσταγόνα										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03XB01	MIFEPRISTONE		200MG/ΤΑΒ	N	BTX3 (σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EDELGYN FRANCE	1,00	71,420	71,42	71,42
	G03XB01	MIFEPRISTONE	TAB	200MG/ΤΑΒ	N	BTX3 (σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EDELGYN FRANCE	1,00	71,420	71,42	71,42
	G03XC	-Ελεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE		60MG/ΤΑΒ	Φ	BTX28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO E	28,00	0,592	16,57	12,04
	G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ	BTX28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO E	28,00	0,592	16,57	12,04
	G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	30,00	0,433	12,98	12,90
	G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	30,00	0,433	12,98	12,90
	G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	30,00	0,433	12,98	12,90
	G03XC02	BAZEDOXIFENE		20MG/ΤΑΒ	Φ	BTX28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	28,00	1,106	30,96	12,04
	G03XC02	BAZEDOXIFENE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	BTX28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	28,00	1,106	30,96	12,04
	G04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ										
	G04B	-Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σταμολυτικών										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	G1	-Σταμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικό τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερταναλκαστική κύστη										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή τροποποιημένη αποδέσμευσης)										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	G04BD	26646020	2	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56CAPS Σ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΙ-LILLY NEDERLA	2,000	TE	28,00	2,053	57,47	55,16	
	G04BD	26646010	1	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56 ΣΕ ΒΛΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΙ-LILLY NEDERLA	2,000	TE	28,00	1,828	51,18	55,16	
	G04C - Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη															
	G04CA - Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων															
	G1 - Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμψιές															
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές, τροποποιημένη αποδέσμευσης)															
	G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE															
	G04CA01	27687020	3	ALCININ	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΒΛΙΣΤΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	29747010	2	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEWRON PHARM	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	25990020	1	ALFURAL	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	25996020	1	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30TABΣ (ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	27094020	3	ALFUZOSIN/G	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	27650020	2	ALFUZOSIN/T	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	27762010	1	OFUXAL	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA01	19738020	2	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,341	6,83	5,60	5,60
	G04CA01	19738030	1	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	40,00	0,302	12,06	11,20	11,20
	G04CA01	28001010	3	ZOPROST	PR.TAB	5MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,276	5,52	5,60	5,52
	G04CA01	28665010	1	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
	G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
	G04CA02	27065010	4	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
	G04CA02	27065010	2	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
	G04CA02	23073010	1	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	20,00	0,269	5,39	5,60	5,39
	G04CA02	23073020	3	OMNIC TOCA	PR.TAB	0,4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	20,00	0,412	8,25	5,60	5,60
	G04CA02	23072020	3	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	20,00	0,416	8,32	5,60	5,60
	G04CA02	26861010	3	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
	G04CA02	27282010	2	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,282	8,46	8,40	8,40
	G04CA02	27262010	2	TAMISOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
	G04CA02	27262010	1	TAMISOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
	G04CA02	27965010	2	TAMISOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	ΒΤΧ3 ΒΛΙΣΤx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,282	8,46	8,40	8,40
	G04CA02	27965010	1	TAMISOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ2 ΒΛΙΣΤx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
	G04CA02	26901010	5	TAMSULIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
	G04CA02	26898010	3	TAMSULOSIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
	G04CA02	26897010	5	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
	G04CA02	26897010	3	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60

Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΛΑΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									DD	MON				
													ή	η	ΜΗΔ			
	G04CA01		ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST. ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A			0,000	G	0,641	6,41	4,90	4,90
	G04CA01	19738010	5 XATRAL															
	G04CA03		TERAZOSIN HYDROCHLORIDE	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPIHARM LIMI		0,000	G	0,755	4,23	2,74	2,74
	G04CA03	19231020	2 HYTRIN															
	G04CA03	19231030	2 HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPIHARM LIMI		0,000	G	0,515	7,21	6,86	6,86
	G04CA04		SILDOSIN	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ	ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	0,461	6,92	7,35	6,92
	G04CA04	29335010	4 SILODYX															
	G04CA04	29335020	4 SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ	ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	0,470	14,10	14,70	14,10
	G04CA04	29334010	4 UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ	ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	0,461	6,92	7,35	6,92
	G04CA04	29334020	4 UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (ΣΕ	ΒΛΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	0,470	14,10	14,70	14,10
	G2		- Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
	G04CA52		DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 BOTTL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN		1,000	TE	0,987	29,61	29,70	29,61
	G04CB		- Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης															
	G04CB01		FINASTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ		0,000	G	0,429	12,00	12,04	12,00
	G04CB01	29588010	4 AVIOLID															
	G04CB01	27461010	3 FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	28354010	2 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	28354010	2 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	28354010	6 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	28354010	5 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	28354010	4 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	28354010	3 FINASTERIDE/ F.C.TAB															
	G04CB01	26745020	1 FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,000	G	0,504	7,06	6,02	6,02
	G04CB01	26745020	2 FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	26745020	5 FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	26745020	4 FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	ΒΤΧ14 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,000	G	0,504	7,06	6,02	6,02
	G04CB01	26745020	7 FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	28196010	1 FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST.1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	0,532	7,45	6,02	6,02
	G04CB01	28196010	2 FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	0,429	12,00	12,04	12,00
	G04CB01	28847010	6 FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (σε PV	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	27979010	6 FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	27979010	5 FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑ		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	27122010	4 GLOPSINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		0,000	G	0,400	12,00	12,90	12,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	G04CB01	26811010	1	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
	G04CB01	26811010	4	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
	G04CB01	26811010	5	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	28388010	1	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	14,00	0,532	7,45	6,02	6,02
	G04CB01	26975010	5	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
	G04CB01	26975010	3	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
	G04CB01	26975010	1	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,532	7,45	6,02	6,02
	G04CB01	20550010	1	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	0,631	8,83	6,02	6,02
	G04CB02	DUTASTERIDE															
	G04CB02	25787010	1	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,789	23,66	12,90	12,90
	G04CB02	25788010	1	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,789	23,66	12,90	12,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
										DDD MON					
										ή ΜΗΔ					
J	ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01A	-Τετρακυκλίνες														
J01AA	-Τετρακυκλίνες														
	G1	-Τετρακυκλίνες / Δοξικυκλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01AA02	DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA02	02341040	1	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,00	0,320	1,92	1,50	1,50	
J01AA02	02341010	2	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	BTX8	(BLIST.1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	0,249	1,99	2,00	1,99
	G2	-Τετρακυκλίνες / Μινωκυκλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01AA08	MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA08	08554020	2	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	BTX12	(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, IT	0,000	0,763	4,58	4,50	4,50
J01AA08	08554010	1	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	BTX24	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, IT	6,00	0,712	4,27	4,50	4,27	
	G3	-Τετρακυκλίνες / Τυμωκυκλίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01AA12	TIGECYCLINE														
J01AA12	27243010	1	TYGACL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	5,00	95,416	477,08	477,10	477,08	
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλίνες														
J01CA	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος														
	G1	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξικιλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CA04	AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	09336050	4	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	BTX24(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	12,00	0,372	4,47	4,44	4,44	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CA04	AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	09336100	3	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	BTX18	(ΣΕ FO	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	0,266	4,79	5,58	4,79
J01CA04	09336030	2	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	10,00	0,480	4,80	3,10	3,10	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01CA04	09336020	2	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	5,00	0,720	3,60	3,60	3,60	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA04	AMOXICILLIN SODIUM														
J01CA04	09336070	1	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	BT X1VIAL+1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,00	1,690	1,69	1,69	1,69	
	G2	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμιπικιλίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA01	AMPICILLIN SODIUM														
J01CA01	19625020	1	AMPICILLIN/C	DR.PD.INJ	1g/VIAL	BTX1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTIP AE	0,50	1,980	0,99	0,99	0,99	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	G3	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκλινάμη												
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)												
	J01CA08	PINMECILLINAMI HYDROCHLORIDE												
	J01CA08	15243020	3	SELEXID F.C.TAB	200MG/TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	8,00	1,393	11,14	11,12	11,12
	G4	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκλιανάμη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CA11	MECILLINAM												
	J01CA11	19586020	2	SELEXID N PD.INJ.SOL	1g/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	0,83	10,771	8,94	8,94	8,94
	J01CE	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση												
		G1 -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CE01	BENZYLPENICILIN SODIUM												
	J01CE01	19107020	1	BENZYLPENICIL PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOΠEPAE	##### IU		16,67	0,106	1,77	1,83	1,77
	G2	-Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλίνη												
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)												
	J01CE02	PHENOXYMETHYL PENICILLIN												
	J01CE02	01067040	2	OSPEN F.C.TAB	1500000IU/TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	5,63	0,439	2,47	2,48	2,47
		Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερέες μορφές, παιδιατρική χρήση)												
	J01CE02	PHENOXYMETHYL PENICILLIN BENZATHINE												
	J01CE02	01067030	1	OSPEN ORAL.SUSP	400000IU/5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	1,50	1,833	2,75	2,75	2,75
	J01CR	-Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης												
		G1 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμικυλλίνη - Σουλβακτάμη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	J01CR01	SULBACTAM SODIUM, AMPIICILIN SODIUM												
	J01CR01	05892040	1	BEGALIN-P PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	6,850	6,85	6,72	6,72
	J01CR01	05892030	1	BEGALIN-P PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,440	4,22	3,36	3,36
	J01CR01	28984010	1	DEMOTINE PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	6,780	3,39	3,36	3,36
	J01CR01	28984020	1	DEMOTINE PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	5,620	5,62	6,72	5,62
		G2 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκλίνη - Κλαβουλανικό οξύ												
		Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)												
	J01CR02	AMOXICILIN TRIHYDRATE, CLAVULANATE POTASSIUM												
	J01CR02	30307020	7	ACCORDIA F.C.TAB	(875+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	7,00	0,876	6,13	5,67	5,67
	J01CR02	30307011	0	ACCORDIA F.C.TAB	(500+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	5,33	0,627	3,34	4,32	3,34
	J01CR02	17599040	2	AUGMENTIN F.C.TAB	(500+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	5,33	0,801	4,27	4,32	4,27
	J01CR02	17599110	2	AUGMENTIN F.C.TAB	(875+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	7,00	1,096	7,67	5,67	5,67
	J01CR02	24693010	2	CO-AMOXICIL F.C.TAB	(500+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	G	4,00	0,860	3,44	3,24	3,24
	J01CR02	25358050	1	FORCID SOLU TA.DISP.TA	(875+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	5,83	1,029	6,00	4,72	4,72
	J01CR02	25358040	4	FORCID SOLU TAB	(500+125)MG/TA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	6,67	0,790	5,27	5,40	5,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01CR02	24669030	1	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDOCHEMIE HEL	1,000	G	0,860	3,44	3,24	3,24
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J01CR02	AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM													
	J01CR02	17599090	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	2,050	4,10	1,96	1,96
	J01CR02	17599120	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	1,373	5,12	3,66	3,66
	J01CR02	24693030	1	CO-AMOXICL	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	G	1,635	3,27	1,96	1,96
	J01CR02	22481060	1	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/5A	BTX12 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	0,984	6,89	6,86	6,86
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01CR02	AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM													
	J01CR02	17599080	1	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0.2)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	8,121	2,68	2,68	2,68
	J01CR02	24669050	1	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDOCHEMIE HEL	3,000	G	6,485	2,14	2,68	2,14
	G3 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικσρακλίλη - Κλαβουλανικό οξύ														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01CR03	TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM													
	J01CR03	19699030	1	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0.200)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15,000	G	42,150	8,43	8,43	8,43
	J01CR03	19699040	1	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0.200)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15,000	G	41,273	13,62	13,91	13,62
	G4 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01CR04	19580010	1	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	BTX12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,215	7,29	7,32	7,29
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J01CR04	19580020	1	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,457	5,83	5,84	5,83
	G5 - Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακίλη - Ταζοιμπακτάμη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01CR05	PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM													
	J01CR05	27278010	1	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENEPHARM ΑΕ	14,000	G	28,655	8,31	9,29	8,31
	J01CR05	27024010	1	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICINA ΦΑΡΜ	14,000	G	30,448	8,83	9,29	8,83
	J01CR05	27842010	4	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	2G/0.250G	BTX1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	35,357	4,95	4,48	4,48
	J01CR05	27842010	6	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	2G/0.250G	BTX10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	28,322	40,50	45,79	40,50
	J01CR05	27842020	3	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	4G/0.500G	BTX10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	19,710	56,37	91,58	56,37
	J01CR05	27842020	1	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	4G/0.500G	BTX1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	30,448	8,83	9,29	8,83
	J01CR05	28778010	1	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPITAL LINE A.E	14,000	G	30,448	8,83	9,29	8,83
	J01CR05	27140020	1	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0.5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	30,448	8,83	9,29	8,83
	J01CR05	27140010	1	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0.25)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	35,357	4,95	4,48	4,48
	J01CR05	19901030	3	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0.500)G/VIAL	BTX12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	26,102	89,53	109,83	89,53
	J01CR05	19901030	1	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0.500)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	36,034	10,45	9,29	9,29

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01CR05	19901010	1	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	43,000	6,02	4,48	
	J01CR05	19901010	3	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	BTX12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	26,819	45,86	45,86	
	J01CR05	26404010	1	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	14,000	G	30,448	8,83	8,83	
	J01CR05	26943010	1	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14,000	G	30,448	8,83	8,83	
	J01CR05	PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM													
	J01CR05	28996010	1	PIPERACILLIN PD.I.S.INF	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	14,000	G	35,357	4,95	4,48	
	J01CR05	28996020	1	PIPERACILLIN PD.I.S.INF	PD.I.S.INF	(4+0,25)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	14,000	G	28,828	8,36	8,36	
	J01CR05	26288010	1	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	14,000	G	19,241	5,58	5,58	
J01D	-Άλλα Αντιβιοτικά της β-Λακτάμης														
J01DB	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς														
	G1	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DB04	CEFAZOLIN SODIUM														
J01DB04	10356030	1	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	3,000	G	8,576	2,83	2,83	
	G2	-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
J01DB07	CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	20925010	2	CEFATRIZINE/ CAPS	500MG/CAP			BTX12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPΩ	1,000	G	1,003	6,02	6,00	
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφή)														
J01DB07	CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	20925020	1	CEFATRIZINE/ PD.ORA.SUS	250MG/5ML			FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPΩ	1,000	G	1,607	4,82	4,82	
J01DC	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς														
	G1	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξίτινη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC01	CEFOXITIN SODIUM														
J01DC01	15451010	1	MEOFXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6,000	G	37,000	6,29	6,12	
J01DC01	15451020	1	MEOFXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6,000	G	28,212	9,31	9,31	
	G2	-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)														
J01DC02	CEFUROXIME AXETIL														
J01DC02	27302010	2	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	0,594	8,31	8,31	
J01DC02	26435010	2	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14 (FOLLS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARM	0,000	G	0,594	8,31	8,31	
J01DC02	29184010	1	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	0,534	7,48	7,48	
J01DC02	20363030	2	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPTE	0,000	G	0,594	8,31	8,31	
J01DC02	20965030	2	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX8 (FOIL-4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	0,691	5,53	5,20	
J01DC02	20618020	2	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(σε FOI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NESTORAS BAAHO	0,000	G	0,594	8,31	8,31	
J01DC02	24803040	3	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,534	7,48	7,48	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01DC02	20422010	1	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3,000 G	0,08	10,000	0,80	0,80	
	J01DC02	16696010	1	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	3,000 G	0,08	12,500	1,00	1,00	
	G3 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς/ Κεφαμανδόλη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DC03	20863010	1	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	6,000 G	0,17	17,176	2,92	2,92	
	G4 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς/ Κεφακόλη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	J01DC04	17132070	1	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	BTx8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛ	1,000 G	6,00	1,423	8,54	8,52	
	J01DC04	17132020	1	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛ	1,000 G	6,00	1,073	6,44	6,42	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J01DC04	17727030	1	APECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000 G	6,00	0,822	4,93	4,93	
	J01DC04	17132080	1	CECLOR	GRA.ORSUS	375MG/5ML	BTx1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛ	1,000 G	4,50	1,869	8,41	6,12	
	J01DC04	18211050	1	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR AE ΦΑ	1,000 G	6,00	1,362	8,17	8,16	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01DC04	17132040	1	CECLOR	GRA.ORSUS	250MG/5ML	BTx1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛ	1,000 G	3,00	1,577	4,73	4,73	
	J01DC04	17132030	1	CECLOR	GRA.ORSUS	125MG/5ML	BTx1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛ	1,000 G	1,50	2,207	3,31	3,21	
	G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς/ Κεφπροξόλη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01DC10	26847020	2	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	
	J01DC10	26412020	4	CEFUM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 G	4,00	1,785	7,14	5,84	
	J01DC10	26412020	1	CEFUM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000 G	4,00	1,785	7,14	5,84	
	J01DC10	26329010	1	CEPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000 G	4,00	1,883	7,53	5,84	
	J01DC10	27400020	2	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	
	J01DC10	28148020	2	PRICEFIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	
	J01DC10	20991010	1	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000 G	3,00	2,767	8,30	4,38	
	J01DC10	20991020	1	PROCEF	FC.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000 G	4,00	2,230	8,92	5,84	
	J01DC10	20991020	2	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000 G	6,00	1,638	9,83	8,76	
	J01DC10	27025020	2	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	
	J01DC10	26972020	2	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	
	J01DC10	28782010	2	TELIONON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,30	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01DC10	26295010 2 ZAMALIN	500MG/TAB	BTx12 (BLIST ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000 G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)										
	J01DC10	CEPROZIL MONOHYDRATE									
	J01DC10	26847010 2 CEFGRAM	PD.ORA.SUS	BOTTLEx 100 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000 G	10,00	0,761	7,61	7,70	7,61
	J01DC10	28148010 2 PRICEFIL	PD.ORA.SUS	BT x1FLx100 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	10,00	0,761	7,61	7,70	7,61
	J01DC10	20991030 2 PROCEF	PD.ORA.SUS	FL x 100 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000 G	10,00	0,901	9,01	7,70	7,70
	J01DC10	20991030 1 PROCEF	PD.ORA.SUS	FLX60ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000 G	6,00	1,478	8,87	4,62	4,62
	G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J01DC11	18219020 1 RADACEF	PD.INJ.SOL	BTx1 VIAL+1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4,000 G	0,25	26,400	6,60	6,60	6,60
	J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς										
	G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J01DD01	CEFOXATIME SODIUM									
	J01DD01	24493010 1 CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	J01DD01	17597010 1 CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)	SANOFI-AVENTIS A	4,000 G	0,13	22,385	2,91	1,97	1,97
	J01DD01	17597030 1 CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	SANOFI-AVENTIS A	4,000 G	0,25	15,120	3,78	3,78	3,78
	J01DD01	19916020 1 LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	NORWA ΕΛΛΑΣ Α.	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	J01DD01	20212010 1 NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	GENEPHARM AE	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	J01DD01	20237030 1 PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	BROS EPTE	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	J01DD01	19519020 1 STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	J01DD01	19519030 1 STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α	4,000 G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
	G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφατάξιμη										
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J01DD02	CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE									
	J01DD02	25431020 1 CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL (IV)	REMEDINA ABBE	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
	J01DD02	25490020 1 CEFARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
	J01DD02	27784020 1 CEFATAZIDIME	PD.I.S.INF	1g/VIAL	GENERIC PHARM	4,000 G	0,25	20,520	5,13	3,58	3,58
	J01DD02	27784030 1 CEFATAZIDIME	PD.I.S.INF	2G/VIAL	GENERIC PHARM	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
	J01DD02	28144010 2 CEFATAZIDIME	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	FRESENIUS KABI H	4,000 G	2,50	14,916	37,29	35,75	35,75
	J01DD02	28144020 1 CEFATAZIDIME	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	FRESENIUS KABI H	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
	J01DD02	28144030 2 CEFATAZIDIME	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	FRESENIUS KABI H	4,000 G	5,00	10,064	50,32	71,50	50,32
	J01DD02	24373020 1 LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	DEMO ABBE	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
	J01DD02	24373010 1 LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL	DEMO ABBE	4,000 G	0,25	20,520	5,13	3,58	3,58
	J01DD02	25402020 1 SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	VIANEX A.E.	4,000 G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΘΑ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01DD02	25402010	1	SEPTAX	PD.II.SINF	1g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	4,000	G	20,520	5,13	3,58	
	J01DD02	18842030	1	SOLVETAN	DR.PD.INI	2g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	4,000	G	15,000	7,50	7,15	
	J01DD02	18842020	1	SOLVETAN	DR.PD.INI	1g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	4,000	G	25,000	6,25	3,58	
	G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαζόνη														
	Παραεντερική χορήγηση (έναν ή έγχυση)														
	J01DD04	CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE													
	J01DD04	24219020	1	ANTIBACIN	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	24219030	1	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (VI)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	20607030	1	AZATYL	DR.PD.INI	1000MG/VIAL (IM)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20607050	1	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (VI)	BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	24117020	1	BRESEC	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCAT E ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	24117030	1	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (VI)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCAT E ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	24117020	2	BRESEC	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCAT E ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	7,502	37,51	37,51	
	J01DD04	24117020	2	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (VI)	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCAT E ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	7,502	37,51	37,51	
	J01DD04	27704010	2	CEFTRIAXONE	PD.INI.SOL	1g/VIAL	BT x 10 BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	8,074	80,74	80,74	
	J01DD04	27704020	2	CEFTRIAXONE	PD.SOL.INF	2g/BOTTLE	BT x 10 BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	10,000	102,20	102,20	
	J01DD04	26930030	1	CEFTRIAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NORMA EΛΛΑΣ A.	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	26930010	1	CEFTRIAXONE	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NORMA EΛΛΑΣ A.	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	25328010	1	CEFTRIXON	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL	BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPITAL LINE A.E	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20860030	1	LABILEX	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	25953010	2	MEDAXONE	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	7,916	39,58	39,58	
	J01DD04	25953020	2	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	25953020	2	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	7,180	71,80	102,20	
	J01DD04	25953010	1	MEDAXONE	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	26871020	1	RIAXON	PD.SOL.INF	2g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	LYOFIN LTD, GREE	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	18765060	1	ROCEPHIN	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IM)	BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	12,580	6,29	5,11	
	J01DD04	18765050	1	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (VI)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	12,580	6,29	5,11	
	J01DD04	18765070	1	ROCEPHIN	PS.INI.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	12,000	12,00	10,22	
	J01DD04	25596010	1	ROLLSPORIN	PS.INI.SOL	1g/VIAL	BTx1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	12,580	6,29	5,11	
	J01DD04	25596020	1	ROLLSPORIN	PD.SOL.INF	2g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20535060	1	TRAVILAN	DR.PD.INI	1000MG/VIAL (IV)	BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ A	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20535080	1	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ A	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20535030	1	TRAVILAN	DR.PD.INI	1000MG/VIAL (IM)	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ A	2,000	G	10,340	5,17	5,11	
	J01DD04	20518050	1	VERACOL	PD.SOL.INF	2g/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	9,110	9,11	10,22	
	J01DD04	20518020	1	VERACOL	PS.INI.SOL	1g/VIAL (IV)	BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	10,340	5,17	5,11	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
		G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /Κεφξίμην													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
		J01DD08 CEFIXIME													
	J01DD08	19702030	1	CEFTORAL F.C.TAB	400MG/TAB	BTX4 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	4,00	1,947	7,79	7,80	7,79
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
		J01DD08 CEFIXIME													
	J01DD08	19702010	1	CEFTORAL PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FL X 50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,50	2,508	6,27	6,28	6,27
		G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς /Κεφνιταρόβην													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
		J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL													
	J01DD16	26503010	1	SPECTRACEF F.C.TAB	200MG/TAB	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	3,449	34,49	34,50	34,49
	J01DD16	26503020	1	SPECTRACEF F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	3,449	34,49	34,50	34,49
		J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
		J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE													
	J01DE01	28277010	1	CEFEPIME/KA PD.INJ.SOL	1g/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	0,50	13,660	6,83	7,47	6,83
	J01DE01	28277020	1	CEFEPIME/KA PD.INJ.SOL	2g/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
	J01DE01	27277010	1	GENCEF/GEN PD.INJ.SOL	1g/VIAL	BTX1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERPHARM AE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47	6,84
	J01DE01	20320020	2	MAXIPIME DR.PD.INJ	1g/VIAL	BTX1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	0,50	17,080	8,54	7,47	7,47
	J01DE01	20320030	2	MAXIPIME DR.PD.INJ	2g/VIAL	BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	1,00	14,280	14,28	14,94	14,28
	J01DE01	26413010	1	VERAPIME PS.INJ.SOL	1g/VIAL	BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47	6,84
	J01DE01	26413020	1	VERAPIME PS.INJ.SOL	2g/VIAL	BTX1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
	J01DE01	26342020	1	ZEFIPIME PD.INJ.SOL	2g/VIAL	BTX1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
		J01DF -Μονοβακτάμες													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
		J01DF01 AZTREONAM													
	J01DF01	19039030	1	AZACTAM PD.INJ.SOL	1g/VIAL (IM.IV)	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BRISTOL-MYERS S	4,000	G	0,25	43,480	10,87	10,87	10,87
		J01DH -Καρβαπενέμες													
		G1 -Καρβαπενέμες, αμιγρές /Μεροπενέμη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
		J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE													
	J01DH02	29173020	1	HOMEPEN PD.I.S.INF	1000MG(1G)/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΘΡΑΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	5,00	28,060	140,30	150,03	140,30
	J01DH02	29173010	1	HOMEPEN PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΘΡΑΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	2,50	29,404	73,51	75,02	73,51
	J01DH02	28677020	1	MEROBACT PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΕΙΡΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
	J01DH02	22364030	1	MERONEM PD.I.S.INF	1000MG/VIAL (IV)	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ASTRAZENECA AE	2,000	G	5,00	39,092	195,46	150,03	150,03
	J01DH02	22364020	1	MERONEM PD.I.S.INF	500MG/VIAL (IV)	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ASTRAZENECA AE	2,000	G	2,50	40,964	102,41	75,02	75,02
	J01DH02	28606010	1	MEROPENEM PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΘΡΑΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	2,50	30,952	77,38	75,02	75,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΙΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ								
										DDD MON							
										ή ΜΗΔ							
	J01E01		02803060	2	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA	BTX10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,412	2,06	2,05	2,05
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01E01		SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
	J01E01		02803070	2	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	BTx 5AMP5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	2,792	3,49	3,49	3,49
	J01EE																
			G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπριμίνης / Σουλφαμετρούλη - Τριμεθοπριμίνη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01EE03		SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM														
	J01EE03		13187020	1	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	2,000	TE	5,00	0,590	2,95	2,95	2,95
	J01F		-Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες														
	J01FA		-Μακρολίδια														
			G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομικίνη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01FA01		ERYTHROMYCIN STEARATE														
	J01FA01		02132020	2	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM1	1,000	G	6,00	0,500	3,00	3,00	3,00
			Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέξ)														
	J01FA01		ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE														
	J01FA01		02132070	1	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM1	1,000	G	6,00	0,545	3,27	3,30	3,27
			Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέξ, παιδιατρική χρήση)														
	J01FA01		ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE														
	J01FA01		02132050	1	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIM1	1,000	G	5,00	0,602	3,01	3,00	3,00
			G2 -Μακρολίδια / Σπρασμικίνη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01FA02		SPIRAMYCIN														
	J01FA02		03692010	2	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000IU/TAB	BTX12(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	9,000	IU	2,00	0,910	1,82	1,82	1,82
			G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμικίνη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01FA03		MIDECAMYCIN ACETATE														
	J01FA03		23510010	2	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	6,00	1,083	6,50	6,50	6,50
			Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφέξ, παιδιατρική χρήση)														
	J01FA03		MIDECAMYCIN ACETATE														
	J01FA03		23510020	1	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	4,00	1,620	6,48	6,48	6,48
			G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομικίνη														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	J01FA06		ROXITHROMYCIN														
	J01FA06		20878020	1	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8 (BLIST.1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.V.I. PHARMA IN	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
	J01FA06		22422020	2	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
	J01FA06		09526020	1	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPΕ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
	J01FA06		26112010	1	MACROLID-S	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM EPΕ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J01FA06	21019020	1	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	26324010	2	NIROX	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	10,00	0,770	7,70	7,70
	J01FA06	20918020	1	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	26430010	1	ROXIBRON	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	8,00	0,795	6,36	6,32
	J01FA06	27066010	1	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	20206050	1	ROXIMIN-GAL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	26932010	1	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	26971010	2	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	10,00	0,770	7,70	7,70
	J01FA06	26528010	1	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	5,00	0,932	4,66	3,95
	J01FA06	26528020	1	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	26528020	2	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	10,00	0,770	7,70	7,70
	J01FA06	19673010	1	RUUD	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	5,00	0,932	4,66	3,95
	J01FA06	19673050	1	RUUD	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	20888030	1	TOSCAMYCIN-	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	8,00	0,826	6,61	6,32
	J01FA06	20948020	1	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ8(1BLX8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	8,00	0,826	6,61	6,32
	G5 -Μεταφρολιόνα / Κλαριθρομυκίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής, τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	J01FA09	27615010	7	BREVL	PR.CAP	200MG/CAP		ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	8,00	1,706	13,65	11,68
	J01FA09	19818080	1	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	6,00	1,455	8,73	8,73
	J01FA09	24850010	1	ZELAREN OD	CON.R.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	6,00	1,455	8,73	8,73
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)													
	J01FA09 CLARITHROMYCIN													
	J01FA09	25325020	1	CLARIBACTRO	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	25971010	1	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	25406040	2	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	14,00	0,796	11,15	9,38
	J01FA09	25406040	1	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	27690020	1	CLARITHROCI	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	26987020	9	CLARITHROM	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ 21 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	26987010	6	CLARITHROM	F.C.TAB	250MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ 12 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	6,00	1,042	6,25	4,02
	J01FA09	24869020	1	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	26308010	1	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	24349020	1	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	25789010	1	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	21,00	0,637	13,37	14,07
	J01FA09	27158010	1	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ		ΒΤΧ21 (BTX 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	21,00	0,637	13,37	14,07

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01FA09	27145010	1 KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPTE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	19818010	1 KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	6,00	1,298	7,79	4,02
J01FA09	19818040	1 KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	21,00	0,936	19,66	14,07
J01FA09	25724010	1 KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25711010	1 KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	27885010	1 KLARIMAC	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25667010	1 KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25489020	2 KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	14,00	0,711	9,96	9,38
J01FA09	25489020	1 KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25931010	1 KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	26686020	1 LYOCLEAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	26214020	1 MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	27721020	1 MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25726010	1 MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25989010	1 ODYCN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	26896010	2 PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25855010	1 PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25228020	1 RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25228010	1 RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000 G	6,00	1,042	6,25	4,02
J01FA09	25676010	1 RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	27981010	1 SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	28990010	1 SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANTTEKNOLO	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	25147020	1 TROMYPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	21,00	0,637	13,37	13,37
J01FA09	30183020	1 VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	21,00	0,609	12,78	12,78
J01FA09	24850030	1 ZECLAREN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	21,00	0,843	17,70	14,07
J01FA09	24850020	1 ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	6,00	1,298	7,79	4,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)												
J01FA09	CLARITHROMYCIN											
J01FA09	25406020	1 CLARIPEN	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EIPLEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000 G	6,00	1,110	6,66	6,48
J01FA09	27690010	1 CLARITHROCI	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000 G	6,00	1,110	6,66	6,48
J01FA09	24349030	1 EZUIMYCIN	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	6,00	1,053	6,32	6,32
J01FA09	19818050	2 KLARICID	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000 G	6,00	1,387	8,32	6,48
J01FA09	26214010	2 MACLADIN	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000 G	6,00	1,110	6,66	6,48
J01FA09	27721030	1 MAXIGAN	GRA-OR.SUS	250MG/5ML	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000 G	6,00	1,110	6,66	6,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΞΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
	J01FA10	27048020	2	ΒΙΝΟΖΥΤ	500MG/TAB	BTx3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
	J01FA10	20314110	1	ZITHROMAX	2,0G/ΒΟΤΤΛΕ(DO	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,67	1,490	9,94	9,94	9,94	
	Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
	J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
	J01FA10	27514010	4	AZITHROMYCI	PD.ORA.SUS	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	5,00	0,976	4,88	9,15	4,88	
	J01FA10	20314100	4	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	BTx1BOTTLEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	5,00	1,776	8,88	9,15	8,88	
	J01FA10	20314100	2	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	BTx1BOTTLEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,00	2,000	6,00	5,49	5,49	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
	J01FA10	26059010	1	AZITHRAL	PD.SOL.INF	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT		1,00	12,000	12,00	12,00	12,00	
	J01FA10	27810020	1	AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ		1,00	12,000	12,00	12,00	12,00	
	J01FA10	26666030	1	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE		1,00	12,000	12,00	12,00	12,00	
	J01FA10	20314090	1	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		1,00	13,710	13,71	12,00	12,00	
	J01FA10	25937010	1	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		1,00	12,000	12,00	12,00	12,00	
	G7 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοιμώξεων από Mycobacterium avium-intracellulare														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE													
	J01FA10	28900010	2	ALZIRAX	F.C.TAB	BTx8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.		28,00	0,516	14,44	13,57	13,57	
	J01FA10	26515020	2	AZIFARM	F.C.TAB	BTx8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FARMEDIA AE		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	26532020	1	AZIRUTEC	F.C.TAB	BTx8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ZWITTER PHARMA		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	27136020	1	AZIVIRUS	F.C.TAB	BTx8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	29480010	2	CIROZ	F.C.TAB	BTx8 (BLIST.1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ		28,00	0,516	14,44	13,57	13,57	
	J01FA10	26999020	2	RAZIMAX	F.C.TAB	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	25883030	1	ZINFECT	F.C.TAB	BTx8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	27757020	1	ZITHROPLUS	F.C.TAB	BTx8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ Π		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	J01FA10	25937040	1	ZITHROTEL	F.C.TAB	BTx8TAB5(BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΟΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α		28,00	0,485	13,57	13,57	13,57	
	G8 -Μακρολίδια / Τεληθρομυκίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01FA15	TELUITHROMYCIN													
	J01FA15	24911010	1	KETEK	F.C.TAB	BTx10(BLUSTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA		5,00	3,950	19,75	19,75	19,75	
	J01FB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες													
	G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01FB03	GENTAMYCIN SULPHATE													
	J01FB03	02162050	2	GARAMYCIN	INI.SOL	BTx1 VIALx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D		0,33	3,455	1,14	1,14	1,14	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA01	19273030	1	TABRIN	200MG/100ML VI	BTX1	VALXL10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	0,50	18,420	9,21	9,21
G2 -Φθοροκινολόνες / Σπυροφλοξασίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)												
J01MA02	CIPROFLOXACIN											
J01MA02	19622130	1	CIPROXIN XR	500MG/TAB	BTX3	(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,50	4,060	6,09	3,66
J01MA02	19622140	1	CIPROXIN XR	1000MG/TAB	BTX7	(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	7,00	2,407	16,85	17,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J01MA02	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE											
J01MA02	19988020	1	AFOXIN	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ANGELINI PHARM	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19806020	1	ARISTIN-C	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΝΘΡΑΦΜ ΕΛΛΑΣ Α	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	09966010	1	BALEPTON	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	24134020	2	BIOCIPRO	500MG/TAB	BTX10	(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	DAST BIOTECH ΦΑ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19991020	1	BIVORILAN	500MG/TAB	BTX10		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	26605021	2	CIPROFLOXAC F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENERICIS PHARM	7,50	1,240	9,30	10,43
J01MA02	26605010	4	CIPROFLOXAC F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENERICIS PHARM	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	27355030	2	CIPROFLOXAC F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	(σε β	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	TEVA PHARMA BV,	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	22129010	1	CIPROSPES	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ALET PHARMACEU	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19622050	1	CIPROXIN	500MG/TAB	BTX10		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	5,00	1,750	8,75	6,95
J01MA02	20100020	1	CITROVENOT	500MG/TAB	BTX10	(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BROS ΕΠΕ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	20100030	1	CITROVENOT	750MG/TAB	BTX10	(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BROS ΕΠΕ	7,50	1,240	9,30	10,43
J01MA02	20840010	2	FLOCIPIRIN	500MG/TAB	BTX20	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	10,00	1,200	12,00	13,90
J01MA02	19730020	1	FORTERRA	500MG/TAB	BTX10	(ZE BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	HELP ABBE	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	20126020	1	GRENIS-CIPRO	500MG/TAB	BTX10	(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENEPHARM AE	5,00	1,402	7,01	6,95
J01MA02	19751020	1	LABENTROL	500MG/TAB	BTX10	(ZE BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19718020	1	LADININ	500MG/TAB	BTX10	(ZE BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19701020	1	LIMOX	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19729020	1	RAVALTON	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	RAFARM A.E.B.E.	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	19983020	1	REMEVA	500MG/TAB	BTX10	(BL.PV	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	REMEDINA ABBE	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	27016020	2	REVISIONORM	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	20350020	1	TOPISTIN	500MG/TAB	BTX10	(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	5,00	1,480	7,40	6,95
J01MA02	20196020	1	UFEXIL	500MG/TAB	BTX10		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	DEMO ABBE	5,00	1,402	7,01	6,95
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J01MA02	CIPROFLOXACIN											
J01MA02	19622100	1	CIPROXIN	500MG/5ML	BTX1FLX10G		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	10,00	2,185	21,85	21,80
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			JO1MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE											
	JO1MA02	19806050	1	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	19806060	1	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML(400mg	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	24134050	1	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	24134040	1	BIOCIPRO	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	0,20	30,950	6,19	3,76
	JO1MA02	28461010	5	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	BTX1 (BAGX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	0,40	19,700	7,88	7,53
	JO1MA02	28461010	6	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	BTX1BAGX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	25378020	1	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	BTX1 FLX200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	25962020	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	400MG/200MLBA	BAGX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ALVIA A.E	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	27052030	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	400MG/200ML	BTX1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	27052020	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	200MG/100ML	BTX1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	28280030	1	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	28280030	2	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	BTX1BAG (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	28280020	1	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML.VI	BTX1GLAS.VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	19622070	1	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML.VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,40	25,775	10,31	7,53
	JO1MA02	19622080	1	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,80	23,075	18,46	15,06
	JO1MA02	19622010	1	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,20	38,700	7,74	3,76
	JO1MA02	20840020	1	FLOCIPIRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML.VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	20126050	1	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	BAGX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERPHARM AE	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	19751040	1	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	19718050	1	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	19718040	1	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML.VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	23503020	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML.VI	BTX1 VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	23503010	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	0,20	30,950	6,19	3,76
	JO1MA02	23503020	2	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML.VI	BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	23503050	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	27016060	1	REVENORM	SOL.IV.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	27016050	1	REVENORM	SOL.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 (VIALX 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	20350050	2	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML.VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	20350040	2	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML.VI	BTX1BAGX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	20196060	2	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML.VI	BTX1 (BAGX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	0,40	21,750	8,70	7,53
	JO1MA02	20196050	3	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	1BAG x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	0,80	17,425	13,94	15,06
	JO1MA02	20196050	2	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	0,40	20,575	8,23	7,53
	JO1MA02	20196050	2	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML.VI	1 BAG x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	0,40	20,575	8,23	7,53

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΜΟΡΦΗΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΓΜΕΝΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.							
	J01MA02	20196060	3	UFEXIL	SOLINF	400MG/200ML	1	BOTTLE x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	17,425	13,94	15,06	13,94	
	G3 -Φθοριοκινολόνες/ Πεφλοξασίνη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J01MA03	PEFLOXACINE MESYLATE															
	J01MA03	22754010	2	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx20(BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	1,200	12,00	12,00	12,00	
	G4 -Φθοριοκινολόνες/ Νορφλοξασίνη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J01MA06	NORFLOXACIN															
	J01MA06	16470010	1	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,857	6,00	6,02	6,00	
	J01MA06	18969010	1	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (Blist.2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,017	7,12	6,02	6,02	
	J01MA06	18129020	1	PSTOFIL	C.TAB	400MG/TAB		BT x.14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,857	6,00	6,02	6,00	
	J01MA06	22702010	1	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,857	6,00	6,02	6,00	
	G5 -Φθοριοκινολόνες/ Λεβοφλοξασίνη																
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	J01MA12	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
	J01MA12	28317020	3	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	1,200	12,00	13,60	12,00	
	J01MA12	28317010	1	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x.5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	2,624	6,56	3,40	3,40	
	J01MA12	28317010	3	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	2,400	12,00	6,80	6,80	
	J01MA12	28317020	1	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x.5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	1,322	6,61	6,80	6,61	
	J01MA12	29701010	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5(BLIST1	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,624	6,56	3,40	3,40	
	J01MA12	29701020	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x5(BLIST1	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	1,258	6,29	6,80	6,29	
	J01MA12	27452010	2	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (1 BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,624	6,56	3,40	3,40	
	J01MA12	27452020	2	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x5 (1 BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	1,322	6,61	6,80	6,61	
	J01MA12	28092030	3	LEVOFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,312	6,56	6,80	6,56	
	J01MA12	28092020	4	LEVOFLOXACI	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,624	6,56	3,40	3,40	
	J01MA12	23700020	2	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,652	8,26	6,80	6,80	
	J01MA12	23700010	2	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	3,276	8,19	3,40	3,40	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
	J01MA12	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
	J01MA12	28317030	6	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BT x20 x100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	13,583	271,66	317,40	271,66	
	J01MA12	28317030	5	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BT x 5 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	15,868	79,34	79,35	79,34	
	J01MA12	28317030	4	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BT x 1 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	15,870	15,87	15,87	15,87	
	J01MA12	28317030	3	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BT x20 x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	15,868	158,68	158,70	158,68	
	J01MA12	28317030	2	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BT x 5 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	15,864	39,66	39,67	39,66	
	J01MA12	28317030	1	EVOXIL	SOLINF	5MG/ML		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,000	G	17,740	8,87	7,93	7,93	
	J01MA12	27452030	2	FLOXATOR	SOLINF	5MG/1ML		BTx1 VIAx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SPECIFAR ABEE	0,000	G	15,870	15,87	15,87	15,87	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	JO1MA12	27883010	2	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100MLBO	BTx1 PLASTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	28644010	2	LEVOFLOXACI	SOL.INF	500MG/100MLBO	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	27789040	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	500MG/100ML	BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERIC PHARM	0,000	G	13,964	139,64	139,64
	JO1MA12	27789030	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	250MG/50ML	BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERIC PHARM	0,000	G	13,964	69,82	69,82
	JO1MA12	28247010	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 (BAGx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	28247010	5	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BAG x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	19,860	9,93	7,93	
	JO1MA12	28247010	1	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	17,740	8,87	7,93	
	JO1MA12	28247010	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	28092010	1	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	1 BAG x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	19,860	9,93	7,93	
	JO1MA12	28092010	2	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	5 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	13,964	34,91	34,91	
	JO1MA12	28092010	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	10 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	13,964	69,82	69,82	
	JO1MA12	28092010	4	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	1 BAG x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	28092010	5	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	5 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,868	79,34	79,34	
	JO1MA12	28092010	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	10 BAGS x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,868	158,68	158,68	
	JO1MA12	28112030	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML	BTx20(VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	13,463	269,27	269,27	
	JO1MA12	27327010	1	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	27660010	4	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx10PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEΕ	0,000	G	15,868	158,68	158,68	
	JO1MA12	27660010	3	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx1 PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEΕ	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	27660010	1	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEΕ	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	JO1MA12	23700030	1	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1ΦΙΑΛΗx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	21,010	21,01	15,87	
	JO1MA12	27754010	2	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	15,870	15,87	15,87	
	G6 -Φθοροισοκωλιόνες / Μοξιφλοξασίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
	JO1MA14	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	JO1MA14	24628010	2	AVELOX	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ	BTx7 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	3,400	23,80	23,80	
	JO1MA14	24628010	1	AVELOX	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ	BTx5 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	3,858	19,29	17,70	
	JO1MA14	24627010	2	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ	BTx7 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ.	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	3,400	23,80	23,80	
	Πεπνευματική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	JO1MA14	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
	JO1MA14	24628020	3	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	35,240	35,24	35,24	
	JO1MA14	27745010	2	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	BTx1 PLASTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	24,810	24,81	24,81	
	JO1MA14	24627020	3	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	35,240	35,24	35,24	
	JO1MA14	27921010	2	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML(β	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	24,810	24,81	24,81	
	G7 -Φθοροισοκωλιόνες / Προυλιφλοξασίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							DD	MON					
												ή					
											ΜΗΔ						
	J01MA17		PRULIFLOXACIN														
	J01MA17	27481010	3	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x5	BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ITF HELLAS A.E.	5,00	G	0,000	G	16,38	16,40	16,38
	J01MA17	26750010	3	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x5	(BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARM	5,00	G	0,000	G	16,38	16,40	16,38
	J01X		- Άλλα Αντιμικροβιακά														
	J01XA		- Γλυκοπεπτιδά														
	G1		- Γλυκοπεπτιδά / Βανικαμικίνη														
	J01XA01		VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE														
	J01XA01	28913010	1	VANCOMYCIN	PD.CS.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,25	G	2,000	G	6,58	7,15	6,58
	J01XA01	28913020	1	VANCOMYCIN	PD.CS.INF	1g/VIAL	BT x1	VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,50	G	2,000	G	12,00	14,31	12,00
	J01XA01	26786010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,25	G	2,000	G	7,32	7,15	7,15
	J01XA01	25491010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,25	G	2,000	G	7,32	7,15	7,15
	J01XA01	25491030	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,50	G	2,000	G	12,28	14,31	12,28
	J01XA01	25592010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,25	G	2,000	G	7,32	7,15	7,15
	J01XA01	17885020	1	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,25	G	2,000	G	8,67	7,15	7,15
	J01XA01	26942010	1	VONDEM	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,25	G	2,000	G	7,32	7,15	7,15
	J01XA01	26942020	1	VONDEM	PD.SOL.INF	1g/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,50	G	2,000	G	12,41	14,31	12,41
	J01XA01	24390020	1	VOXIN	PD.SOL.INF	1g/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,50	G	2,000	G	12,28	14,31	12,28
	J01XA01	24390010	1	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x1	VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,25	G	2,000	G	7,32	7,15	7,15
	G2		- Γλυκοπεπτιδά / Τεϊκοπλανίνη														
	J01XA02		TEICOPLANIN														
	J01XA02	27568010	2	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1	VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,50	G	24,000	G	12,00	10,15	10,15
	J01XA02	27568020	1	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1	VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	1,00	G	20,290	G	20,29	20,29	20,29
	J01XA02	27568020	2	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1	VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	1,00	G	20,290	G	20,29	20,29	20,29
	J01XA02	27568010	1	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1	VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,50	G	24,000	G	12,00	10,15	10,15
	J01XA02	20923010	1	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1A		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,50	G	30,700	G	15,35	10,15	10,15
	J01XA02	20923020	1	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1A		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,00	G	26,850	G	26,85	20,29	20,29
	J01XA02	27489020	1	TARGOPLANI	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	BT x 1	VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,00	G	20,290	G	20,29	20,29	20,29
	J01XA02	28875010	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BTx1VIALx20		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,50	G	24,000	G	12,00	10,15	10,15
	J01XA02	28875020	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BTx1VIALx40		ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,00	G	20,290	G	20,29	20,29	20,29
	J01XB		- Πολυμυξίνες														
	J01XB01		COLISTIMETHATE SODIUM														
	J01XB01	18717020	2	COLISTIN/NO	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	BT x 30	VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	10,00	MU	3,000	MU	122,40	122,40	122,40
	J01XB01	26744010	1	TADIM	INH.SOL.N	1MIU/VIAL	BTx30	VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	10,00	MU	3,000	MU	122,40	122,40	122,40

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

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	J01XB01	COLISTIMETHATE SODIUM	2,000,000IU/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	3,000 MU	0,67	23,119	15,49	15,49
	J01XC	-Στεροειδή									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J01XC01	SODIUM FUSIDATE	250MG/TAB	BTX12 (ALU/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000 G	2,00	4,790	9,58	9,58
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
	J01XC01	FUSIDIC ACID	250MG/5ML	FLX90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	2,000 G	2,00	5,245	10,49	10,48
	J01XD	-Ιμιδαζόλια									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	J01XD01	METRONIDAZOLE	500MG/100ML VI	BOTTLEX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEΕ	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	08115030 4 COLPOCIN-T	500MG/100ML VI	BOTTLEX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEΕ	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	08115030 3 COLPOCIN-T	500MG/100ML VI	Πλαστικός Π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	0,33	12,818	4,23	3,39
	J01XD01	07613010 1 FLAGYL	500MG/100ML VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BROS ΕΠΕ	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	03230030 1 GNOSTOL	500MG/100ML VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	06817040 1 METROGYL	500MG/100ML VI	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	19728010 2 METRONIDAZ	500MG/100MLBA	BT x 1 BAG (V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XD01	23833010 1 METRONIDAZ	500MG/100ML VI	BTX1 VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000 G	0,33	10,273	3,39	3,39
	J01XE	-Παράγωγα νιτροφουρανίου									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J01XE01	NITROFURANTOIN	100MG/TAB	BTX30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000 G	15,00	0,291	4,36	4,35
	J01XX	-Άλλα αντιμικροβιακά									
		G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λιβεζολίδα									
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J01XX08	LINEZOLID	600MG/TAB	BTX10(BLUST	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 G	5,00	87,666	438,33	438,33
	J01XX08	25187031 5 ZYVOXID	2MG/ML	BTX1BAG (FR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 G	0,50	120,580	60,29	60,29
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	J01XX08	LINEZOLID	500MG/VIAL (50	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROΠ	0,000 G	1,79	81,212	145,37	145,37
	J01XX08	25187011 2 ZYVOXID	350MG/VIAL (50	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROΠ	0,000 G	1,25	82,776	103,47	101,91
		G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	J01XX09	DAPTOMYCIN	500MG/VIAL (50	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROΠ	0,000 G	1,79	81,212	145,37	145,37
	J01XX09	27287040 1 CUBICIN	350MG/VIAL (50	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROΠ	0,000 G	1,25	82,776	103,47	101,91

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		G3	-Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφορμικίνη									
			Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημιστερεές μορφές)									
		J01XX01	FOSFOMYCIN TROMETAMOL			3G/SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,00	3,005	6,01	6,00
		J01XX01	28808010	1	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL						
		J02	-ΑΝΤΙΨΥΧΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ									
		J02A	-Αντικλιτισσικά για συστηματική χορήγηση									
		J02AA	-Αντιψυχικά									
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
		J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)									
		J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)									
		J02AA01	22295020	2	INI.SUSP			2,86	390,185	1.115,93	2.003,09	1.115,93
		J02AA01	AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)									
		J02AA01	20537010	1	PD.SOL.INF			0,24	700,375	168,09	168,09	168,09
		J02AA01	26083010	1	PD.SOL.INF			0,24	439,125	105,39	168,09	105,39
		J02AB	-Παράγωγα μινδαζόλιου									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
		J02AB02	ΚΕΤΟCONAZOLE									
		J02AB02	07956010	2	TAB			30,00	0,309	9,28	9,30	9,28
		J02AC	-Παράγωγα τριαζόλιου									
			G1									
			-Παράγωγα τριαζόλιου / Φθοροκοναζόλη									
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
		J02AC01	FLUCONAZOLE									
		J02AC01	26828020	2	CAPS			5,25	3,937	20,67	17,80	17,80
		J02AC01	26828010	2	CAPS			7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
		J02AC01	26828020	1	CAPS			0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
		J02AC01	26828010	1	CAPS			3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
		J02AC01	27076020	2	CAPS			5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
		J02AC01	27076040	1	CAPS			7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
		J02AC01	27076010	2	CAPS			7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
		J02AC01	26642010	2	CAPS			5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
		J02AC01	26339010	3	CAPS			10,50	3,726	39,12	35,60	35,60
		J02AC01	20669020	2	CAPS			7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
		J02AC01	26284010	2	CAPS			5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
		J02AC01	26496010	1	CAPS			3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
		J02AC01	26496020	2	CAPS			5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
		J02AC01	26916010	2	CAPS			7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
		J02AC01	26916010	1	CAPS			3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
		J02AC01	29580040	5	CAPS			7,00	3,741	26,19	23,73	23,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
J02AC01	29580030	5 FLUCONAZOL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	29580020	5 FLUCONAZOL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	3,50	3,094	10,83	11,87	10,83
J02AC01	29580010	5 FLUCONAZOL	CAPS	50MG/CAP	BTx7 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,75	3,183	5,57	5,93	5,57
J02AC01	26684010	2 FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26684010	4 FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	BTx14 (Blist 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,50	3,726	39,12	35,60	35,60
J02AC01	29778010	2 FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	27072020	2 FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	MENTITERM ΦΑΡ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	27072010	1 FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	MENTITERM ΦΑΡ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20994020	2 FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLISTE	1.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26904010	2 FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26928010	2 FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26668030	2 FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	26668020	1 FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,50	3,094	10,83	11,87	10,83
J02AC01	26668010	1 FUNGO	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	26668030	1 FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	0,75	4,867	3,65	2,54	2,54
J02AC01	26668020	2 FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,437	17,06	23,73	17,06
J02AC01	27780020	1 FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	19782080	1 FUNGUSTATI	CAPS	100MG/CAP	BTx7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,50	3,857	13,50	11,87	11,87
J02AC01	19782010	1 FUNGUSTATI	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,75	6,400	4,80	2,54	2,54
J02AC01	22425020	2 FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	22425020	1 FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	BTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	22425010	1 FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	BTx7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	1,75	3,429	6,00	5,93	5,93
J02AC01	24096030	2 FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	24096030	1 FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,75	4,867	3,65	2,54	2,54
J02AC01	24096020	2 FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	24096020	1 FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	BTx7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20644020	3 HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	BT x 14	1.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	HELP ABBE	0,000	G	7,00	2,564	17,95	23,73	17,95
J02AC01	20644020	1 HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	HELP ABBE	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	25910020	1 MEDOFLUO	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (15TRIP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	25910030	1 MEDOFLUO	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	25910020	2 MEDOFLUO	CAPS	150MG/CAP	BT x 7 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	25938020	2 MYCAZOLE	EF-TAB	200MG/TAB	BTx7 oe PLAS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,721	19,05	23,73	19,05
J02AC01	25938030	1 MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	25938020	1 MYCAZOLE	EF-TAB	200MG/TAB	BTx7(FOIL ST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,721	19,05	23,73	19,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J02AC01	28470010	1	NOVOFOLON	CAPS	150MG/CAP		BTX1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,400	4,05	2,54
J02AC01	28470010	2	NOVOFOLON	CAPS	150MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	3,728	19,57	17,80
J02AC01	26763020	2	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP		BTX14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	0,000	G	2,567	17,97	23,73
J02AC01	20884010	3	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP		BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	2,570	17,99	23,73
J02AC01	20884020	2	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTX14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	2,567	17,97	23,73
J02AC01	20884020	1	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	3,429	12,00	11,87
J02AC01	20884020	3	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,000	G	2,565	35,91	47,46
J02AC01	28473010	1	SADLOS	CAPS	200MG/CAP		BTX7 (IX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,741	26,19	23,73
J02AC01	20777050	1	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP		BT x 7 CAPS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	2,436	17,05	23,73
J02AC01	20777020	1	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	3,429	12,00	11,87
J02AC01	20827020	2	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	2,567	17,97	23,73
J02AC01	20827010	1	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	3,429	6,00	5,93
J02AC01	20827020	1	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	3,429	12,00	11,87
J02AC01	20714040	2	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP		BTX7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	0,000	G	3,728	19,57	17,80
J02AC01	20714050	2	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTX14 (2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	0,000	G	3,741	52,37	47,46
J02AC01	20714050	1	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTX7 (IX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΑΦΑΡΜ Α.Ε.Β.Ε.	0,000	G	3,741	26,19	23,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	26668040	2	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,256	24,42	24,42
J02AC01	26668040	1	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,259	12,22	12,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	27503020	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	200MG/100ML		BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	10,790	10,79	12,96
J02AC01	27503010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	100MG/50ML		BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	12,960	6,48	6,48
J02AC01	27868010	1	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1.BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	12,900	6,45	6,45
J02AC01	27868010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1.BOTTLE x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	10,175	20,35	20,35
J02AC01	27868010	2	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1.BOTTLE x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	11,370	11,37	12,96
J02AC01	28164010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/ML		BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	10,790	10,79	12,96
J02AC01	28164010	1	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/ML		BTX1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	12,960	6,48	6,48
J02AC01	28946030	1	FLUCONAZOL	INI.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICUS A.E.	0,000	G	12,960	6,48	6,48
J02AC01	28504010	2	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	10,790	10,79	12,96
J02AC01	19782040	1	FUNGUSTATI	INI.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	16,160	8,08	6,48
J02AC01	20777040	1	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	12,960	6,48	6,48

G2 -Παράγωγα τριαζόλου / ιτρακοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J02AC03	25110010 3 VFEND F.C.TAB	50MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	1,75	91,943	160,90	134,61	
	J02AC03	25110020 3 VFEND F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	7,00	75,487	528,41	528,41	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	J02AC03	VORICONAZOLE										
	J02AC03	25110040 1 VFEND PD.ORA.SUS	40MG/ML	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	7,50	74,948	562,11	562,11	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AC03	VORICONAZOLE										
	J02AC03	25110030 1 VFEND PD.SOL.INF	200MG/VIAL	BTX1VIAL/ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	0,50	274,420	137,21	137,21	
	G4 - Παράγωγα τριαζόλου / Πασακοναζόλη											
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	J02AC04	POSACONAZOLE										
	J02AC04	27093010 1 NOXAFIL ORAL.SUSP	40MG/ML	Γυάλ. φιαλ. Χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000 G	5,25	121,310	636,88	636,88	
	J02AX - Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση											
	G1 - Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγγικίνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AX04	CASPORUNGIN ACETATE										
	J02AX04	25090010 1 CANGIDAS PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000 G	1,00	409,870	409,87	409,87	
	J02AX04	25090020 1 CANGIDAS PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000 G	1,40	368,543	515,96	515,96	
	G2 - Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγγικίνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AX05	MICAFUNGIN SODIUM										
	J02AX05	28372020 1 MYCAMINE PD.SOL.INF	100MG/10ML VIAL	BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000 G	1,00	388,010	388,01	388,01	
	J02AX05	28372010 1 MYCAMINE PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000 G	0,50	469,560	234,78	234,51	
	G3 - Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγγικίνη											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	J02AX06	ANIDULAFUNGIN										
	J02AX06	28123020 1 ECALTA PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	1,00	403,430	403,43	403,43	
	J04 - ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΑΚΑ											
	J04A	-Αντιφυματικά										
	J04AB	-Αντιβιοτικά										
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	J04B02	RIFAMPICIN										
	J04B02	06953040 1 RIFADIN C.TAB	600MG/TAB	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000 G	4,00	0,642	2,57	2,56	
	J04AC -Υδράζιδες											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	J04AC01	ISONIAZID										
	J04AC01	05010020 1 DIANICOTYL TAB	100MG/TAB	BTX100/10BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΒΕΤ ΑΕ	0,000 G	33,33	0,105	3,51	3,67	
	J04AK -Άλλα αντιφυματικά											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΤΡΟΣΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	J04AK01	PYRAZINAMIDE										
	J04AK01	17507010 1	PYRAZINAMID TAB	500MG/TAB	ΒΤΧ15(ΒΙΣΤΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM AE	1,000 G	5,00	0,564	2,82	2,80	2,80
	J04AM	-Συνδυασμοί αντιφυματικών										
	J04AM02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)										
	J04AM02	RIFAMPICIN,ISONIAZID										
	J04AM02	17285010 1	RIFINAH C.TAB	(300+150)MG/TA	ΒΤΧ15(ΒΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000 TE	8,00	0,620	4,96	4,96	4,96
	J05	-ΑΝΤΙ-ΗΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ										
	J05A	-Αμέσως δρώντα αντι-ηκ										
	J05AB	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης										
	J05AB02	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη										
	J05AB02	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J05AB01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)										
	J05AB01	25968020 1	RHOPHYLAC INJ.SOL	300MCG(1500IU)	ΒΤΧ1 PF.SYR. ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000	0,00	0,000	52,47	52,47	52,47
	J05AB02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS										
	J05AB02	09753011 0	TETAGAM-P INJ.SOL	250IU/1ML	ΒΤΧ1PFSx1M ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000	0,00	0,000	10,34	10,34	10,34
	G1	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη										
	J05AB01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)										
	J05AB01	ACICLOVIR										
	J05AB01	20385020 1	CEVINOLOX TAB	200MG/TAB	ΒΤΧ25(ΞΕ ΒΙΙ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPTE	4,000 G	1,25	5,200	6,50	8,10	6,50
	J05AB01	18802010 1	ZOVIRAX TAB	200MG/TAB	ΒΤΧ25 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000 G	1,25	6,480	8,10	8,10	8,10
	J05AB01	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφέξ)										
	J05AB01	ACICLOVIR										
	J05AB01	18802060 4	ZOVIRAX ORAL.SUSP	400MG/5ML	ΒΤ Χ1FLX100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000 G	2,00	8,480	16,36	14,74	14,74
	J05AB01	18802090 1	ZOVIRAX DISP.TAB	800MG/TAB	ΒΤΧ35(ΒΙΣΤ7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000 G	7,00	7,300	51,10	51,59	51,10
	J05AB01	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J05AB01	ACICLOVIR										
	J05AB01	27719010 1	ACICLOVIR/IV PD.SOL.INF	250MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000 G	0,31	96,548	29,93	39,60	29,93
	J05AB01	23036030 1	ERPIZON LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	ΒΤ Χ 5 VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	4,000 G	0,31	96,548	29,93	39,60	29,93
	J05AB01	18802040 1	ZOVIRAX PD.SOL.INF	250MG/VIAL	ΒΤΧ5VIALS ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	4,000 G	0,31	127,742	39,60	39,60	39,60
	G2	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη										
	J05AB06	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	J05AB06	GANCICLOVIR SODIUM										
	J05AB06	19769010 2	CYMEVENE PD.SOL.INF	500MG/VIAL	ΒΤΧ1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,000 G	1,00	27,590	27,59	27,59	27,59
	G4	-Νουκλεοσίδες και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη										
	J05AB09	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)										
	J05AB09	FAMCICLOVIR										
	J05AB09	28300030 1	FAMCILET F.C.TAB	500MG/TAB	ΒΤΧ21 (ΒΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	14,00	3,633	50,86	71,46	50,86
	J05AB09	28300020 1	FAMCILET F.C.TAB	250MG/TAB	ΒΤΧ21 (ΒΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	7,00	7,074	49,52	35,73	35,73

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AB09	28300010	1 FAMCICLET F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	1,67	4,868	8,13	8,52
J05AB09	29631010	1 FAMCIVAR F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	1,67	4,605	7,69	8,52
J05AB09	29631030	1 FAMCIVAR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	14,00	3,633	50,86	71,46
J05AB09	29631020	1 FAMCIVAR F.C.TAB	250MG/TAB	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	7,00	7,074	49,52	35,73
J05AB09	22226020	4 FAMVIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000 G	14,00	4,809	67,32	71,46
J05AB09	22226020	1 FAMVIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000 G	9,33	4,665	43,52	47,62
J05AB09	22226030	1 FAMVIR F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000 G	1,67	5,760	9,62	8,52
J05AB09	22226010	1 FAMVIR F.C.TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000 G	7,00	9,364	65,55	35,73
J05AB09	29170020	1 NETVIR F.C.TAB	250MG/TAB	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	7,00	6,720	47,04	35,73
J05AB09	29170030	3 NETVIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	20,00	3,076	61,53	102,08
J05AB09	29170010	1 NETVIR F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	1,67	4,377	7,31	8,52
J05AB09	29170030	1 NETVIR F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	9,33	3,348	31,24	47,62
J05AB09	29170030	2 NETVIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	14,00	3,451	48,31	71,46
J05AB09	29041020	2 ZONTIR F.C.TAB	250MG/TAB	BTX21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	7,00	7,074	49,52	35,73
J05AB09	29041030	1 ZONTIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	9,33	3,525	32,89	47,62
J05AB09	29041030	4 ZONTIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	14,00	3,633	50,86	71,46
J05AB09	29041030	2 ZONTIR F.C.TAB	500MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	20,00	3,229	64,59	102,08
J05AB09	29041010	1 ZONTIR F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	1,67	4,605	7,69	8,52
J05AB09	29041020	1 ZONTIR F.C.TAB	250MG/TAB	BTX15 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000 G	5,00	7,824	39,12	25,52
G5 -Νουκλεοσάκια και νουκλεοσιδία εκτός των αναστολέων της αντιστροφής/ βαλακυκλοβίρη											
Από του στόματος χορήγηση (σε ρεές μορφές)											
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE											
J05AB11	29523030	1 SOLVAPRENT F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	3,000 G	7,00	4,811	33,68	37,87
J05AB11	29523020	1 SOLVAPRENT F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	3,000 G	1,67	5,731	9,57	9,03
J05AB11	29523020	2 SOLVAPRENT F.C.TAB	500MG/TAB	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIPERM ΦΑΡ	3,000 G	7,00	5,090	35,63	37,87
J05AB11	27843030	8 VALACICLOVI F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	14,00	4,458	62,41	75,74
J05AB11	27843030	2 VALACICLOVI F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	3,33	5,676	18,90	18,02
J05AB11	27843010	8 VALACICLOVI F.C.TAB	250MG/TAB	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	3,50	5,997	20,99	18,93
J05AB11	27843020	2 VALACICLOVI F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	1,67	6,042	10,09	9,03
J05AB11	27843020	8 VALACICLOVI F.C.TAB	500MG/TAB	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	7,00	5,359	37,51	37,87
J05AB11	27843010	2 VALACICLOVI F.C.TAB	250MG/TAB	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000 G	0,83	6,976	5,79	4,49
J05AB11	29215010	3 VALACICLOVI F.C.TAB	500MG/TAB	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	3,000 G	7,00	5,090	35,63	37,87
J05AB11	22444020	1 VALTRES F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000 G	7,00	6,703	46,92	37,87
J05AB11	22444010	2 VALTRES F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000 G	1,67	7,186	12,00	9,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΙΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
	J05AE07	26667010	1	TELZIR	F.C.TAB	700mg	BTx60(VIAL)H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	30,00	11,205	336,16	336,16	336,16	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM													
	J05AE07	26667020	1	TELZIR	ORAL SUSP	50MG/ML	FLX225ML(VI)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	8,04	14,215	114,29	114,29	114,29	
	G6 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη														
	J05AE08	ATAZANAVIR SULPHATE													
	J05AE08	26580050	1	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	30,00	13,463	403,90	403,90	403,90	
	J05AE08	26580030	2	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	40,00	10,488	419,51	419,51	419,51	
	J05AE08	26580020	2	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	30,00	13,442	403,27	403,27	403,27	
	G7 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τυπραναβίρη														
	J05AE09	TIPRANAVIR													
	J05AE09	27036010	1	APTIVUS	SOFT.CAPS	250MG/CAP	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BOEHRINGER INGE	30,00	22,909	687,28	687,28	687,28	
	G8 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη														
	J05AE10	DARUNAVIR													
	J05AE10	27701030	1	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSEN-CILAG IN	20,00	21,679	433,57	433,57	433,57	
	J05AE10	27701020	1	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSEN-CILAG IN	30,00	21,102	633,06	633,06	633,06	
	J05AF														
	G1 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη														
	J05AF01	ZIDOVUDINE													
	J05AF01	19607020	1	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	16,67	5,407	90,13	90,13	90,13	
	J05AF01	19607010	1	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	16,67	6,753	112,58	112,58	112,58	
	J05AF01	19607060	2	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	30,00	7,526	225,79	225,79	225,79	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	J05AF01	ZIDOVUDINE													
	J05AF01	19607040	1	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	FL X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	3,33	3,925	13,07	13,07	13,07	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J05AF01	ZIDOVUDINE													
	J05AF01	19607030	1	RETROVIR	INI.SOL	200MG/20ML VIA	BT x5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	1,67	33,754	56,37	56,37	56,37	
	G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Διδανασίνη														
	J05AF02	DIDANOSINE													
	J05AF02	20547180	1	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	BTx30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	18,75	6,142	115,17	115,17	115,17	
	J05AF02	20547190	1	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	BTx30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	30,00	6,007	180,22	180,22	180,22	
	G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης / Σταβουδίνη														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF04 STAVUDINE															
J05AF04	22830030	2	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	BTX56 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	21,00	7,103	149,17	149,17	149,17	149,17
J05AF04	22830040	2	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTX56 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	28,00	5,901	165,24	165,24	165,24	165,24
	G4 -Νουκλεοσιδικά και νουκλεοτιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης / λαμβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	22826010	1	EPVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	3,916	117,49	117,49	117,49	117,49
J05AF05	22826030	1	EPVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	4,768	143,05	143,05	143,05	143,05
J05AF05	29470020	2	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 30 (σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	2,662	79,87	79,87	79,87	79,87
J05AF05	29470010	3	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	150MG/TAB	BT x 60 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	2,662	79,87	79,87	79,87	79,87
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές)															
	J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	22826020	1	EPVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	0,000	G	8,00	3,935	31,48	31,48	31,48	31,48
	G5 -Νουκλεοσιδικά και νουκλεοτιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης / λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	29329010	1	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28 σε BU	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,888	24,86	24,86	24,86	24,86
J05AF05	24222010	1	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28 BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	28,00	1,776	49,74	49,74	49,74	49,74
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές)															
	J05AF05 LAMIVUDINE															
J05AF05	24222020	1	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	12,00	2,048	24,58	24,60	24,60	24,58
	G6 -Νουκλεοσιδικά και νουκλεοτιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	24339010	1	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	8,902	267,07	267,07	267,07	267,07
	Από του στόματος χορήγηση (σπρέι ή ημιστερεές μορφές)															
	J05AF06 ABACAVIR															
J05AF06	24339020	1	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIV HEALTHCARE	0,000	G	8,00	9,529	76,23	76,23	76,23	76,23
	G9 -Νουκλεοσιδικά και νουκλεοτιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης / Εμρισταβίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF09 EMTRICITABINE															
J05AF09	26366010	1	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	BTX30(σε φ)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	6,875	206,24	206,24	206,24	206,24
	J05AG -Μη νουκλεοσιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης															
	G1 -Μη νουκλεοσιδικά αναστολείς της αντίστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AG01 NEVIRAPINE															
J05AG01	30326010	1	NEVIRAPINE T	TAB	200MG/TAB	BLIST (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	3,600	108,01	108,01	108,01	108,01

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J07A01	23536010	1 PNEUMO-23 INJ.SOL	25MCGx23/0,5M	BTX1P.F.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	12,89	12,89
J07A02	29263010	2 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU	0,5ML/ PF SYR	BTX1PF.SYR μ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	0,00	0,000	64,54	64,54
J07A52	28835010	3 SYNFLORIX INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)	BTX1 PF.SYR+ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	46,56	46,56
J07AM	-Εμβόλια τετάνου									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07AM51	02561020	1 D.T.VAX (ADU INJ.SUSP	(4+40)U(ADULTS)	BTXPF.SYRx0. ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	1,79	1,79
J07B	-Εμβόλια λύμ									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	13207010	1 AGRIPPAL(AN INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	BT x 1 PF.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCIN	0,000	0,00	0,000	5,85
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	13207010	8 AGRIPPAL(AN INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	BT x 1 PF.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCIN	0,000	0,00	0,000	5,85
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	22632010	2 INFLUVAC SU INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	BTx1PF.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT PRODUCT	0,000	0,00	0,000	5,87
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	08614020	1 VAXIGRIP (AN INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCG	BTx1 PF.SYRx ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	6,16
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	08614010	1 VAXIGRIP (AN INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	BT x 1 PF.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	6,12
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181.A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165.B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE	22352010	2 FLUARIX (ANT INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	BT x 1 PF.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	5,78
J07BC	-Εμβόλια ηπαρίτιδας									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	19632010	5 ENGERIX (EM INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D	BTX1PF.SYR.x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	13,01
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	19632020	7 ENGERIX (EM INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1	BTX1P.F.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	9,22
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	26790010	1 FENDRIX INJ.SUSP	0,5ML/ PF SYR	BTX1PF.SYR (ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	62,61
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	25096011	3 HBVAXPRO INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	1 ΠΡΟΦΕΙΜ.σύ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	9,08
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	25096021	1 HBVAXPRO INJ.SUSP	10MCG/1ML	1 ΠΡΟΦΕΙΜ.μ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	15,89
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT	25096030	1 HBVAXPRO INJ.SUSP	40MCG/1ML	BTX1VIALX1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	40,99
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (H1N175 STRAIN)	20652030	1 HAVRIX (EMB INJ.SUSP	1440ELISAUNITS/	BTx1PF.SYR.x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	26,30
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (H1N175 STRAIN)	20652020	1 HAVRIX (EMB INJ.SUSP	720ELISAUNITS/D	BTX1P.F.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	17,25
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED	24625010	1 EPAXAL EM.INJ.PFS	(EMB.ΗΠΑΙΤΙΤΙΔΑΣ	BTX1P.F.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CRUCCELLITALY S.R	0,000	0,00	0,000	26,35
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS, PURIFIED INACTIVATED	23198020	8 VAQTA(EMBO INJ.SUSP	50U/1ML(1 DOSE)	BTx1PF.SYR.x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	29,94
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS, PURIFIED INACTIVATED	23198010	8 VAQTA(EMBO INJ.SUSP	25U/0,5ML(1 DOS	BTX1P.F.SYR ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	29,94

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J07CA06	24020010	7	INFANRIX IPV	PD.SU.INS	BTx1	VIAL (H	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	29,24	29,24
J07CA06	PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU									0,000	0,00	0,000	29,51	29,51
J07CA06	24172010	6	PENTAVAC	(INJ.SUSP - PD.INJ.	BTx1	VIAL+1P	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	29,51	29,51
J07CA09	DIPHTERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF									0,000	0,00	0,000	48,37	48,37
J07CA09	24648010	5	INFANRIX HEX	PD.SU.INS	BTx1	VIAL+1P	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	48,37	48,37

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	L01BA01	ΜΕΤΗΟΤΡΕΧΑΤΕ DISODIUM												
	L01BA01	26997062	1	ΜΕΤΟΙΕΤ	INI.SOL	50MG/ML	Φ ΒΤx1.1 PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDAC GESELLSC	0,000	G	2,236	28,46	34,12	28,46
	L01BA01	26997061	6	ΜΕΤΟΙΕΤ	INI.SOL	50MG/ML	Φ ΒΤx1.1 PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDAC GESELLSC	0,000	G	2,479	25,24	27,28	25,24
	L01BA01	26997061	1	ΜΕΤΟΙΕΤ	INI.SOL	50MG/ML	Φ ΒΤx1.1 PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDAC GESELLSC	0,000	G	2,679	20,47	20,48	20,47
	L01BA01	26997060	6	ΜΕΤΟΙΕΤ	INI.SOL	50MG/ML	Φ ΒΤx1.1 PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDAC GESELLSC	0,000	G	3,674	18,70	13,64	13,64
	L01BA01	26997060	1	ΜΕΤΟΙΕΤ	INI.SOL	50MG/ML	Φ ΒΤ x.1PF.SYR. ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕDAC GESELLSC	0,000	G	4,463	17,05	10,24	10,24
	L01BC	-Ανάλογα τυριμιδίνης												
		G1 -Ανάλογα τυριμιδίνης / Κυταραβίνη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	L01BC01	CYTARABINE												
	L01BC01	08198020	1	ARACTIN	PS.INI.SOL	500MG/15ML VIA	Φ 1VIAL+1AMP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,745	8,33	17,04	8,33
	L01BC01	08198010	1	ARACTIN	PS.INI.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ 1VIAL+1AMP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	12,483	3,62	3,41	3,41
		G2 -Ανάλογα τυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	L01BC02	FLUOROURACIL												
	L01BC02	23796020	1	FLUOROURAC	INI.SOL	500MG/10ML VIA	(Φ) ΒΤx1 VIAL x.1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,032	1,28	1,28	1,28
	L01BC02	23796010	1	FLUOROURAC	INI.SOL	250MG/5ML VIAL	(Φ) ΒΤx1 VIAL x5 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,097	0,65	0,65	0,65
		G3 -Ανάλογα τυριμιδίνης / Γεματεβίνη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	L01BC05	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE												
	L01BC05	28281010	1	GEMCIN/U.S.	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N) ΒΤx1 VIALx20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	28281020	1	GEMCIN/U.S.	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N) ΒΤx1 VIALx10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	28438010	1	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	28438020	1	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	28410010	1	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N ΒΤx1 VIALx20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	28410010	2	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N ΒΤx1 VIALx10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	14,131	57,23	54,85	54,85
	L01BC05	27276010	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	ΒΤx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	27276020	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	ΒΤx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	27941010	2	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	38MG/ML	ΒΤ x.1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	27941010	3	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	38MG/ML	(N) ΒΤx1 VIAL x2 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,294	115,64	109,56	109,56
	L01BC05	28551010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	ΒΤx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	28551020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	ΒΤx1 VIAL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	28621020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N ΒΤx1 VIALx10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	28621010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N ΒΤx1 VIALx20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97
	L01BC05	28489020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1g/VIAL	N ΒΤx1 VIALx1g ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABBE	0,000	G	13,543	54,85	54,85	54,85
	L01BC05	28489010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N ΒΤx1 VIALx20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABBE	0,000	G	14,815	12,00	10,97	10,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	1018C05	28605030	1	GEMCITABINE	PD.SOLINF	2000MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV, TEVA PHARMA BV,	0,000	G	11,933	96,54	96,54
	1018C05	28605020	1	GEMCITABINE	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV, TEVA PHARMA BV,	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	28605010	1	GEMCITABINE	PD.SOLINF	200MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV, TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	29124020	1	GEMLAG	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	29124010	1	GEMLAG	PD.SOLINF	200MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	28869010	7	GEMLIQUID	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTX1 VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	28869010	4	GEMLIQUID	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTX1 VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	15,213	30,73	27,36
	1018C05	28869010	1	GEMLIQUID	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTX1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	28630020	1	GEMNIL	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	28630010	1	GEMNIL	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	28957010	1	GEMIRA	PD.SOLINF	200MG/VIAL	BTX1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	28957020	1	GEMIRA	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	BTX1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	28636020	1	GENVIR	PD.SOLINF	1g/VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	13,543	54,85	54,85
	1018C05	28636010	1	GENVIR	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	28362010	7	MEDIGEM	C/S.SOLIN	10MG/ML	N BTX1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	14,131	57,23	54,85
	1018C05	28362010	1	MEDIGEM	C/S.SOLIN	10MG/ML	N BTX1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	14,815	12,00	10,97
	1018C05	22429010	1	FKEMZAP	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΒΑ	0,000	G	18,889	15,30	10,97
	1018C05	22429020	1	FKEMZAP	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΒΑ	0,000	G	17,926	72,60	54,85
101C - Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα														
101CA - Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα														
G1 - Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη														
Παρανεοτερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	101CA02	19819020	2	VINCRIStINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ BTX5VIALX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,101	31,82	31,82
	101CA02	19262040	1	VINCRIStINE/	INJ.SOL	1MG/ML	Φ BTX1VIALX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,702	4,91	4,91
	101CA02	19262020	3	VINCRIStINE/	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,476	8,53	8,53
	101CA02	19262010	3	VINCRIStINE/	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,702	4,91	4,91
	101CA02	19262040	2	VINCRIStINE/	INJ.SOL	1MG/ML	Φ BTX1 VIALX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,455	8,41	8,41
101CB - Παράγωγα ποδοφυλλοσταζίνης														
Παρανεοτερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	101CB01	ETOPOSIDE												
	101CB01	22264010	1	ETOPOSIDE/P	SOLINF	100MG/5ML VIAL	Φ BTX1 VIALX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	3,117	12,00	12,00
101D - Κυτταροτοξικά αντιβιολογικά και συναφείς ουσίες														
101DB - Ανθρακωκυλίτες και συναφείς ουσίες														
G1 - Ανθρακωκυλίτες και συναφείς ουσίες / Επικουβική														
Παρανεοτερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	L01DB03	EPHUBICIN HYDROCHLORIDE									
	L01DB03	26456010 1 CIAZIL	10MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	27891011 0 EPIBICIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΜΕ PHARMA	0,000	G	3,846	124,50
	L01DB03	27891010 7 EPIBICIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΜΕ PHARMA	0,000	G	3,844	62,24
	L01DB03	27891010 4 EPIBICIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΜΕ PHARMA	0,000	G	4,298	32,60
	L01DB03	27891010 1 EPIBICIN	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΜΕ PHARMA	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	27494010 4 EPIMEDAC	2MG/ML	N	ΒΤΧ1VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	2,946	47,69
	L01DB03	27494010 3 EPIMEDAC	2MG/ML	N	ΒΤΧ1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	4,298	32,60
	L01DB03	27494010 1 EPIMEDAC	2MG/ML	N	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	27178020 1 EPIRUB	50MG/25ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	4,298	32,60
	L01DB03	28057010 3 EPIRUBICIN H	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	4,298	32,60
	L01DB03	28057010 1 EPIRUBICIN H	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	27748010 7 EPIRUBICIN/G	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	4,298	32,60
	L01DB03	27748010 1 EPIRUBICIN/G	2MG/ML	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	27178010 1 EPIRUB	10MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	18958050 1 FARMORUBIC	10MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	3,944	6,39
	L01DB03	18958010 1 FARMORUBIC	10MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL(ΤΥ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	4,938	6,53
	L01DB03	18958070 1 FARMORUBIC	50MG/25ML VIAL	Φ	ΒΤ Χ1VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,364	10,31
	L01DB03	18958020 1 FARMORUBIC	50MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIAL(ΤΥ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,687	32,60
	L01DB03	26040020 1 MEGARUBICI	50MG/25ML	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,687	32,60
	L01DC	-Άλλα κυτταροστατικά αντιβιοτικά					OPUS MATERIA EP	0,000	G	4,298	32,60
	G2	-Ανθρακωκάλινες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	L01DB06	IDARUBICIN HYDROCHLORIDE									
	L01DB06	29386010 2 ZACORIST	1MG/1ML	(N)	ΒΤΧ1 VIAL X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	213,958	102,70
	L01DB06	29386010 1 ZACORIST	1MG/1ML	(N)	ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	111,708	26,81
	L01DB06	20217020 1 ZAVEDOS	10MG/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	283,188	135,93
	L01DB06	20217010 1 ZAVEDOS	5MG/VIAL	N	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	147,833	35,48
	L01DC	-Άλλα κυτταροστατικά αντιβιοτικά									
	G1	-Άλλα κυτταροστατικά αντιβιοτικά / Μπλατομυκίνη									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	L01DC01	BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE									
	L01DC01	05457010 2 BLEOCIN	15MG/AMP ή VI	Φ	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX Α.Ε.	0,000	G	4,398	17,81
	G2	-Άλλα κυτταροστατικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη									
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	L01DC03	MITOMYCIN									
	L01DC03	08754020 2 MITOMYCIN-	2MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	0,000	G	1,546	29,50

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	Λ01Χ	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες										
	Λ01ΧΑ	-Ενώσεις πλατίνης										
	G1	-Ενώσεις πλατίνης / Σιπλρατίνη										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	Λ01ΧΑ01	CISPLATIN										
	Λ01ΧΑ01	23357010	1	CISPLATIN/EB	CS.INJ.SOL	Φ	ΒΤΧ1VIALX20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ
	Λ01ΧΑ01	23357010	3	CISPLATIN/EB	CS.INJ.SOL	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,5MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ
	Λ01ΧΑ01	19820030	1	CISPLATIN/HO	SOL.INF	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	100MG/100ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT
	Λ01ΧΑ01	29399010	7	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	1MG/ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA
	Λ01ΧΑ01	29399010	4	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ1VIALX50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	1MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA
	Λ01ΧΑ01	26162020	1	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	100MG/100ML	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.
	Λ01ΧΑ01	26162010	1	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ1VIALX50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	50MG/50ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.
	Λ01ΧΑ01	19007040	1	PLATAMINE	INJ.SOL	Φ	ΒΤΧ1VIALX20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	10MG/20ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1VIALX20 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
	Λ01ΧΑ01	19007060	1	PLATAMINE	INJ.SOL	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	50MG/100ML VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
	Λ01ΧΑ01	22031070	1	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 20 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,5MG/ML	Φ	ΒΤ x 20 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	Λ01ΧΑ01	22031080	2	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 50 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	1MG/ML	Φ	ΒΤ x 50 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	Λ01ΧΑ01	22031070	3	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ100ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,5MG/ML	Φ	ΒΤΧ100ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	Λ01ΧΑ01	22031080	1	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 10 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	1MG/ML	Φ	ΒΤ x 10 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	G2	-Ενώσεις πλατίνης / καρβοπλατίνη										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	Λ01ΧΑ02	CARBOPLATIN										
	Λ01ΧΑ02	29352010	4	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ150MG/1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	10MG/1ML	Φ	ΒΤΧ150MG/1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA
	Λ01ΧΑ02	29352010	7	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤΧ450MG/4 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	10MG/1ML	Φ	ΒΤΧ450MG/4 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA
	Λ01ΧΑ02	28145030	1	CARBOPLAN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	450MG/45ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.
	Λ01ΧΑ02	28145020	1	CARBOPLAN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	150MG/15ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.
	Λ01ΧΑ02	26129010	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ALVIA A.E.	150MG/15ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ALVIA A.E.
	Λ01ΧΑ02	23281020	1	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	150MG/15ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ
	Λ01ΧΑ02	23281030	1	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	450MG/45ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ
	Λ01ΧΑ02	20093030	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	150MG/15ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT
	Λ01ΧΑ02	20093040	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	450MG/45ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT
	Λ01ΧΑ02	22009040	1	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	450MG/45ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	Λ01ΧΑ02	22009020	1	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	150MG/15ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.
	Λ01ΧΑ02	20770020	1	MEGAPLATIN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	150MG/15ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE
	Λ01ΧΑ02	19476050	1	PARAPLATIN	SOL.INF	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	150MG/15ML VIAL	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S
	Λ01ΧΔ	-Φάρμακα με ευαίσθητο δόση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία										
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)										

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
									DDD MON ή ΜΗΔ				
	L01XD03	ΜΕΤΗΛΥΛΑΜΙΝΟΛΕΥΛΙΝΑΤΕ	HYDROCHLORIDE	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	2,00	138,285	276,57	276,56
	L01XD03	25371010	1	METVIX	CREAM					1,000	G		
	L01XX	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα											
	G1	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / Υδροκυκαβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE		500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		2,000	G	32,64	32,64
	L01XX05	28780010	4	HYDREASYN	CAPS					1,828		33,76	33,76
	L01XX05	25043010	2	HYDROXYURE	CAPS	Φ	BTx100(σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GMBH, GE	2,000	G	33,76	33,76
	G2	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L01XX11	ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM		140MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,000	TE	103,11	103,11
	L01XX11	16312010	1	ESTRACYT	CAPS					6,185		103,19	103,11
	G3	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινόλη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L01XX14	TRETINOIN		10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	206,70	206,70
	L01XX14	23144010	1	VESANOID	SOFT.CAPS					12,85		206,76	206,70
	G4	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / Ασταραγινάση											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XX02	ASPARAGINASE		10,000U/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	3,57	115,207	411,29	411,29
	L01XX02	22630010	1	L-ASPARAGIN	LY.PD.INJ								
	G5	-Άλλα αντανεοπλασματικά φάρμακα / Πενταστατίνη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L01XX08	PENTOSTATIN		10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	745,60	745,60
	L01XX08	08249010	1	NIPENT	PD.INJ.SOL					20,23	36,856	745,68	745,60
	L02	-ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ											
	L02A	-Ορμόνες και συναφείς παράγοντες											
	L02AB												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L02AB01	MEGESTROL ACETATE		160MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	18,55	18,55
	L02AB01	17717030	1	MEGACE	TAB					30,00	0,618	18,60	18,55
	L02AE	-Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών											
		Εμφύτευμα											
	L02AE01	BUSERELIN ACETATE		6,3MG/PF SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	155,20	155,20
	L02AE01	19139040	1	SUPREFACT D	IMPLANT					2,932	167,94	155,20	155,20
	L02AE01	19139050	1	SUPREFACT D	IMPLANT	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	G	232,82	232,82
	L02AE02	LEUPRORELIN ACETATE		3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	81,30	76,10
	L02AE02	29810010	1	PROSTAPLAN	IMPLANT					2,537	76,10	81,30	76,10
	L02AE02	29810020	1	PROSTAPLAN	IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	2,192	197,27	243,90	197,27
	L02AE03	GOSERELIN ACETATE		5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	5,000	G	243,90	197,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							DD	MON							
											ή	ΜΗΔ							
	Λ02ΒΑ03	26472010	2	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PFS	Φ	ΒΤΧ2ΡF.SYR.x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.K	0,000	G	60,24	9,432	568,18	568,06	568,06	
	Λ02ΒΒ	-Αντι-ανδρογόνα																	
	Λ02ΒΒ	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)																	
	Λ02ΒΒ	CYPROTERONE ACETATE		TAB		50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΥΕΡ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	10,00	2,659	26,59	12,80	12,80	
	Λ02ΒΒ02	NILOTAMIDE		TAB		150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	7,579	113,69	19,20	19,20	
	Λ02ΒΒ03	BICALUTAMIDE		F.C.TAB		150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	26168020	1	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27560010	7	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	1,281	38,44	38,40	38,40	
	Λ02ΒΒ03	27560010	4	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	1,479	20,70	17,92	17,92	
	Λ02ΒΒ03	27560020	4	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	42,00	1,244	52,23	53,76	52,23	
	Λ02ΒΒ03	27560020	7	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	90,00	1,959	176,30	115,20	115,20	
	Λ02ΒΒ03	27560010	6	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	27560010	6	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27220010	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27617020	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27617010	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27386020	2	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27386010	2	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	26457010	1	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	26457020	1	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27752010	1	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	27752020	1	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARM	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	26951010	2	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARM	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	27561010	6	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27561020	6	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	28874010	1	BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27	
	Λ02ΒΒ03	27561010	1	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANOZY	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	22513020	2	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	22513010	1	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	84,00	1,470	123,45	107,52	107,52	
	Λ02ΒΒ03	27620010	2	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	28,00	1,748	48,93	35,84	35,84	
	Λ02ΒΒ03	27620020	2	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34	
	Λ02ΒΒ03	29597010	1	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	90,00	1,111	99,95	115,20	99,95	
	Λ02ΒΒ03	29597010	1	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	1,254	35,11	35,84	35,11	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	103AB04	19342120	1	ROFERON-A	INU.SOL	3ΜΙΙΙ/0,5ΜΙΙ ΠΤ S	N ΒΤΧ1Ρ, F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	11,587	17,38	19,72	17,38
	103AB04	19342130	3	ROFERON-A	INU.SOL	4,5ΜΙΙΙ/0,5ΜΙΙ ΠF	Φ ΒΤΧ6ΡF,SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	13,50	12,729	171,84	177,52	171,84
	103AB04	19342130	1	ROFERON-A	INU.SOL	4,5ΜΙΙΙ/0,5ΜΙΙ ΠF	Φ ΒΤΧ1Ρ, F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	2,25	12,729	28,64	29,59	28,64
	103AB05	INTERFERON ALFA-2B														
	103AB05	24561070	1	INTRONA	INU.SOL	10ΜΙΙΙ/1ΜΙΙ VIAL	Φ ΒΤΧ1VIALX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	5,00	14,624	73,12	65,75	65,75
	103AB05	24561080	1	INTRONA	INU.SOL	18ΜΙΙΙ/3ΜΙΙ VIAL	Φ ΒΤΧ1VIALX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	9,00	12,859	115,73	118,35	115,73
	103AB05	24561090	1	INTRONA	INU.SOL	25ΜΙΙΙ/2,5ΜΙΙ VIA	Φ ΒΤΧ1VIALX2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	12,50	13,178	164,72	164,38	164,38
	103AC	-Ιντερφερίνες														
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	103AC01	ALDESLEUKIN														
	103AC01	20440020	1	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18x106IU/1ML(1	N ΒΤΧ1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,50	31,495	173,22	173,22	173,22
	103AX	-Άλλοι ανοσοδευρτικοί παράγοντες														
		Ενδοκυστική έγχυση														
	103AX03	BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)														
	103AX03	25331010	1	BCG-MEDAC	P.S.INT'YES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ CF	N ΒΤΧ1VIAL+1G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	TE	7,00	13,467	94,27	78,05	78,05
	103AX03	BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)														
	103AX03	20521010	4	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000	TE	7,00	11,103	77,72	78,05	77,72
	L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
	L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
	L04AA	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
		G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουονιμίδη														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	L04AA13	LEFLUNOMIDE														
	L04AA13	24769020	3	ARAVA	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	30,00	1,149	34,47	29,10	29,10
	L04AA13	24769010	3	ARAVA	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	15,00	2,109	31,64	14,55	14,55
	L04AA13	29534020	1	LEFID	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
	L04AA13	29534010	1	LEFID	F.C.TAB	10MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
	L04AA13	29617010	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ1 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	15,00	1,593	23,90	14,55	14,55
	L04AA13	29617020	2	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ ΒΤΧ1 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06
	L04AA13	29168010	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
	L04AA13	29168020	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
	L04AA13	29949010	4	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/7TAB	ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	1,593	23,90	14,55	14,55
	L04AA13	29949020	4	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06
	L04AA13	29151020	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΛΥ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
	L04AA13	29151010	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/7TAB	ΒΤΧ30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΛΥ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
	L04AA13	29950020	4	REP50	F.C.TAB	20MG/7TAB	ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
	L04A13	29950010	4 ΡΕΠΣΟ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX50 (ΣΕ ΒΛΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΗ	TEVA PHARMA BV,	15,00	1,593	23,90	14,55	
	G2 -Ειδικτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθρομβωτικοί ορός											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L04A04	HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN										
	L04A04	20747010	1 THYMOGLOB	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N BTX1 VIAL	GENZYME EUROPE	0,25	724,360	181,09	181,09	
	L04A D -Ανιστολεξ της καλανεμπίνης											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L04A D01	CICLOSPORIN										
	L04A D01	27493010	4 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	ANGELINI PHARM	5,00	4,578	22,89	19,51	
	L04A D01	27493020	4 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	ANGELINI PHARM	10,00	3,918	39,18	39,02	
	L04A D01	27493030	4 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	ANGELINI PHARM	20,00	4,010	80,21	78,03	
	L04A D01	22301020	1 SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	NOVARTIS (HELLA	10,00	5,184	51,84	39,02	
	L04A D01	22301010	1 SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	NOVARTIS (HELLA	5,00	6,058	30,29	19,51	
	L04A D01	22301030	1 SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BTX50(BLIST	NOVARTIS (HELLA	20,00	5,308	106,16	78,03	
	L04A D01	29344020	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BT X 60 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	12,00	3,689	44,27	44,27	
	L04A D01	29344010	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BT X 60 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	6,00	4,310	25,86	23,41	
	L04A D01	29344030	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BT X 50 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	20,00	4,010	80,21	78,03	
	L04A D01	29344020	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ BT X 50 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	10,00	3,918	39,18	39,02	
	L04A D01	29344010	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ BT X 50 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	5,00	4,578	22,89	19,51	
	L04A D01	29344030	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ BT X 60 (BLIS	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	24,00	3,777	90,64	90,64	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	L04A D01	CICLOSPORIN										
	L04A D01	22301040	2 SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ FL X 50 ML	NOVARTIS (HELLA	20,00	6,288	125,77	125,80	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	L04A D01	CICLOSPORIN										
	L04A D01	19003010	1 SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ BTX10AMP5x	NOVARTIS (HELLA	10,00	8,457	84,57	84,57	
	L04A X -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες											
	G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L04A X01	AZATHIOPRINE										
	L04A X01	19799010	1 AZATHIOPRIN	TAB	50MG/TAB	Φ BT X100(τάσ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	33,33	0,569	18,98	18,98	
	G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	L04A X03	METHOTREXATE SODIUM										
	L04A X03	03024040	1 METHOTREXA	TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx100	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	100,00	0,058	5,78	6,00	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	M01AC06	25274010	4 ΜΟΝ/ΑΧΙΝ	TAB	7,5MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,426	2,13	0,90
	M01AC06	25274020	4 ΜΟΝ/ΑΧΙΝ	TAB	15MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ10(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	10,00	0,278	2,78	1,80
	M01AC06	25274020	2 ΜΟΝ/ΑΧΙΝ	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25282010	2 ΜΟΧΑΛΙΔ	TAB	15MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25400010	2 PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25493010	3 PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	26345010	2 REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30(3ΒΛΙΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25513020	2 REUMOTHER	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25578010	2 SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25578010	1 SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25893020	2 STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(2ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	20,00	0,248	4,96	3,60
	M01AC06	25266010	2 SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	26467010	2 TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25492010	3 VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	26028010	2 ZAMETRIYAL	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
	M01AC06	25820010	2 ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	30,00	0,214	6,41	5,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	M01AC01	PIROXICAM									
	M01AC01	15872020	1 FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ10(1ΒΛΙΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	10,00	0,228	2,28	2,28
	M01AC01	15872030	1 FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(2 ΒΛΙΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	10,00	0,328	3,28	2,80
	M01AC01	PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN									
	M01AC01	20542010	1 BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ ΒΤΧ20SACHE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	20,00	0,305	6,09	5,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	M01AC05	LORNOXICAM									
	M01AC05	23527030	1 XEFO	PS.INI.SOL	4MG/1ML(8MG/	Φ ΒΤΧ1 VIAL(8 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	1,00	2,780	2,78	0,74
	M01AC06	MELOXICAM									
	M01AC06	25401020	1 BROSIRAL	INI.SOL	15MG/1,5MLAM	Φ ΒΤΧ5AMPS X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,740	3,70	3,70
	M01AC06	26223010	1 FLUMIDON	INI.SOL	15MG/1,5ML	Φ ΒΤΧ5AMP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,656	3,28	3,70
	M01AC06	23108050	3 LOXITAN	INI.SOL	15MG/1,5MLAM	Φ ΒΤΧ5AMPS X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,924	4,62	3,70
	M01AC06	22813070	4 MOVATEC	INI.SOL	15MG/1,5MLAM	Φ ΒΤΧ5AMPS X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,924	4,62	3,70
	M01AC06	25282020	1 MOXALID	INI.SOL	15MG/1,5MLAM	(Φ) ΒΤΧ5AMPS X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	5,00	0,656	3,28	3,70
	M01AE	-Παράγωγα προπιοιονίου οξέος									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης)											
	M01AE02	NAPROXEN									
	M01AE02	11935060	1 NAINPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,000	14,00	0,278	3,89	2,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	M01AE02	11935070	1	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,247	6,93	4,48	4,48
	M01AE03	22368010	2	FAROVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	40,00	0,157	6,29	6,40	6,29
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M01AE01	20767030	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20SACHΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	10,00	0,843	8,43	3,40	3,40
	M01AE01	20767110	2	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	10,00	0,191	1,91	3,40	1,91
	M01AE01	20767100	2	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	6,67	0,711	4,74	2,27	2,27
	M01AE01	20767030	2	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ10 SACHΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	5,00	0,864	4,32	1,70	1,70
	M01AE01	20767020	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	400MG/SACHET	Φ	ΒΤΧ20SACHΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	6,67	0,954	6,36	2,27	2,27
	M01AE01	01491010	1	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	G	12,00	0,223	2,68	4,08	2,68
	M01AE01	01491030	1	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	G	8,00	0,816	6,53	2,72	2,72
	M01AE01	28106020	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	8,00	0,670	5,36	2,72	2,72
	M01AE01	28106010	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	4,00	0,580	2,32	1,36	1,36
	M01AE01	28106030	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	12,00	0,178	2,14	4,08	2,14
	M01AE01	28106040	3	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	8,00	0,200	1,60	2,72	1,60
	M01AE01	28106040	1	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	4,00	0,200	0,80	1,36	0,80
	M01AE02 NAPROXEN																
	M01AE02	11935030	2	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,281	4,22	5,10	4,22
	M01AE02	11935040	2	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,228	6,85	10,20	6,85
	M01AE02 NAPROXEN SODIUM																
	M01AE02	22710010	1	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	0,241	4,82	6,80	4,82
	M01AE12 OXAPROZIN																
	M01AE12	20014010	2	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	40,00	0,300	12,00	13,60	12,00
	M01AE12	25520010	2	NISAD	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	40,00	0,300	12,00	13,60	12,00
	M01AE14 DEXIBUPROFEN																
	M01AE14	24893030	3	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	15,00	0,400	6,00	5,10	5,10
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
	M01AE01	20767060	1	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX150 ML +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	2,50	1,928	4,82	4,75	4,75
	M01AE01	20750040	6	NUROFEN FO	ORAL-SUSP	100MG/5ML	Φ	FLX150 ML+δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PEKIT MΠENKIZEP	1,000	G	2,50	0,956	2,39	4,75	2,39
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
	M01AE01	20767070	1	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	ΒΤ Χ12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	5,00	0,486	2,43	2,45	2,43
	M01AE02 NAPROXEN																
	M01AE02	11935010	1	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	3,00	0,503	1,51	1,47	1,47

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	M01JA02	1 NAPROSYN SUPP	500MG/SUP	Φ BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	0,343	2,06	2,94	2,06
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	M01AE03	KETOPROFEN								
	M01AE03	23368020 1 FARBOVIL INJ.SOL	100MG/2ML.AMP	Φ BTx5	ΑΜΡSx ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	0,628	2,09	2,10	2,09
	M01AE17	DEKETOPROFEN TROMETAMOL								
	M01AE17	23775030 2 NOSATEL IN.SO.CR	50MG/2ML.AMP	Φ BTx6	ΑΜΡSx2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΕΝΑΡΙΝΙ ΙΝΤΕΡ.	0,000 G	1,688	6,75	2,52	2,52
	M01AE17	23763030 2 VIAXAL IN.SO.CR	50MG/2ML.AMP	Φ BTx6	ΑΜΡSx2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΛΑΒΟΡΑΤΟΡΙΟΣ Μ	0,000 G	1,688	6,75	2,52	2,52
	M01JAG - Φοσιμιάτες									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
	M01JAG02	TOIFENAMIC ACID								
	M01JAG0	19374030 1 CLOTAM S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ BTx30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PROTON PHARMA	0,000 G	0,280	8,41	8,40	8,40
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	M01JAG01	MEFENAMIC ACID								
	M01JAG0	20571010 3 ACINIC F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ABELCO A.E. XPO	1,000 G	0,183	2,75	2,40	2,40
	M01JAG0	11298010 2 AIDOL F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ) BTx24	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IASIS PHARMACHE	1,000 G	0,163	1,95	1,92	1,92
	M01JAG0	03826010 2 PONSTAN F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx15	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 G	0,277	2,08	1,20	1,20
	M01JAG02 TOIFENAMIC ACID									
	M01JAG0	19374020 1 CLOTAM CAPS	200MG/CAP	Φ BTx30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PROTON PHARMA	0,000 G	0,193	3,87	3,20	3,20
	M01JAG0	19306020 1 GANTIL CAPS	200MG/CAP	Φ BTx30	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	0,154	3,09	3,20	3,09
	M01JAG0	27831010 1 MIGEIA TAB	200MG/TAB	Φ BTx10	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ANGELINI PHARM	0,000 G	1,075	7,17	1,07	1,07
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)									
	M01JAG01	MEFENAMIC ACID								
	M01JAG0	11298020 1 AIDOL ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ) FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ IASIS PHARMACHE	1,000 G	0,880	1,10	1,65	1,10
	M01JAG0	03826020 1 PONSTAN ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 G	1,320	1,65	1,65	1,65
	M01JAG02	TOIFENAMIC ACID								
	M01JAG0	19306030 1 GANTIL ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000 G	4,108	3,41	1,10	1,10
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)									
	M01JAG01	MEFENAMIC ACID								
	M01JAG0	03826030 1 PONSTAN SUPP	500MG/SUP	Φ BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000 G	0,476	1,27	1,28	1,27
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	M01JAG	ETOFENAMATE								
	M01JAG	15217040 2 ROIPLON OILY.INJ	1G/2ML.AMP	Φ BT x 3	ΑΜΡSx ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDA MANUFACT	1,000 G	1,150	3,45	3,45	3,45
	M01JAH - Κοξίμνες									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	M01JAH01	CELECOXIB								
	M01JAH01	24752010 2 ACLAREX CAPS	100MG/CAP	Φ BTx20	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	0,698	6,98	7,70	6,98
	M01JAH01	24752020 1 ACLAREX CAPS	200MG/CAP	(Φ) BTx10	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	0,658	6,58	7,70	6,58
	M01JAH01	24751020 1 CELEBREX CAPS	200MG/CAP	Φ BTx10	(BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	0,658	6,58	7,70	6,58

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
	M01AH01	2475	1010	2	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,698	6,98	7,70	6,98	
	M01AH01	2967	5021	1	CELECOXIB/TE CAPS	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,501	5,01	7,70	5,01	
	M01AH01	2967	5010	3	CELECOXIB/TE CAPS	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,536	5,36	7,70	5,36	
	M01AH01	2967	5020	2	CELECOXIB/TE CAPS	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,501	5,01	7,70	5,01	
	M01AH01	2967	5011	2	CELECOXIB/TE CAPS	CAPS	100MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,536	5,36	7,70	5,36	
	M01AH05 ETORICOXIB																			
	M01AH05	2563	4020	5	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	(blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,901	12,61	10,78	10,78
	M01AH05	2563	4030	5	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	(blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	TE	14,00	1,012	14,17	10,78	10,78
	M01AH05	2563	4040	1	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	(blister 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,668	18,70	21,56	18,70
	M01AH05	2563	4010	5	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ14	(blister	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,820	11,48	10,78	10,78
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																			
	M01AH04	PARECOXIB																		
	M01AH04	2509	8040	1	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/ΜΙΑΛ	Φ	1ΝΙΑΧ40ΜΓ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	1,00	8,040	8,04	8,04	8,04	8,04
	M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντρευματικά																			
	G1 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																			
	M01AX01 NABUMETONE																			
	M01AX01	2082	0010	1	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	10,00	0,362	3,62	2,30	2,30	2,30
	M01AX01	2097	7020	1	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	10,00	0,357	3,57	2,30	2,30	2,30
	M01AX02 NIFLUMIC ACID																			
	M01AX02	0799	7030	1	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	6,67	0,309	2,06	1,53	1,53	1,53
	M01AX17 NIMESULIDE																			
	M01AX17	2230	9030	2	BIOXIDOL	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2442	4010	2	DOLOSTOP	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45	3,45
	M01AX17	2236	9010	2	FLOGOSTOP	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2293	8010	2	KARTAL	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2429	0010	2	LALIDE	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2428	3010	2	MELICAT	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2009	2010	2	MESULID	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	15,00	0,294	4,41	3,45	3,45
	M01AX17	2280	9010	2	MIN-A-PON	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2243	9010	2	MYXINA	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2315	3010	2	NIBERAN	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2244	8010	2	NIMELIDE	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΛ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
	M01AX17	2244	8010	4	NIMELIDE	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(FOILS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45	
	M01AX17	2244	8010	4	NIMELIDE	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ10	(FOIL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	5,00	0,262	1,31	1,15	1,15
	M01AX17	3041	7010	1	NIMESULID/P	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΜΟΝ					
											ή					
											ΜΗΔ					
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M03BX01		ΒΑCLOFEN	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRAMOOR LIM		0,000	G	0,371	3,71	3,70	3,70
	M03BX01	22684010	1	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRAMOOR LIM		0,000	G	0,371	3,70	3,70
	M03BX01	23062010	1	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EITE		0,000	G	0,371	3,70	3,70
			G2 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τζιζανιδίνη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M03BX02	19313010	1	SIRDALLUD	TAB	2,0MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		3,000	TE	0,318	3,18	3,18
	M03BX02	19313020	1	SIRDALLUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA		3,000	TE	0,494	4,94	4,00
			G3 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολιχουσίδη													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M03BX05	THIOCOLICHSIDE	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A		0,000	G	1,160	4,64	3,04	3,04	
	M03BX05	06254030	1	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ40 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH		0,000	G	0,752	6,02	6,02
	M03BX05	28787030	2	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH		0,000	G	0,928	3,71	3,04
	M03BX05	28787030	1	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20(ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH		0,000	G	0,928	3,71	3,04
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	M03BX05	THIOCOLICHSIDE	INJ.SOL	4MG/2MLAMP	Φ	ΒΤΧ10AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A		0,000	G	6,67	4,30	3,47	3,47	
	M03BX05	06254020	2	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2MLAMP	Φ	ΒΤΧ10AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH		0,000	G	0,516	3,44	3,44
	M03BX05	28787020	1	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2MLAMP	Φ	ΒΤΧ10AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACH		0,000	G	0,516	3,44	3,44
			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	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,000	G	22,50	3,88	3,83	3,83	
	M04AA01	20215010	1	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,000	G	0,172	3,88	3,83
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	M04AA01	ALLOPURINOL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,000	G	7,50	1,22	1,13	1,12	
	M04AA01	20215020	2	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,000	G	0,163	1,22	1,13
	M04AA01	20215030	2	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ		0,000	G	0,153	3,45	3,38
	M04AA01	01575020	1	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE		0,000	G	0,153	3,45	3,38
	M04AA01	01575010	4	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒLΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE		0,000	G	0,163	1,22	1,13
	M04AA01	05856010	1	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25(ΞΕ ΒLΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN		0,000	G	0,386	2,41	0,94
			M04AA03 FEBUXOSTAT													
	M04AA03	29312020	1	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 σε ΒLΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.		1,000	TE	1,302	36,45	4,20
	M04AA03	29312010	1	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 28 σε ΒLΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.		1,000	TE	1,302	36,45	4,20
			M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΛΗΘΥΝΣΗ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ													
	M05B		Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών													
			M05BA -Διφωσφονικά													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	G1 -Οστεοτρόφιση											
	Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)											
	M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE											
	M05BA04 27975010 2 ALEDRONET F.C.TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 26606020 1 ALENDROL TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27041010 1 ALENDRONAT TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25821020 7 AMPINE TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27488010 1 ARTHROPLUS TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25826020 2 AUODREN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 28911010 1 BONE-AID TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25846020 1 DARGOL TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 26024020 1 DEBENAL TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27424010 1 DELFOZA TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist-1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25837020 1 DEPAREX TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 4 ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOFAR ETE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25410020 4 DIFONATE TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 30419010 2 DROFAZ TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	ΦΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,413	11,57	13,44
	M05BA04 27673010 1 ENIMON TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist-1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27546020 1 EN-POR TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 28886010 2 FARMEMAX TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27157020 2 FOROSA TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25150020 2 FOSALEN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 22407010 1 FOSAMAX TAB	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,874	8,74	4,80
	M05BA04 22407030 2 FOSAMAX O TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,636	17,80	13,44
	M05BA04 27486010 1 FOSANDRON TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25148020 1 FOSAZOM TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25281020 2 LEDRONIN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 29358010 1 LINADAX TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	ΦΤ x 4 σε BU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	28,00	0,456	12,78	12,78
	M05BA04 27422010 1 LOZOSTUN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27613010 8 MORALEN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (blist-1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27311020 1 MOSMASS TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 25376020 4 OSASTON TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 27992010 2 OSTAVEN TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΥΛΑΞ ΑΕΒ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 28382010 2 OSTEONAT TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	(D) ΒΤx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44
	M05BA04 28844010 1 OSTEOS TAB	TAB	70MG/ΤΑΒ	(D) ΒΤx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	M05BA07	28359020	3	CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,488	82,05	78,66	
	M05BA07	28359010	3	CLADRONATE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,429	12,00	13,11	
	M05BA07	28759010	1	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARMA ΕΠΕ	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	28891010	2	MEDEDRONA	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΦΑΡΜΑ Μ.Ε.Π.	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	29627010	1	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 (BU)ST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	0,445	12,45	12,45	
	M05BA07	29674010	1	MELENOR	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,445	12,46	12,46	
	M05BA07	29371010	3	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARMA AE	0,000	G	0,445	12,45	12,45	
	M05BA07	29178010	1	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	0,445	12,45	12,45	
	M05BA07	30262030	2	RISEBON	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	0,403	11,28	11,28	
	M05BA07	27821010	2	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	27869010	1	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	(Φ) ΒΤΧ4ΤΑΒS (BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC (U.K.) LT	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	29174010	3	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	27946020	1	RISEDRONATE	F.C.TAB	75MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,433	13,00	13,00	
	M05BA07	28880010	2	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	28880010	1	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ2 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	0,586	8,21	6,55	
	M05BA07	28692010	1	RISELIB	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ4 (BU)STE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	28882010	2	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,468	13,11	13,11	
	M05BA07	29692010	1	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ4 ΤΑΒS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TERIX LABS LTD, C	0,000	G	0,445	12,45	12,45	
	M05BB	-Διφσφοφυνικά, συνδυασμοί													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	M05BB03	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE, CHOLECALCIFEROL													
	M05BB03	26981020	2	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)(	Φ ΒΤΧ4 σε BLUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	0,633	17,72	17,36
	M05BB03	26981010	2	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg(280	Φ ΒΤΧ4 σε BLU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	0,626	17,53	17,36	
	M05BC	-Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης													
	Εμφύτευμα														
	M05BC02	EPITOTERMIN ALFA													
	M05BC02	25850010	1	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1μυαλινο φια	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	OLYMPUS BIOTEC	1,000	TE	3.967.420	3.967.42	
	M05BX	-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών													
	Από του στόματος χορήγηση (συρέ ή ημιστερεές μορφές)														
	M05BX03	STRONTIUM RANELATE													
	M05BX03	26691010	3	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΙΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000	G	1.325	37,09	
	M05BX04	DENOSUMAB													
	M05BX04	29452010	3	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 ΠΦ.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	1.429	257,21	
	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													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονόθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07	DESFLURANE														
N01AB07	22250010	1	SUPRANE	INH.VAP.U	100%(V/V)	N	FLX240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,00	0,000	88,24	88,24	88,24	88,24
N01AB08	SEVOFLURANE														
N01AB08	22529010	4	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100%(W/W)	N	FLX250ML (Π	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,00	0,000	163,28	163,28	163,28	163,28
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά															
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	01267020	1	FENTANYL/IA	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	JANSEN-CILAG Φ	0,00	0,000	1,44	1,44	1,44	1,44
N01AH01	01267010	1	FENTANYL/IA	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMP5x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	JANSEN-CILAG Φ	0,00	0,000	2,56	2,56	2,56	2,56
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	29362010	1	DORMIDEN	PD.CSO.JF	1MG/VIAL		BTx5 VIAL5K	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABBE	0,00	0,000	19,99	19,99	19,99	19,99
N01AH06	29362030	1	DORMIDEN	PD.CSO.JF	5MG/VIAL		BTx5 VIAL5S	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABBE	0,00	0,000	87,77	87,77	87,77	87,77
N01AH06	29362020	1	DORMIDEN	PD.CSO.JF	2MG/VIAL		BTx5 VIAL5x2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABBE	0,00	0,000	34,08	34,08	34,08	34,08
N01AH06	28768010	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERIC PHARM	0,00	0,000	21,06	21,06	21,06	21,06
N01AH06	28768020	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERIC PHARM	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87	35,87
N01AH06	28768030	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERIC PHARM	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38	92,38
N01AH06	29046010	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	1MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,00	0,000	19,99	19,99	19,99	19,99
N01AH06	29046030	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	5MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,00	0,000	87,77	87,77	87,77	87,77
N01AH06	29046020	1	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,00	0,000	34,08	34,08	34,08	34,08
N01AH06	28625030	2	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38	92,38
N01AH06	28625010	2	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,00	0,000	21,06	21,06	21,06	21,06
N01AH06	28625020	2	REMIFENTANI	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87	35,87
N01AH06	23270030	1	ULTIVA	PD.CSO.JF	5MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,00	0,000	122,26	122,26	122,26	122,26
N01AH06	23270010	1	ULTIVA	PD.CSO.JF	1MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,00	0,000	27,86	27,86	27,86	27,86
N01AH06	23270020	1	ULTIVA	PD.CSO.JF	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,00	0,000	47,48	47,48	47,48	47,48
N01AH06	28754010	1	ULTIZEN	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIAL5x2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87	35,87
N01AH06	28754020	1	ULTIZEN	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIAL5S	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38	92,38
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07	ETOMIDATE														
N01AX07	16019010	1	HYPNOMIDAT	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	Φ	BTx5 AMP5x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSEN-CILAG Φ	0,00	0,000	4,10	4,10	4,10	4,10

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N01AX10	ΠΡΟΡΟΦΟΛ											
	N01AX10	19495010	2	DIPRIVAN	INJEM.IN	1%(10MG/ML)	N BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	13,09	13,09
	N01AX10	19495010	1	DIPRIVAN	INJEM.IN	1%(10MG/ML)	N BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	14,37	14,37
	N01AX10	19495010	3	DIPRIVAN	INJEM.IN	1%(10MG/ML)	N BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	7,30	7,30
	N01AX10	19495020	3	DIPRIVAN	INJEM.IN	2%(20mg/ml)	N FL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	19,83	19,83
	N01AX10	23904030	8	PROFOL M	INJEM.IN	1%(W/V)	N BTx1 υαόλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	11,04	11,04
	N01AX10	23904040	5	PROFOL M	INJEM.IN	2%(W/V)	N BTx1 υαόλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	12,00	12,00
	N01AX10	23904030	5	PROFOL M	INJEM.IN	1%(W/V)	N BTx1 υαόλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	6,00	6,00
	N01AX10	23904030	3	PROFOL M	INJEM.IN	1%(W/V)	N BTx5 υαόλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	11,04	11,04
	N01AX10	24671010	2	PROFOL-LI	INJEM.IN	1%(W/V)	Φ BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	6,00	6,00
	N01AX10	24671020	1	PROFOL-LI	INJEM.IN	2%(W/V)	N BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	12,00	12,00
	N01AX10	24671010	3	PROFOL-LI	INJEM.IN	1%(W/V)	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	11,04	11,04
	N01AX10	24671010	1	PROFOL-LI	INJEM.IN	1%(W/V)	Φ BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	12,00	12,00
	N01B	-Τοπικά αναισθητικά											
	N01BA	-Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N01BA02	18984040	1	PROCAINE	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	Φ BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,000	0,78	0,78
	N01BA02	18984020	1	PROCAINE	INJ.SOL	100MG/10ML AM	Φ BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,00	0,000	0,92	0,92
	N01BB	-Αμιδία, αμυγή											
		Γ1 - Αμιδία, αμυγή											
		Παρεντερικός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συνετές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)											
		Δερματική εφάρμογή (ημισερέες μορφές)											
	N01BB02	00570040	1	XILOCAINE	GEL	2%(W/W)	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	G	30,00	4,40
	N01BB02	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE											
	N01BB02	00570010	1	XILOCAINE	INJ.SOL	2%(20mg/ml)	Φ BTx5VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	0,000	8,97	8,97
	N01BB02	27055010	1	XILOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ BTx5VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,000	7,57	7,57
	N01BB09	ROPIVACAIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE											
	N01BB09	23011040	2	NAROPINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N BTx 5 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	52,48	52,48
	N01BB09	23011010	3	NAROPINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	9,06	9,06
	N01BB09	23011020	1	NAROPINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M)	Φ BTx5 AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	10,67	10,67
	N01BB09	23011020	3	NAROPINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M)	Φ BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	17,33	17,33
	N01BB09	23011030	1	NAROPINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ BTx5 AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,00	0,000	12,17	12,17
	N01BB09	29005010	1	ROPIVACAIN	INJ.SOL	2MG/ML	BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,00	0,000	13,71	13,71

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N01BB09	29005010	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN WELSLUN	0,000	0,00	0,000	23,58	23,58
	N01BB09	29005030	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN WELSLUN	0,000	0,00	0,000	27,75	27,75
	N01BB09	29005030	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN WELSLUN	0,000	0,00	0,000	46,10	46,10
	N01BB09	27947020	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	BTx5AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	7,66	7,66
	N01BB09	27947010	1	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	BTx5BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	34,61	34,61
	N01BB09	27947020	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	BTx5 AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	4,70	4,70
	N01BB09	27947030	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	BTx5 AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	9,02	9,02
	N01BB09	27947030	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	BTx5 AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	13,10	13,10
	N01BB09	27947040	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	BTx5 AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	10,30	10,30
	N01BB09	27947040	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	BTx5 AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000	0,00	0,000	15,42	15,42
	N01BB09	27947010	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	BTx5 BAGs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	39,66	39,66
	N01BB09	27940040	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N) BOX x5AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	10,28	10,28
	N01BB09	27940030	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N) BOX x5AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	8,54	8,54
	N01BB09	27940040	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N) BOX x5AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	15,41	15,41
	N01BB09	27940030	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N) BOX x5AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	9,00	9,00
	N01BB09	27940010	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	4,47	4,47
	N01BB09	27940020	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) BTx5 BAGSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	34,61	34,61
	N01BB09	27940020	4	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) BTx5 BAGSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	39,66	39,66
	N01BB09	27940010	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N) BTx5AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	0,00	0,000	7,26	7,26
	N01BB09	28823010	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	4,47	4,47
	N01BB09	28823050	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,28	10,28
	N01BB09	28823041	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	13,10	13,10
	N01BB09	28823020	5	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) BTx5 (BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	39,66	39,66
	N01BB09	28823051	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	15,41	15,41
	N01BB09	28823011	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	7,26	7,26
	N01BB09	28823020	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) BTx5 (BAGx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	34,61	34,61
	N01BB09	28823040	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	8,54	8,54
	N01BB09	28823030	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	5MG/ML	(N) BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	7,12	7,12
	N01BB09	28556010	5	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) 5BAGS x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	0,00	0,000	39,66	39,66
	N01BB09	28556010	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N) 5 BAGS x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	0,00	0,000	34,61	34,61
	N01BB10	24652030	8	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7,5MG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	0,000	39,98	39,98
	N01BB10	24652020	8	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	0,000	29,98	29,98

G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		Δερματική εφάρμογή (ημιστερέες μορφές)								
		Περιορισμός: Αποξηλώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκέντησεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναψμία, αιμοκαθαρόμενοι)								
	N01BB20	LIDOCAINE,PRILOCAINE								
	N01BB20	19821010 4 EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ BTx5TUBx5G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000 G	0,420	10,49	8,50
	N01BB20	27170010 4 XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5%)(W/W)	Φ BTx1TUBx30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000 G	0,335	10,06	10,06
	N01BB52	LIDOCAINE,PRILOCAINE								
	N01BB52	29984010 2 IPREAL	CREAM	2,5%+2,5%(YBPID)	BT x 5 TUBES ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000 G	0,336	8,39	8,50
	N01BX	-Άλλα τοπικά αναισθητικά								
	N01BX04	CAPSAICIN								
	N01BX04	27643010 3 CAPSER	CREAM	0,08%	Φ BT x 1 TUB x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000 G	0,156	15,58	16,00
	N01BX04	27644010 4 SENSOCAPS	CREAM	0,08%	BT x 1 TUB x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	0,226	6,78	4,80
	N01BX04	27644010 2 SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ BTx1 TUB x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	0,156	15,58	16,00
	N01BX04	27644010 3 SENSOCAPS	CREAM	0,08%	BT x 1 TUB x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	0,232	4,64	3,20
	N01BX04	27644010 1 SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ BT x 1 TUB x ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000 G	0,198	8,91	7,20
	N01BX04	CAPSAICIN								
	N01BX04	29308010 1 QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ 1.SACHETx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000 TE	270,240	270,24	270,24
	N02	-ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ								
	N02AA	-Οπιοειδή								
	N02AA59	PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE								
	N02AA59	19291010 1 LONARID-N SUPP	(400+50+20)MG/	Φ BTx6 (FOIST ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/	BOEHRINGER INGE	4,000 TE	1,50	0,807	1,21	1,29
	N02AA59	19501010 1 LONALGAL TAB	(500+30)MG/TAB	Φ BTx10(BLIST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	BOEHRINGER INGE	3,000 TE	3,33	0,865	2,88	2,86
	N02AB	-Παράγωγα της φανολοπτεριδίνης								
	N02AB03	FENTANYL								
	N02AB03	28082020 1 DEMOYL	TT5	50MG/Η	Φ BT x 5 PATCH ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABBE	0,000 G	1,357	20,36	23,40
	N02AB03	28082010 1 DEMOYL	TT5	25MG/Η	Φ BT x 5 PATCH ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABBE	0,000 G	1,600	12,00	11,70
	N02AB03	28082040 1 DEMOYL	TT5	100MG/Η	Φ BT x 5 PATC ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABBE	0,000 G	1,220	36,59	46,80
	N02AB03	27668040 1 DOLIFEN	TT5	100MG/Η	Φ BTx5 PITSx40C ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	1,793	53,80	46,80
	N02AB03	27668020 1 DOLIFEN	TT5	50MG/Η	Φ BTx5 PITSx20C ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	1,998	29,97	23,40
	N02AB03	27668010 1 DOLIFEN	TT5	25MG/Η	Φ BTx5 PITSx10C ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	2,076	15,57	11,70
	N02AB03	27668030 1 DOLIFEN	TT5	75MG/Η	Φ BTx5 PITSx30C ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	1,894	42,62	35,10
	N02AB03	22269010 1 DUROGESIC	TT5	25MG/Η	Φ BTx5 PITSx10C ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000 G	1,869	14,02	11,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N02BE01	27993010	2	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,00	0,000	0,97	0,97	
	N02BE01	18541170	1	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6.7ML AMP	(N) ΒΤΧ 3 AMPS ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	1,00	5,750	5,75	5,75	
	N02BE01	28977010	1	PARACETAMO	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1VIALX50 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	0,58	0,58	
	N02BE01	28977010	5	PARACETAMO	SOL.INF	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIALX10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,00	0,000	1,16	1,16	
	G2 -Ανάλιδες / Συνδυασμοί												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N02BE51	19291020	3	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ ΒΤΧ20(BLIST	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/	5,00	0,756	3,78	3,80	3,78
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N02BE51	PARACETAMOL,UDOCAINE	HYDROCHLORIDE			(600+20)MG/4ML	Φ ΒΤΧ3(AMPX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	3,930	3,93	3,93	3,93
	N02BE51	24593010	1	APOTEL PLUS	INJ.SOL			UNI-PHARMA ΚΑΕ					
	N02BG - Άλλα αναλγητικά και αναπαιρετικά												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	N02BG08	ZICONOTIDE											
	N02BG08	28373010	3	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N ΒΤΧ1 VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	41,67	45,272	1.886,49	1.886,49	
	N02BG08	28373010	1	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N ΒΤΧ1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	8,33	48,363	402,86	402,86	
	N02C - Σκευάσματα κατά της ημικρανίας												
	N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβιάδους ούρας												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N02CA01	DIIHYDROERGOTAMINE	MESILATE										
	N02CA01	02816010	1	DIIHYDROGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	18,75	0,161	3,01	3,00	3,00
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N02CAS2	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE											
	N02CAS2	05808020	1	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ ΒΤΧ5(ΞΕ	BLIS	2,50	0,580	1,45	1,45	1,45
	N02CC -Ελεκτρικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)												
	N02CC01	SUMATRIPTAN	SUCCINATE										
	N02CC01	20265010	1	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ2 (ΞΕ	BLIS	4,00	2,057	8,23	6,72	6,72
	N02CC01	20265040	1	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ4 (ΞΕ	BLIS	4,00	2,142	8,57	6,72	6,72
	N02CC01	30165020	1	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ2 (ΞΕ	BLIS	4,00	1,565	6,26	6,72	6,26
	N02CC01	30165010	1	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ4 (ΞΕ	BLIS	4,00	1,630	6,52	6,72	6,52
	N02CC01	27399010	2	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	6,00	1,437	8,62	10,08	8,62
	N02CC01	26988020	1	SUMATRIPTA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	1,645	6,58	6,72	6,58
	N02CC01	26988010	3	SUMATRIPTA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	1,712	6,85	6,72	6,72
	N02CC01	27507010	3	SUMATRIPTA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ ΒΤΧ4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	1,712	6,85	6,72	6,72
	N02CC01	27507020	1	SUMATRIPTA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ2 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	4,00	1,645	6,58	6,72	6,58
	N02CC01	26316010	2	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	12,00	1,228	14,74	20,16	14,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N02C02	ΝΑΡΑΤΡΙΠΤΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	4,00	3,500	14,00	6,72
	N02C03	ZOLMITRIPTAN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000 G	6,00	2,083	12,50	10,08
	N02C03	29330020 2 BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000 G	3,00	2,563	7,69	5,04
	N02C03	29330030 2 BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	3,00	2,643	7,93	5,04
	N02C03	29549010 2 TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000 G	2,00	3,000	6,00	3,36
	N02C03	29549020 1 TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	3,00	2,643	7,93	5,04
	N02C03	29551010 2 TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	2,00	3,000	6,00	3,36
	N02C03	29551020 1 TRIPTAFAR O	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000 G	2,00	3,000	6,00	3,36
	N02C03	28190010 1 ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	2,00	3,050	6,10	3,36
	N02C03	28190020 1 ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	4,00	2,547	10,19	6,72
	N02C03	28062030 1 ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 2 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	2,00	3,050	6,10	3,36
	N02C03	23562010 1 ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000 G	3,00	3,483	10,45	5,04
	N02C03	23562030 1 ZOMIGON RA	OR.DISP.TA	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000 G	2,00	3,570	7,14	3,36
	N02C04	RIZATRIPTAN BENZOATE	LING.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000 G	3,00	3,450	10,35	5,04
	N02C04	24068040 2 "MAXALT" [™] R	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	1,50	6,153	9,23	2,52
	N02C04	29431010 2 RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	3,00	3,150	9,45	5,04
	N02C04	29431020 2 RIZATRIPTAN/	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	1,50	6,900	10,35	2,52
	N02C04	29287010 2 RIZATRIPTAN/	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	3,00	3,450	10,35	5,04
	N02C04	29287040 2 RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	3,00	3,150	9,45	5,04
	N02C04	29287030 2 RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	1,50	6,153	9,23	2,52
	N02C05	ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE	F.C.TAB	12,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALMIRALL S.A., SP	0,000 G	3,00	4,773	14,32	5,04
	N02C06	ELETRIPTAN HYDROBROMIDE	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	1,50	6,680	10,02	2,52
	N02C06	25183010 2 RELPAX	F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx3 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	3,00	3,757	11,27	5,04
	N02C07	PROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx6 (BLISTIX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	0,000 G	6,00	3,788	22,73	10,08
	N02C07	25453010 3 MIGRALIN	F.C.TAB	2,5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx6 (BLISTIX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	0,000 G	6,00	3,788	22,73	10,08
	N03	-ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ											
	N03A	-Αντιεπιληπτικά											
	N02C01	SUMATRIPTAN SUCCINATE	INU.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	ΒΤx2 SYR0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	2,00	17,335	34,67	34,67
	N02C01	20265020 2 IMIGRAN	INU.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	ΒΤx2 SYRING	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000 G	2,00	17,335	34,67	34,67

Παρασκευαστή χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N03AF02	OXCARBAZEPINE										
	N03AF02	27115020 4	OXCARBAZEPRI F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000 G	15,00	0,583	8,75	6,90
	N03AF02	27115030 4	OXCARBAZEPRI F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000 G	30,00	0,436	13,09	13,09
	N03AF02	28135020 3	OXCARBAZEPRI F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 G	15,00	0,583	8,75	6,90
	N03AF02	28135030 3	OXCARBAZEPRI F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000 G	30,00	0,436	13,09	13,09
	N03AF02	19888050 1	TRILEPTAL F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx50(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000 G	30,00	0,577	17,32	13,80
	N03AF02	19888040 1	TRILEPTAL F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx50(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000 G	15,00	0,691	10,36	6,90
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>											
	N03AF02	OXCARBAZEPINE										
	N03AF02	19888060 1	TRILEPTAL ORAL SUSP	300MG/5ML	Φ BOTTLE x 250	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000 G	15,00	0,778	11,67	11,70
	<i>G3 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία</i>											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	N03AF04	ESICARBAZEPINE ACETATE										
	N03AF04	29289030 6	ZEBINIX TAB	800MG/TAB	Φ BTx30 (ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & C	0,000 G	30,00	4,850	145,49	145,49
	<i>N03AG - Παράγωγα λιπαρών οξέων</i>											
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης)</i>											
	N03AG01	SODIUM VALPROATE										
	N03AG01	11406040 1	DEPAKINE GR.TAB	200MG/TAB	Φ BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	4,63	0,564	2,61	1,85
	N03AG01	11406020 1	DEPAKINE GR.TAB	500MG/TAB	Φ BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	11,57	0,435	5,03	4,63
	N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID										
	N03AG01	20087010 4	DEPAKINE CH PR.TAB	500MG/TAB	Φ BTx60(FOIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	17,35	0,361	6,26	6,26
	N03AG01	20087100 1	DEPAKINE CH CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ BTx30SACHE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	17,35	0,876	15,20	6,94
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης, παιδιατρική χρήση)</i>											
	N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID										
	N03AG01	20087070 1	DEPAKINE CH CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ BTx30SACHE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	4,34	0,933	4,05	4,05
	N03AG01	20087060 1	DEPAKINE CH CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ BTx30SACHE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	1,74	1,144	1,99	1,65
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>											
	N03AG04	VIGABATRIN										
	N03AG04	20729060 2	SABRIL F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000 G	7,50	2,099	15,74	17,77
	N03AG06	TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)										
	N03AG06	23307030 1	GABITRIL F.C.TAB	15MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	25,00	2,956	73,90	59,25
	N03AG06	23307020 1	GABITRIL F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	16,67	2,953	49,23	39,51
	N03AG06	23307010 1	GABITRIL F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 G	8,33	3,010	25,07	19,74
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>											
	N03AG01	SODIUM VALPROATE										
	N03AG01	11406030 1	DEPAKINE ORAL SOL	200MG/ML	Φ FLx40ML+do	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000 G	4,63	0,639	2,96	2,96
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
	Ν03Α01 SODIUM VALPROATE															
	Ν03Α01 11406050	1	DERAKINE	PS.INJ.SOL	Φ	ΒΤΧΝΙΔΙΩΛS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS A	1,000	G	0,93	19,409	18,05	18,05	18,05	18,05
	Ν03Α01 29894010	1	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	(Φ)	ΒΤΧΝΙΔΙΩΛS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	1,000	G	0,93	14,656	13,63	18,05	13,63	13,63
	Ν03ΑΧ															
	G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	Ν03ΑΧ14 LEVETIRACETAM															
	Ν03ΑΧ14 29647040	1	KEPILEPT	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 29647030	1	KEPILEPT	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	G	15,00	1,428	21,42	22,62	21,42	21,42
	Ν03ΑΧ14 29647020	1	KEPILEPT	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 24553020	3	KEPPRA	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	10,00	1,990	19,90	15,08	15,08	15,08
	Ν03ΑΧ14 24553040	3	KEPPRA	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	20,00	1,999	39,98	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 24553010	2	KEPPRA	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	5,00	1,968	9,84	7,54	7,54	7,54
	Ν03ΑΧ14 30217020	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 30217010	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54	7,54
	Ν03ΑΧ14 30217040	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 30217030	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	Φ	ΒΤΧ30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	15,00	1,641	24,62	22,62	22,62	22,62
	Ν03ΑΧ14 30108040	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 30108020	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 29666020	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 29666030	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 29666010	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54	7,54
	Ν03ΑΧ14 29636030	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	15,00	1,641	24,62	22,62	22,62	22,62
	Ν03ΑΧ14 29636020	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 29636010	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54	7,54
	Ν03ΑΧ14 29636040	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ14 30075020	3	MATEVER	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 (ZE BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05	15,05
	Ν03ΑΧ14 30075040	3	MATEVER	F.C.TAB	(Φ)	ΒΤΧ30 (ZE BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17	30,17
	Ν03ΑΧ15 ZONISAMIDE															
	Ν03ΑΧ15 24300020	2	ZONEGRAN	CAPS	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISALTD, UNITED	0,000	G	7,00	3,190	22,33	10,56	10,56	10,56
	Ν03ΑΧ15 24300030	1	ZONEGRAN	CAPS	Φ	ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISALTD, UNITED	0,000	G	28,00	2,586	72,42	42,23	42,23	42,23
	Ν03ΑΧ15 24300010	1	ZONEGRAN	CAPS	Φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISALTD, UNITED	0,000	G	1,75	3,737	6,54	2,64	2,64	2,64
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)															
	Ν03ΑΧ14 LEVETIRACETAM															
	Ν03ΑΧ14 29647050	1	KEPILEPT	ORAL.SOL	(Φ)	ΒΤΧ1 φιάλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000	G	20,00	1,396	27,92	37,60	37,60	27,92

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N03AX14 29647050	3 KEPLEPT ORAL SOL	100MG/ML	(D) BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	1,000 G	10,00	1,609	16,09	16,09	
	N03AX14 24563050	1 KEPRA ORAL SOL	100MG/ML	Φ ΦΙΑΛΗ X 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000 G	20,00	1,847	36,94	36,94	
	N03AX14 24563050	2 KEPRA ORAL SOL	100MG/ML	Φ BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000 G	10,00	2,128	21,28	18,80	
	N03AX14 24563050	3 KEPRA ORAL SOL	100MG/ML	Φ BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000 G	10,00	2,128	21,28	18,80	
	N03AX14 30233010	3 LEVETIRACET ORAL SOL	100MG/ML	ΦΙΑΛΗ (γυάλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 G	20,00	1,201	24,02	24,02	
	N03AX14 30233010	1 LEVETIRACET ORAL SOL	100MG/ML	ΦΙΑΛΗ (γυάλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 G	20,00	1,201	24,02	24,02	
	N03AX14 30233010	2 LEVETIRACET ORAL SOL	100MG/ML	ΦΙΑΛΗ (γυάλ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000 G	20,00	1,201	24,02	24,02	
	N03AX14 29636050	3 LEVETIRACET ORAL SOL	100MG/ML	(D) BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000 G	20,00	1,396	27,92	27,92	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N03AX14 LEVETIRACETAM											
	N03AX14 24563060	1 KEPRA C/SOLIN	100MG/ML	Φ 10 VIALS X 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000 G	3,33	33,520	111,62	84,35	
	N03AX14 30075050	1 MATEVER C/SOLIN	100MG/ML	(D) BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000 G	3,33	25,327	84,34	84,34	
	G2 - Άλλα αντεπληρωτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπέρχουσα αντεπληρωτική θεραπεία											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N03AX18 LACOSAMIDE											
	N03AX18 28570040	2 VIMPAT F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	37,33	5,013	187,13	188,89	
	N03AX18 28570030	2 VIMPAT F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	28,00	4,960	138,89	141,68	
	N03AX18 28570030	1 VIMPAT F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	7,00	5,529	38,70	35,42	
	N03AX18 28570020	2 VIMPAT F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	18,67	5,084	94,92	94,47	
	N03AX18 28570020	1 VIMPAT F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	4,67	5,522	25,79	23,63	
	N03AX18 28570010	1 VIMPAT F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	2,33	5,137	11,97	11,79	
	Από του στόματος χορήγηση (γυρέ ή ημιστερεές μορφές)											
	N03AX18 LACOSAMIDE											
	N03AX18 28570080	1 VIMPAT SYR	10MG/ML	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	6,67	5,625	37,52	37,52	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N03AX18 LACOSAMIDE											
	N03AX18 28570070	1 VIMPAT SOL INF	10MG/ML	Φ 1 VIAL X 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000 G	0,67	62,821	42,09	42,09	
	G3 - Άλλα αντεπληρωτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του συνδρόμου Lennox-Gastaut											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N03AX09 LAMOTRIGINE											
	N03AX09 27300040	1 DEZEPIL DISP.TAB	100MG/TAB	(D) BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	10,00	0,727	7,27	16,90	
	N03AX09 27300030	1 DEZEPIL DISP.TAB	50MG/TAB	(D) BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	5,00	1,160	5,80	8,45	
	N03AX09 27300020	1 DEZEPIL DISP.TAB	25MG/TAB	(D) BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	2,50	1,916	4,79	4,23	
	N03AX09 27300050	1 DEZEPIL DISP.TAB	200MG/TAB	(D) BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	20,00	0,818	16,36	33,80	
	N03AX09 30198020	8 ISLETON TAB	50MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000 G	5,00	1,666	8,33	8,33	
	N03AX09 30198010	8 ISLETON TAB	25MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000 G	2,50	1,980	4,95	4,23	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΤΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΤΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
										ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΝ				
	N03AX09	30198040	8 ISLETON	TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE		20,00	0,794	15,89	33,80	15,89
	N03AX09	30198030	8 ISLETON	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE		10,00	1,374	13,74	16,90	13,74
	N03AX09	20181070	1 LAMICTAL	TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΙΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ		20,00	1,107	22,15	33,80	22,15
	N03AX09	20181010	1 LAMICTAL	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΙΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ		2,50	2,540	6,35	4,23	4,23
	N03AX09	20181020	1 LAMICTAL	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΙΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ		5,00	2,194	10,97	8,45	8,45
	N03AX09	20181030	1 LAMICTAL	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΙΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ		10,00	1,914	19,14	16,90	16,90
	N03AX09	28597020	1 LAMOT	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU		5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
	N03AX09	28597040	1 LAMOT	TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU		20,00	0,837	16,74	33,80	16,74
	N03AX09	28597030	1 LAMOT	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU		10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
	N03AX09	28597010	1 LAMOT	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU		2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
	N03AX09	26995010	4 LAMOTRIGINE TAB	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM		2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
	N03AX09	26995020	4 LAMOTRIGINE TAB	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM		5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
	N03AX09	26995030	4 LAMOTRIGINE TAB	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM		10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
	N03AX09	26434020	1 LAMOTRIG	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL		5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
	N03AX09	26434030	1 LAMOTRIG	TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL		10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
	N03AX09	26434010	1 LAMOTRIG	TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL		2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
	N03AX09	26434040	1 LAMOTRIG	TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL		20,00	0,837	16,74	33,80	16,74
	N03AX11	29515030	1 JADIX	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		3,33	1,637	5,45	5,63	5,45
	N03AX11	29515010	1 JADIX	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		0,83	2,000	1,66	1,40	1,40
	N03AX11	29515010	2 JADIX	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
	N03AX11	29515020	2 JADIX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
	N03AX11	29515030	2 JADIX	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
	N03AX11	29515040	1 JADIX	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		6,67	1,456	9,71	11,27	9,71
	N03AX11	29515040	2 JADIX	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
	N03AX11	29515020	1 JADIX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		1,67	1,934	3,23	2,82	2,82
	N03AX11	28069010	3 PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
	N03AX11	28069020	3 PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
	N03AX11	28069030	3 PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
	N03AX11	28069040	3 PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ		40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
	N03AX11	22672040	1 TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ		40,00	1,725	69,02	67,60	67,60
	N03AX11	22672030	1 TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ		20,00	1,789	35,78	33,80	33,80
	N03AX11	22672020	1 TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ		10,00	2,011	20,11	16,90	16,90
	N03AX11	22672090	1 TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ		10,00	2,011	20,11	16,90	16,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.						
	N03AX11	22672010	1	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	0,000	G	5,00	2,194	10,97	8,45	8,45	
	N03AX11	28788040	6	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14	52,14
	N03AX11	28788030	6	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03	27,03
	N03AX11	28788010	6	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45	8,45
	N03AX11	28788020	6	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19	15,19
	N03AX11	27103030	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03	27,03
	N03AX11	27103010	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45	8,45
	N03AX11	27103020	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19	15,19
	N03AX11	28050010	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45	8,45
	N03AX11	28050020	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19	15,19
	N03AX11	28050030	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03	27,03
	N03AX11	28050040	7	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14	52,14
	N03AX11	27453040	1	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14	52,14
	N03AX11	27453010	1	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45	8,45
	N03AX11	27453030	1	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03	27,03
	N03AX11	27453020	1	ΤΟΠΙΡΕF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60(BLIST6)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19	15,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																			
	N03AX09	LAMOTRIGINE																	
	N03AX09	20181040	1	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,50	7,060	3,53	1,76	1,76	1,76
	N03AX11	TOPIRAMATE																	
	N03AX11	22672070	1	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,00	2,960	8,88	10,59	8,88	8,88
G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πρόνου																			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	N03AX12	GABAPENTIN																	
	N03AX12	26495010	1	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	7,75
	N03AX12	26495020	1	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	10,23
	N03AX12	26460020	4	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	7,75
	N03AX12	26460030	4	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	1,000	G	11,11	0,727	8,08	10,33	8,08	8,08
	N03AX12	27770050	5	GABAPENTIN/	F.C.TAB	800MG	Φ	ΒΤ x 50 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	22,22	0,747	16,59	20,66	16,59	16,59
	N03AX12	27770040	5	GABAPENTIN/	F.C.TAB	600MG	Φ	ΒΤ x 50 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	16,67	0,897	14,96	15,50	14,96	14,96
	N03AX12	27770030	4	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	11,11	0,727	8,08	10,33	8,08	8,08
	N03AX12	27770020	4	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤ x 50 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	7,75
	N03AX12	28078020	1	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	10,23
	N03AX12	28078010	1	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	7,75
	N03AX12	26672030	1	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	10,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή	ΜΗΔ										
	N03AX12	2667	2020	1	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	ΦΑΡ	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	
	N03AX12	2821	3010	1	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON	PHARMA	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	
	N03AX12	2821	3020	1	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON	PHARMA	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	
	N03AX12	2108	1030	1	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ	1,000	G	11,11	1,092	12,13	10,33	10,33	
	N03AX12	2108	1050	2	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ	1,000	G	22,22	0,989	21,98	20,66	20,66	
	N03AX12	2108	1020	1	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ	1,000	G	8,33	1,148	9,56	7,75	7,75	
	N03AX12	2705	3030	1	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR	ABEE	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	
	N03AX12	2705	3020	1	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR	ABEE	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	
	N03AX12	2757	3010	1	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑ	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75	
	N03AX12	2757	3020	1	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑ	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23	
	N03AX16		PREGABALIN																			
	N03AX16	2665	7030	2	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56(ΚΥΨΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	L.T.D.	ENGL	0,000	G	14,00	3,304	46,26	13,02	13,02
	N03AX16	2665	7050	2	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56(ΚΥΨΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	L.T.D.	ENGL	0,000	G	28,00	2,465	69,02	26,04	26,04
	N03AX16	2665	7070	2	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56(ΚΥΨΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	L.T.D.	ENGL	0,000	G	56,00	1,835	102,74	52,08	52,08
	N03AX16	2665	7010	3	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ56(ΚΥΨΕ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	Pfizer	L.T.D.	ENGL	0,000	G	4,67	3,709	17,32	4,34	4,34
N04			-ΑΝΤΙΠΗΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ																			
	N04A		-Αντιχολινεργικοί παράγοντες																			
	N04AA		-Τρισταγείς αμιών																			
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																			
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE																			
	N04AA02	0004	7040	1	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥ	DESMA	GMBH,GE	0,000	G	20,00	0,193	3,87	3,80	3,80	
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE																			
	N04AA02	0004	7020	1	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50(ΒΛΙΣΤ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥ	DESMA	GMBH,GE	0,000	G	10,00	0,228	2,28	2,30	2,28	
			Παρεντερική χορήγηση (ένωση ή έγχυση)																			
	N04AA02		BIPERIDEN LACTATE																			
	N04AA02	0004	7010	1	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	ΒΤ x 5 AMPS	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΥ	DESMA	GMBH,GE	0,000	G	2,50	1,012	2,53	2,53	2,53	
	N04AB		-Αιθέρες, χημικά παραμφορές των αντισταμινικών																			
			Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημιστερεές μορφές)																			
	N04AB02		ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE																			
	N04AB02	2825	9010	1	ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR	EPE	0,000	G	10,00	1,668	16,68	16,70	16,68	
N04B			-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες																			
	N04BA		-Ντόπα και παράγωγα ντόπα																			
			-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί																			
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	N04BA03		LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE																			
	N04BA03	2635	2040	2	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDP	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION	CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,537	35,37	34,70	34,70	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΜΟΡΦΗ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ					
										ή					
										ΜΗΔ					
	N04BA03	26352010	2	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORA	3,328	33,28	34,70	33,28
	N04BA03	26352030	2	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORA	3,368	33,68	34,70	33,68
	N04BA03	26352050	2	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	1Φιάλη (HDP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORA	3,422	34,22	34,70	34,22
	N04BA03	26352060	2	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1Φιάλη (HDP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORA	3,473	34,73	34,70	34,70
	N04BA03	26352020	2	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDP	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORA	3,287	32,87	34,70	32,87
	G1 - Ντόπα και παράγωγα ντόπα, δερμάτι συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N04BA02	11622050	1	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAP	Φ	BTX1FLX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,790	3,95	3,95	3,95
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BA02	11702020	1	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,302	3,78	3,75	3,75
	N04BA02	27545050	2	LEVODOPA+B	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,384	3,84	3,00	3,00
	N04BA02	11622030	1	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,480	4,80	3,00	3,00
	N04BB - Παράγωγα αδαμαντίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BB01	12038010	1	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,301	9,04	9,00	9,00
	N04BC - Αγωνιστές ντοπαμίνης														
	G1 - Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπιρρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N04BC04	23306090	1	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,979	36,55	39,20	36,55
	N04BC04	23306080	1	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,179	22,02	19,60	19,60
	N04BC04	23306060	2	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,202	11,21	9,80	9,80
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BC04	27575020	1	ROPINIROLE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,426	9,98	9,98	9,98
	N04BC04	27575030	1	ROPINIROLE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,979	13,70	13,70	13,70
	G3 - Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιραμετέδολη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
	N04BC05	23323110	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	4,199	158,72	148,55	148,55
	N04BC05	23323100	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	4,198	105,79	99,04	99,04
	N04BC05	23323090	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	3,484	43,90	49,52	43,90
	N04BC05	23323080	1	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BU	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	3,851	8,01	8,17	8,01

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N04BC05	2332.3070	1	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×10 σε βλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,04	6,827	7,10	4,09	4,09
	N04BC05	2953.9020	1	ASTEPEN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
	N04BC05	2953.9010	1	ASTEPEN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
	N04BC05	2953.9020	2	ASTEPEN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
	N04BC05	2953.9010	2	ASTEPEN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
	N04BC05	2817.4040	2	GLEPARK	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	2817.4040	1	GLEPARK	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
	N04BC05	2817.4020	1	GLEPARK	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	2817.4020	2	GLEPARK	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
	N04BC05	2809.1020	2	MIRIPRAX	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
	N04BC05	2809.1030	2	MIRIPRAX	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	2,483	69,53	71,70	69,53
	N04BC05	2841.7010	1	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	2841.7010	2	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
	N04BC05	2841.7020	1	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
	N04BC05	2841.7020	2	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	2905.6010	1	MIRALETON	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	2905.6010	2	MIRALETON	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
	N04BC05	2905.6020	1	MIRALETON	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
	N04BC05	2905.6020	2	MIRALETON	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	2905.7020	1	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	2905.7010	1	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
	N04BC05	2905.7010	2	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	2905.7010	2	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (BLIS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
	N04BC05	2332.3020	1	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (ZE BLI)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,16	3,282	7,09	5,53	5,53
	N04BC05	2332.3030	1	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (ZE BLI)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	8,40	3,362	28,24	21,51	21,51
	N04BC05	2332.3020	2	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (σε BL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	7,20	2,597	18,70	18,44	18,44
	N04BC05	2332.3030	2	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100 (σε BL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	28,00	3,519	98,54	71,70	71,70
	N04BC05	2918.1010	1	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
	N04BC05	2918.1020	1	MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
	N04BC05	2918.1010	2	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
	N04BC05	2918.1020	2	MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
	N04BC05	2960.3010	1	MOVIAL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53

Από του στόματος, χορήγηση (σε ερέτες, μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N04BC05	29603010 2 MOVIAL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 (ΒΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ100 (ΒΙΣ	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
	N04BC05	29603020 1 MOVIAL	TAB	0,70MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (ΒΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ30 (ΒΙΣΤ	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
	N04BC05	29603020 2 MOVIAL	TAB	0,70MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 (ΒΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ100 (ΒΙΣ	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
	N04BC05	29081020 2 NERVIUS	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	29081010 1 NERVIUS	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	29081020 1 NERVIUS	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
	N04BC05	29081030 1 NERVIUS	TAB	1,1MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ30 ΤΑΒ ΒΛ	13,20	2,236	29,52	33,80	29,52
	N04BC05	29081030 2 NERVIUS	TAB	1,1MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	44,00	2,340	102,96	112,67	102,96
	N04BC05	29081010 2 NERVIUS	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΤΧ100 ΤΑΒ	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
	N04BC05	29599010 1 NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/ΤΑ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΝΕΥΡΟΝ PHAR	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
	N04BC05	29599010 2 NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/ΤΑ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΝΕΥΡΟΝ PHAR	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
	N04BC05	29599020 1 NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/ΤΑ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΝΕΥΡΟΝ PHAR	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
	N04BC05	29599020 2 NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/ΤΑ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΝΕΥΡΟΝ PHAR	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
	N04BC05	29619050 5 OPRYMEA	TAB	1,10MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ100 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	44,00	2,335	102,76	112,67	102,76
	N04BC05	29619050 2 OPRYMEA	TAB	1,10MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ30 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	13,20	2,232	29,46	33,80	29,46
	N04BC05	29619040 5 OPRYMEA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ100 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	29619040 2 OPRYMEA	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ30 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
	N04BC05	29619030 5 OPRYMEA	TAB	0,35MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ100 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	14,00	2,978	41,69	35,85	35,85
	N04BC05	29619030 2 OPRYMEA	TAB	0,35MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ30 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	4,20	2,857	12,00	10,75	10,75
	N04BC05	29619020 2 OPRYMEA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ30 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	29619010 5 OPRYMEA	TAB	0,088MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ100 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	3,52	4,142	14,58	9,01	9,01
	N04BC05	29619010 2 OPRYMEA	TAB	0,088MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ30 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	1,06	5,387	5,71	2,71	2,71
	N04BC05	29619020 5 OPRYMEA	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	(Θ) ΒΤΧ100 οε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΡΚΑ D.D., NOVO	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
	N04BC05	28907030 4 PARXAMIL	TAB	1,1MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	44,00	2,340	102,96	112,67	102,96
	N04BC05	28907010 2 PARXAMIL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
	N04BC05	28907010 4 PARXAMIL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
	N04BC05	28907020 2 PARXAMIL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
	N04BC05	28907020 4 PARXAMIL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
	N04BC05	28907030 2 PARXAMIL	TAB	1,1MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	13,20	2,236	29,52	33,80	29,52
	N04BC05	28840010 7 PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
	N04BC05	28840010 3 PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
	N04BC05	28840020 7 PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
	N04BC05	28840020 3 PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
	N04BC05	29714020 2 PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N04BC05	29714010	2	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	1,863	13,41	13,41
	N04BC05	29311040	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,659	74,46	71,70
	N04BC05	29311020	1	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,699	5,83	5,53
	N04BC05	29311020	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,963	14,13	14,13
	N04BC05	29311020	5	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ BTx30x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,699	5,83	5,53
	N04BC05	29311040	1	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,539	21,33	21,51
	N04BC05	29311040	5	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ BTx30x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,542	21,35	21,51
	N04BC05	29311040	6	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ BTx100x1 (un	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,659	74,46	71,70
	N04BC05	29311020	6	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ BTx100x1 (un	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,960	14,11	14,11
	N04BC05	29202010	2	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	3,938	13,86	9,01
	N04BC05	29202020	1	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,565	5,54	5,53
	N04BC05	29202020	2	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	1,863	13,41	13,41
	N04BC05	29202030	1	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,857	12,00	10,75
	N04BC05	29202030	2	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,829	39,61	35,85
	N04BC05	29202040	1	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	8,40	2,414	20,28
	N04BC05	29202040	2	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,527	70,75	71,70
	N04BC05	29202050	1	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	13,20	2,124	28,04
	N04BC05	29202050	2	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,223	97,82	112,67
	N04BC05	29202010	1	PRAMIZOL	TAB	0,088(0,125)MG/	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	1,06	5,104	2,71
	N04BC05	28742040	2	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANOZNY	0,000	G	2,659	74,46	71,70
	N04BC05	28742020	1	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANOZNY	0,000	G	2,699	5,83	5,53
	N04BC05	28742020	2	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANOZNY	0,000	G	1,960	14,11	14,11
	N04BC05	28742040	1	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANOZNY	0,000	G	8,40	2,542	21,35
	N04BC05	29015010	1	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,06	5,387	2,71
	N04BC05	29015020	1	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	2,16	2,699	5,53
	N04BC05	29015030	1	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	4,20	2,857	10,75
	N04BC05	29015040	1	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	8,40	2,542	21,35
	N04BC05	29456020	2	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	28,00	2,527	21,51
	N04BC05	29456010	2	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	7,20	1,863	13,41
	N04BC05	29456020	1	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	8,40	2,414	20,28
	N04BC05	29456010	1	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	2,16	2,565	5,54

G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)

N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	N04BC01	11637030	1	PARLODEL CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACE	0,000	G	2,017	15,13	16,80	15,13
	N04BC01	11637010	1	PARLODEL CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΑ PHARMACE	0,000	G	2,360	8,85	8,40	8,40
	G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροταβιδίν														
	Διαδερμική χορήγηση														
	N04BC09 ROTIGOTINE														
	N04BC09	27248030	2	NEUPRO TT5	6MG/24h(13,5M	Φ	BT x 28 TRAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	4,010	112,29	114,80	112,29
	N04BC09	27248010	1	NEUPRO TT5	2MG/24h(4,5MG/	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	2,174	15,22	28,70	15,22
	N04BC09	27248020	1	NEUPRO TT5	4MG/24h(9MG/P	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	3,130	21,91	28,70	21,91
	N04BC09	27248030	1	NEUPRO TT5	6MG/24h(13,5M	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	4,067	28,47	28,70	28,47
	N04BC09	27248040	1	NEUPRO TT5	8MG/24h(18MG/	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	5,006	35,04	28,70	28,70
	N04BC09	27248060	1	NEUPRO TT5	1MG/24h	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	3,537	24,76	28,70	24,76
	N04BC09	27248070	1	NEUPRO TT5	3MG/24h	Φ	BT x 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	4,481	31,37	28,70	28,70
	N04BC09	27248040	2	NEUPRO TT5	8MG/24h(18MG/	Φ	BT x 28 TRAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	4,933	138,13	114,80	114,80
	G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N04BC07 APO-MORPHINE HYDROCHLORIDE														
	N04BC07	24993010	2	APO-GO INI.SOL	10MG/ML	Φ	BTx5 CARTR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	31,290	156,45	145,70	145,70
	N04BC07	24993020	1	APO-GO PFS	5MG/ML	Φ	BT x 5 PE.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	25,522	127,61	145,70	127,61
	G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδιλ														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N04BC08	PIRIBEDIL													
	N04BC08	10379020	1	TRIVASTAL PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	0,812	6,09	6,07	6,07
	N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου Β														
	G1 -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου Β, για συμπτωματολογική με λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	N04BD01	SELEGILINE HYDROCHLORIDE													
	N04BD01	22689010	1	FELISELIN TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,131	6,54	8,00	6,54
	N04BD01	07349010	2	PROCTHOL TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	0,164	8,18	8,00	8,00
	G2 -Αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	N04BD02	RASAGILINE MESYLATE													
	N04BD02	26821010	2	AZILECT TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10 KYPH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA G	0,000	G	4,305	43,05	43,00	43,00
	N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)														
	N04BX01	TOLCAPONE													
	N04BX01	23291010	4	TASMAR F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΜΕΔΑ ΑΒ, SOLNA,	0,000	G	6,225	41,52	27,08	27,08
	N04BX02	ENTACAPONE													
	N04BX02	23599010	2	COMTAN F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPE	1,000	G	4,053	48,63	48,72	48,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE										
	N05AF05	19633010 1 CLOPIXOL OR.S.O.D	20MG/ML	Φ	ΒΤΧ1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	13,33	0,495	6,60
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)										
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE										
	N05AF05	19633090 1 CLOPIXOL OILY INJ	200MG/ML AMP	Φ	ΒΤΧ1AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	13,33	0,239	3,18
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL ACETATE										
	N05AF05	19633070 1 CLOPIXOL OILY INJ	50MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	1,67	1,778	2,97
		N05AG - Παράγωγα διφαιλυδοβουλοπιπεριδίνης										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N05AG02	PIMOZIDE										
	N05AG02	02876010 1 PIRIUM TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	25,00	0,118	2,96
		N05AH - Διοζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες										
		G1 - Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE										
	N05AH04	24656120 2 SEROQUEL XR PR.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	11,25	4,635	44,66
	N05AH04	24656110 2 SEROQUEL XR PR.TAB	400MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	3,026	90,78
	N05AH04	24656100 2 SEROQUEL XR PR.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	22,50	2,867	64,50
	N05AH04	24656090 2 SEROQUEL XR PR.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	15,00	3,056	45,84
	N05AH04	24656080 2 SEROQUEL XR PR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	3,75	5,187	14,89
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
	N05AH03	OLANZAPINE										
	N05AH03	28690020 2 BLOONIS F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	14,00	1,563	21,88
	N05AH03	28690080 2 BLOONIS OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	28,00	1,623	45,44
	N05AH03	28690070 2 BLOONIS OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	14,00	1,563	21,88
	N05AH03	28690090 2 BLOONIS OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	42,00	1,751	73,54
	N05AH03	28690100 2 BLOONIS OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	56,00	1,757	98,38
	N05AH03	28690010 2 BLOONIS F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,00	1,587	11,11
	N05AH03	28379010 1 CAPRILON TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	14,00	1,563	21,88
	N05AH03	28379020 1 CAPRILON TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	1,466	41,05
	N05AH03	28379050 1 CAPRILON OD OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	42,00	1,668	70,07
	N05AH03	28379040 1 CAPRILON OD OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	1,393	39,00
	N05AH03	28379030 1 CAPRILON OD OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	14,00	1,486	20,80
	N05AH03	28379060 1 CAPRILON OD OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	56,00	1,669	93,45
	N05AH03	29444040 1 FREDILAN F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	60,00	1,616	96,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ		ΜΟΡΦΗ						ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ									
										ή									
										ΜΗΔ									
	N05AH03	29444030	1	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	45,00	1,615	72,68	74,70	72,68
	N05AH03	29444010	1	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	1,437	21,56	24,90	21,56
	N05AH03	29444020	1	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE	ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	1,349	40,46	49,80	40,46
	N05AH03	29294050	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
	N05AH03	29294030	1	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	29294040	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
	N05AH03	29294020	1	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
	N05AH03	29294010	1	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA	ΦΑΡΜ	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
	N05AH03	27622040	1	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL	PHARM	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	27622050	1	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL	PHARM	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	27622010	1	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL	PHARM	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	27622030	1	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL	PHARM	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28554020	4	LAPAZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05	
	N05AH03	28554010	4	LAPAZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88	
	N05AH03	28554030	4	LAPAZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72	
	N05AH03	29147020	3	LAPAZAN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44	
	N05AH03	29147030	3	LAPAZAN	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72	
	N05AH03	29147040	3	LAPAZAN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96	
	N05AH03	29147010	3	LAPAZAN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE	HEL	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72	
	N05AH03	28286030	1	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE		0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96	
	N05AH03	28286010	1	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE		0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88	
	N05AH03	29600030	1	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON	PHAR	0,000	G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
	N05AH03	29600050	1	NEWZYPPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON	PHAR	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
	N05AH03	28827050	1	NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LE		0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72	
	N05AH03	28827060	1	NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LE		0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96	
	N05AH03	28958020	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(D) BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΜΜΑΣ Α.		0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44	
	N05AH03	28958040	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	(σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΜΜΑΣ Α.		0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28958010	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28	(σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΜΜΑΣ Α.		0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
	N05AH03	29711020	2	NYZOL	FC TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88	
	N05AH03	29711040	2	NYZOL	FC TAB	10MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	28,00	1,362	38,13	46,48	38,13	
	N05AH03	29711060	1	NYZOL	FC TAB	20MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.		0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96	
	N05AH03	29514020	1	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΠ Α/Α		0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89	
	N05AH03	29514050	1	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΠ Α/Α		0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72	
	N05AH03	29514030	1	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΠ Α/Α		0,000	G	21,00	1,641	34,47	34,86	34,47	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	N05AH03	29514010	1	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ,ΛΙΛΛ	0,000	G	1,714	12,00	11,62	
	N05AH03	29514060	1	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ,ΛΙΛΛ	0,000	G	1,757	98,38	92,96	
	N05AH03	29514040	1	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ,ΛΙΛΛ	0,000	G	1,466	41,05	46,48	
	N05AH03	28484010	1	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	1,563	21,88	23,24
	N05AH03	28484060	1	OLANZALET O	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	1,757	98,38	92,96
	N05AH03	28484050	1	OLANZALET O	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	1,466	41,05	46,48
	N05AH03	28484040	1	OLANZALET O	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΕΤ PHARMACEU	0,000	G	1,563	21,88	23,24
	N05AH03	27499060	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,757	98,38	92,96	
	N05AH03	27499040	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,466	41,05	46,48	
	N05AH03	27499060	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,757	105,40	99,60
	N05AH03	27499020	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,564	21,89	23,24	
	N05AH03	27499020	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,514	22,71	24,90
	N05AH03	27499040	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,419	42,58	49,80
	N05AH03	27499100	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,616	96,96	96,96	
	N05AH03	27499070	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,494	22,41	24,90	
	N05AH03	27499080	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,493	44,78	49,80	
	N05AH03	27499090	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	1,610	72,46	74,70	
	N05AH03	30003040	1	OLANZAPINE	TAB	20MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,757	98,38	92,96	
	N05AH03	30003030	1	OLANZAPINE	TAB	15MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,756	73,76	69,72	
	N05AH03	30003020	1	OLANZAPINE	TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,466	41,05	46,48	
	N05AH03	30003010	1	OLANZAPINE	TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,564	21,89	23,24	
	N05AH03	30004020	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,623	45,43	45,43	
	N05AH03	30004030	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,751	73,54	69,72	
	N05AH03	30004010	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,624	22,73	22,73	
	N05AH03	30004040	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	1,757	98,38	92,96	
	N05AH03	29162030	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,641	34,47	34,47	
	N05AH03	29162020	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,564	21,89	23,24	
	N05AH03	29162060	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,757	98,38	92,96	
	N05AH03	29162010	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,714	12,00	11,62	
	N05AH03	29162040	2	OLANZAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,466	41,05	46,48	
	N05AH03	29162050	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	1,756	73,76	69,72	
	N05AH03	27459010	2	OLANZAPINE/	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	1,563	23,24	21,88
	N05AH03	27459020	2	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	1,563	23,24	21,88
	N05AH03	27459040	2	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	1,757	98,38	92,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N05AH03	27459030	2 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
	N05AH03	28352010	4 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
	N05AH03	28352020	4 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
	N05AH03	28352030	4 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28352040	4 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28178100	1 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28178050	1 OLANZAPINE/ F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28178060	1 OLANZAPINE/ F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28178070	1 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
	N05AH03	28178080	1 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
	N05AH03	28178090	1 OLANZAPINE/ OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28178020	1 OLANZAPINE/ F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28178010	1 OLANZAPINE/ F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
	N05AH03	28178040	2 OLANZAPINE/ F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	27521030	1 OLAPINE F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	27521020	1 OLAPINE F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	27521010	1 OLAPINE F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	29897060	1 OLASTAZEN OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,541	43,16	46,48	43,16
	N05AH03	29897010	1 OLASTAZEN F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,486	20,80	23,24	20,80
	N05AH03	29897030	1 OLASTAZEN F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	42,00	1,668	70,07	69,72	69,72
	N05AH03	29897070	1 OLASTAZEN OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	42,00	1,663	69,85	69,72	69,72
	N05AH03	29897050	1 OLASTAZEN OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
	N05AH03	29897020	1 OLASTAZEN F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
	N05AH03	29897080	1 OLASTAZEN OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,393	39,00	46,48	39,00
	N05AH03	30001020	1 OLAZAX TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
	N05AH03	30001030	1 OLAZAX TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	30001040	1 OLAZAX TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
	N05AH03	30001010	1 OLAZAX TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	30002020	1 OLAZAX/DISPE LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
	N05AH03	30002010	1 OLAZAX/DISPE LING.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
	N05AH03	30002030	1 OLAZAX/DISPE LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
	N05AH03	30002040	1 OLAZAX/DISPE LING.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	29103010	1 OLENXA OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	29103010	1 OLENXA OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N05AH03	29103040	1	OLENKA	OR DISP.TA	20MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	29103020	1	OLENKA	OR DISP.TA	10MG/7TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
	N05AH03	28276010	5	OLIMYZEM OD	OR DISP.TA	5MG/7TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
	N05AH03	28276040	5	OLIMYZEM OD	OR DISP.TA	20MG/7TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28276030	5	OLIMYZEM OD	OR DISP.TA	15MG/7TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28276020	5	OLIMYZEM OD	OR DISP.TA	10MG/7TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
	N05AH03	28220080	1	OZAPEX	OR DISP.TA	15MG/7TAB	Φ	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28220070	1	OZAPEX	OR DISP.TA	10MG/7TAB	Φ	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28220060	1	OZAPEX	OR DISP.TA	5MG/7TAB	Φ	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28220010	1	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28220090	1	OZAPEX	OR DISP.TA	20MG/7TAB	Φ	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	29332050	1	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	29332030	1	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	29332040	1	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
	N05AH03	29332020	1	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
	N05AH03	29332010	1	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
	N05AH03	29332090	1	VILLAMOS OD	OR DISP.TA	20MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	29332080	1	VILLAMOS OD	OR DISP.TA	15MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	29332070	1	VILLAMOS OD	OR DISP.TA	10MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
	N05AH03	29332060	1	VILLAMOS OD	OR DISP.TA	5MG/7TAB	(Φ)	BTx28/TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
	N05AH03	28539010	1	XOLITVA	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28539020	1	XOLITVA	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28539030	1	XOLITVA	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28947020	2	ZALASTA	TAB	5MG/7TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28947040	3	ZALASTA	TAB	10MG/7TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28947060	2	ZALASTA	TAB	20MG/7TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28401020	1	ZALEPIN	TAB	10MG/7TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28401010	1	ZALEPIN	TAB	5MG/7TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28701040	1	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28701010	1	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/7TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
	N05AH03	28701020	2	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
	N05AH03	28846040	1	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
	N05AH03	28846030	1	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
	N05AH03	28846020	2	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/7TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
N05AH03	28846010 1 ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000 G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	29447020 1 ZVLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	28,00	1,541	43,16	46,48	43,16
N05AH03	29447010 1 ZVLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
N05AH03	29447030 1 ZVLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	42,00	1,663	69,85	69,72	69,72
N05AH03	29447040 1 ZVLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000 G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	28485010 1 ZPREFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28485050 1 ZPREFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28485040 1 ZPREFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28485060 1 ZPREFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	22869040 3 ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	28,00	1,940	54,33	46,48	46,48
N05AH03	22869020 2 ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	14,00	2,069	28,96	23,24	23,24
N05AH03	22869010 2 ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	7,00	2,101	14,71	11,62	11,62
N05AH03	22869100 1 ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	56,00	2,325	130,21	92,96	92,96
N05AH03	22869090 1 ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	42,00	2,324	97,62	69,72	69,72
N05AH03	22869080 1 ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	56,00	2,325	130,21	92,96	92,96
N05AH03	22869070 1 ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	42,00	2,317	97,32	69,72	69,72
N05AH03	22869060 1 ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	28,00	2,148	60,14	46,48	46,48
N05AH03	22869050 1 ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 BLUSTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	0,000 G	14,00	2,149	30,08	23,24	23,24
N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE											
N05AH04	29710010 6 ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000 G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	29710020 5 ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000 G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	29710030 6 ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000 G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	29710040 3 ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000 G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27955020 1 QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	27955010 1 QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	27955040 1 QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLUST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27955030 1 QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	28000040 6 QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	28000010 6 QUETIAPINE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	28000040 4 QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	15,00	1,411	21,16	24,90	21,16
N05AH04	28000020 4 QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000 G	7,50	1,733	13,00	12,45	12,45
N05AH04	27285050 9 QUETIAPINE/	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000 G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27285021 2 QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000 G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	27285041 2 QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000 G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N05AH04	27285011	2	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
	N05AH04	30118020	5	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
	N05AH04	30118010	6	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
	N05AH04	30118050	5	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
	N05AH04	30118040	5	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
	N05AH04	30118050	3	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
	N05AH04	27884041	2	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
	N05AH04	27884050	8	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
	N05AH04	27884011	4	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
	N05AH04	27884021	2	ΚΥΕΤΙΑΡΙΠΙΝΕ/	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
	N05AH04	29092030	5	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	22,50	1,449	32,60	37,35	32,60
	N05AH04	29092040	1	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	1,340	40,20	49,80	40,20
	N05AH04	29092010	4	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	3,75	3,845	14,42	6,22	6,22
	N05AH04	29092020	1	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	15,00	1,647	24,71	24,90	24,71
	N05AH04	29092050	3	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	22,50	1,404	31,59	37,35	31,59
	N05AH04	24656010	2	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	3,75	5,363	20,11	6,22	6,22
	N05AH04	24656020	1	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	15,00	2,294	34,41	24,90	24,90
	N05AH04	24656030	1	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	1,867	56,02	49,80	49,80
	N05AH04	24656070	3	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	22,50	1,956	44,01	37,35	37,35
	N05AH04	29620031	1	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,579	23,69	24,90	23,69
	N05AH04	29620031	4	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
	N05AH04	29620010	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,88	5,053	9,50	3,12	3,12
	N05AH04	29620011	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
	N05AH04	29620011	0	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,88	5,053	9,50	3,12	3,12
	N05AH04	29620030	6	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
	N05AH04	29620020	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	1,943	14,57	12,45	12,45
	N05AH04	29620040	3	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
	N05AH04	29620020	9	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	1,943	14,57	12,45	12,45
	N05AH04	29620020	5	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
	N05AH04	29620040	6	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
	N05AH04	29620030	3	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,579	23,69	24,90	23,69
	N05AH04	29620041	7	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
	N05AH04	29620021	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
	N05AH04	29620041	4	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ×30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N05AL05	28192010	1	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ BOTTLEx60	0,000	G	1,225	18,38	18,38	
	N05AL05	27275010	1	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ BOTTLEx60	0,000	G	1,291	19,36	19,35	
	N05AL05	23772060	1	SOUJAN	OR.SO.D	100MG/ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A BOTTLEx60	0,000	G	1,708	25,62	19,35	
	N05AL05	26848010	1	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT BOTTLEx60	0,000	G	1,291	19,36	19,35	
	N05AN -Λίθιο														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS													
	N05AN01	16015010	1	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥ ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	0,274	6,02	5,94	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
	N05AN01	LITHIUM CARBONATE													
	N05AN01	07982010	1	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ ΒΤx30	0,000	G	0,303	3,03	3,00	
	N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AX13	PALIPERIDONE													
	N05AX13	27892010	1	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG IN ΒΤx28 σε BLI	0,000	G	8,338	116,73	115,92	
	N05AX13	27892030	1	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG IN ΒΤx28 σε BLI	0,000	G	3,094	129,94	129,94	
	N05AX13	27892020	1	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG IN ΒΤx28 σε BLI	0,000	G	4,289	120,08	120,08	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
	N05AX08	RISPERIDONE													
	N05AX08	27233030	5	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	1,155	13,86	13,86	
	N05AX08	27233060	5	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	1,155	41,58	41,58	
	N05AX08	27233060	4	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx60(BLIST6	0,000	G	1,050	75,58	100,80	
	N05AX08	27233060	1	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,193	28,64	28,64	
	N05AX08	27233050	6	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx60(BLIST6	0,000	G	1,173	56,32	56,32	
	N05AX08	27233050	2	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	1,180	28,33	28,33	
	N05AX08	27233020	2	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,333	21,33	22,40	
	N05AX08	27233020	2	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,753	7,01	5,60	
	N05AX08	27233040	5	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	0,844	15,19	15,19	
	N05AX08	27233040	1	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,353	16,24	16,24	
	N05AX08	27233030	3	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx60(BLIST6	0,000	G	1,215	29,16	29,16	
	N05AX08	27233030	1	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,500	12,00	11,20	
	N05AX08	27233020	6	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx30 (BLIST)	0,000	G	1,467	8,80	8,40	
	N05AX08	27233020	4	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx60(BLIST6	0,000	G	1,308	15,70	15,70	
	N05AX08	27233040	3	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL ΒΤx60(BLIST6	0,000	G	1,191	42,87	50,40	
	N05AX08	28187020	1	BELASPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,500	11,20	11,20	
	N05AX08	28187030	1	BELASPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ ΒΤx20(BLIST)	0,000	G	1,353	16,24	16,24	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
N05AX08	27232020	3 DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27232040	4 DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27232010	2 DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27232030	3 DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	27232050	4 DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	27232010	4 DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27232030	1 DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	26970030	1 HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26970060	1 HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	26970070	1 HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,085	48,61	62,72	48,61
N05AX08	26970040	1 HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (BlisT 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	26970050	1 HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	26970020	1 HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	26794030	1 LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26794050	1 LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	26794020	2 LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	26794040	1 LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27750010	1 LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27750020	1 LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	28143040	2 NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	1,177	28,25	33,60	28,25
N05AX08	28143030	2 NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	1,195	21,51	25,20	21,51
N05AX08	27231010	3 NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,610	9,66	8,40	8,40
N05AX08	27231010	2 NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50/ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,730	8,65	7,00	7,00
N05AX08	27231040	1 NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27231030	1 NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27231020	2 NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27231050	2 NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	29171030	1 PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,140	25,54	31,36	25,54
N05AX08	29171010	1 PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,500	8,40	7,84	7,84
N05AX08	29171020	1 PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,181	13,23	15,68	13,23
N05AX08	27510020	1 PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,000	G	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	27510010	1 PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOfAR ΕΠΕ	0,000	G	1,272	20,35	22,40	20,35
N05AX08	27524040	1 RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27524020	1 RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20/ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,753	7,01	5,60	5,60

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									DD	MON					
																		ή	ΜΗΝ
	N05AX08	27524050	1	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33		
	N05AX08	27524060	1	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28|BLIST 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08		
	N05AX08	27524030	1	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20		
	N05AX08	28147050	1	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33		
	N05AX08	28147030	1	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20		
	N05AX08	28147020	2	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60		
	N05AX08	28147040	1	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24		
	N05AX08	28147010	2	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	2,00	1,895	3,79	2,80	2,80		
	N05AX08	26455040	2	RISEMAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32		
	N05AX08	26455020	2	RISEMAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16		
	N05AX08	26455050	2	RISEMAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58		
	N05AX08	27230010	2	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60		
	N05AX08	27230040	2	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33		
	N05AX08	27230030	1	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24		
	N05AX08	27230020	1	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20		
	N05AX08	26568020	2	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	12,00	1,219	14,63	16,80	14,63		
	N05AX08	26568010	4	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70		
	N05AX08	26568010	3	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	6,00	1,467	8,80	8,40	8,40		
	N05AX08	26568040	2	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	24,00	1,177	28,25	33,60	28,25		
	N05AX08	26568040	3	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32		
	N05AX08	26568020	3	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16		
	N05AX08	26568030	3	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87		
	N05AX08	26568030	2	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	18,00	1,195	21,51	25,20	21,51		
	N05AX08	27228070	2	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	ΒΤΧ50|BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	80,00	1,050	83,99	112,00	83,99		
	N05AX08	27228060	4	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58		
	N05AX08	27228050	6	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32		
	N05AX08	27228020	4	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70		
	N05AX08	27228030	3	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16		
	N05AX08	27228040	3	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60|BLIST6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87		
	N05AX08	27515010	1	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60		
	N05AX08	27515030	3	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87		
	N05AX08	27515010	3	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70		
	N05AX08	27515020	3	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16		
	N05AX08	27515020	1	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤ x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20		

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΜΟΝ							
											ή							
											ΜΗΔ							
	N05AX08	27515030	1	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
	N05AX08	27515040	1	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
	N05AX08	27515040	3	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
	N05AX08	27229030	3	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
	N05AX08	27229040	3	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
	N05AX08	27229050	6	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
	N05AX08	27229020	4	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
	N05AX08	27229060	4	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
	N05AX08	21071030	1	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	12,00	1,791	21,49	16,80	16,80
	N05AX08	21071040	1	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,00	1,765	28,24	22,40	22,40
	N05AX08	21071010	2	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	4,00	2,195	8,78	5,60	5,60
	N05AX08	21071020	1	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	8,00	1,827	14,62	11,20	11,20
	N05AX08	21071120	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	5,60	2,143	12,00	7,84	7,84
	N05AX08	21071150	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	22,40	1,562	34,99	31,36	31,36
	N05AX08	21071130	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	11,20	2,040	22,85	15,68	15,68
	N05AX08	21071140	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSENSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,80	1,562	26,24	23,52	23,52
	N05AX08	27804010	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	0,5MG/7AB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	2,80	1,900	5,32	3,92	3,92
	N05AX08	27804110	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
	N05AX08	27804100	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
	N05AX08	27804090	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	12,00	1,352	16,23	16,80	16,23
	N05AX08	27804080	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
	N05AX08	27804070	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	4,00	1,755	7,02	5,60	5,60
	N05AX08	27804060	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	0,5MG/7AB	(Φ)	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	2,00	2,020	4,04	2,80	2,80
	N05AX08	27804030	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	11,20	1,542	17,27	15,68	15,68
	N05AX08	27804020	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	G	5,60	1,755	9,83	7,84	7,84
	N05AX08	27589050	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	22,40	1,179	26,42	31,36	26,42
	N05AX08	27589100	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
	N05AX08	27589090	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
	N05AX08	27589070	3	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
	N05AX08	27589040	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,80	1,180	19,83	23,52	19,83
	N05AX08	27589030	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	11,20	1,542	17,27	15,68	15,68
	N05AX08	27589080	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
	N05AX08	27429020	1	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
	N05AX08	27429030	1	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N05AX08	27429040	1 RISPENET	F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	12,00	1,353	16,24	
	N05AX08	27429050	1 RISPENET	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	16,00	1,333	21,33	
	N05AX08	27429060	1 RISPENET	F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	24,00	1,193	28,64	
	N05AX08	26403020	1 RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	8,00	1,500	11,20	
	N05AX08	26403010	2 RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	6,00	1,545	8,40	
	N05AX08	26403020	2 RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	12,00	1,215	14,58	
	N05AX08	26403040	2 RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	24,00	1,173	28,16	
	N05AX08	26403030	2 RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	(Φ)	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	18,00	1,191	21,43	
	N05AX08	28822060	4 RISPOLLUX	F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	36,00	1,155	50,40	
	N05AX08	28822060	7 RISPOLLUX	F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60|ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	72,00	1,050	100,80	
	N05AX08	28282040	2 RUBRUM	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	24,00	1,177	28,25
	N05AX08	28282030	2 RUBRUM	F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	18,00	1,195	21,51
	N05AX08	25918040	1 WISPERDON	F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	12,00	1,353	16,24	
	N05AX08	25918030	2 WISPERDON	F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60|ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	24,00	1,215	29,16	
	N05AX08	25918030	1 WISPERDON	F.C.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	8,00	1,500	11,20	
	N05AX08	25918020	3 WISPERDON	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60|ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	12,00	1,308	15,70	
	N05AX08	25918040	2 WISPERDON	F.C.TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60|ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	36,00	1,191	42,87	
	N05AX08	25918050	2 WISPERDON	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ60|ΒΛΙΣΤ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	48,00	1,173	56,32	
	N05AX08	25918060	1 WISPERDON	F.C.TAB	6MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blis† 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	33,60	1,193	47,04	
	N05AX08	25918020	2 WISPERDON	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	4,00	1,753	5,60	
	N05AX08	25918050	1 WISPERDON	F.C.TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	16,00	1,333	22,40	
	N05AX12 ARIPRAZOLE														
	N05AX12	26570020	2 ABILIFY	TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	18,67	5,940	110,90	
	N05AX12	26570070	2 ABILIFY	OR.DISP.TA	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	28,00	4,385	122,77	
	N05AX12	26570040	2 ABILIFY	TAB	30MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	56,00	3,859	216,12	
	N05AX12	26570060	2 ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	18,67	6,576	122,77	
	N05AX12	26570030	2 ABILIFY	TAB	15MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	28,00	4,187	117,23	
	Από του στόματός χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05AX08	RISPERIDONE													
	N05AX08	26050010	2 AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	ΒΤ Χ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,756	22,67	
	N05AX08	28187060	1 BELASPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	
	N05AX08	27091010	1 CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	20,00	1,133	22,67	
	N05AX08	26970010	1 HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	ΒΤΧ1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	20,00	1,133	22,67	
	N05AX08	26231010	1 ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	ΒΤ Χ1FLX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N05AX08	26845010	1 LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1Β0ΤΤΛΕΧ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	26845010	2 LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1Χ0ΤΤ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	30,00	1,001	30,03	30,03	
	N05AX08	28038010	1 MUJSTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1Β0ΤΤΛΕΧ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	27920010	2 OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1 Β0ΤΤΛΕ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,00	1,001	30,04	30,04	
	N05AX08	25106010	1 RPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ Β0ΤΤΛΕ Χ100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	25944010	1 RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1Β0ΤΤΛΕΧ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	27515060	1 RISPEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FL Χ100 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΙΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	21071050	1 RISPEDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FL Χ100 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	20,00	1,500	30,00	22,40	
	N05AX08	27117010	1 SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ FL Χ100 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX08	27117010	2 SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ FLΧ150ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	30,00	1,001	30,04	30,04	
	N05AX08	25184010	1 ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ Β0ΤΤΛΕ Χ100 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	20,00	1,133	22,67	22,40	
	N05AX12	26570090	2 ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ 1 Φύλλα (PET	OTSUKA PHARMA	10,00	12,113	121,13	11,20	
	N05AX12	26570090	5 ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML	1 Φύλλα (PET	OTSUKA PHARMA	10,00	12,134	121,34	11,20	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											
	Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros)											
	N05AX08	RISPERIDONE										
	N05AX08	21071080	1 RISPEDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1P ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	9,26	10,956	101,45	94,54	
	N05AX08	21071100	1 RISPEDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1P ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	18,52	10,258	189,97	189,09	
	N05AX08	21071090	1 RISPEDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1P ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	13,89	10,465	145,36	141,82	
	N05AX13	RISPERIDONE										
	N05AX13	29815030	1 XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/ PF SYR	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	30,00	9,810	294,29	306,30	
	N05AX13	29815040	1 XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/ PF SYR	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	40,00	9,249	369,97	408,40	
	N05AX13	29815060	1 XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR+1	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	100,00	8,463	846,30	1.021,00	
	N05AX13	29815020	1 XEPLION	PD.S.IN.PR	50MG/ PF SYR	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	20,00	13,560	271,21	204,20	
	N05AX13	29815050	1 XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR	Φ ΒΤΧ1PF.SYR.X ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	60,00	8,472	508,29	612,60	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N05AX12	ARIPRAZOLE										
	N05AX12	26570100	1 ABILIFY	INJ.SOL	7.5MG/ML	Φ ΒΤΧ1 VIAL Χ1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,65	6,954	4,52	
	N05B - Αγγολυτικά											
	N05BA - Παράγωγα βετζοδιλαζεπίνης											
	N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE											
	N05BA02	05176010	1 OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	GAP A.E.	10,00	0,317	3,20	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	N05BA01 DIAZEPAM											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N05BA01	03136020	2	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ΕΡΦΑΡ	ΑΒΕΦ	0,000	G	15,00	0,069	1,04	1,95	1,04
	N05BA01	03136030	2	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ΕΡΦΑΡ	ΑΒΕΦ	0,000	G	30,00	0,039	1,17	3,90	1,17
	N05BA01	00858020	1	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	30,00	0,050	1,49	3,90	1,49
	N05BA01	00858040	1	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	6,00	0,217	1,30	0,78	0,78
	N05BA01	00858030	1	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	15,00	0,089	1,34	1,95	1,34
	N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE																	
	N05BA05	10644050	1	TRANKENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	15,00	0,099	1,48	1,95	1,48
	N05BA05	10644070	1	TRANKENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	10,00	0,200	2,00	1,30	1,30
	N05BA05	10644060	1	TRANKENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	22,50	0,077	1,73	2,92	1,73
	N05BA05	10644040	1	TRANKENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	7,50	0,181	1,36	0,97	0,97
	N05BA06 LORAZEPAM																	
	N05BA06	17031010	2	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	NORMA	ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	8,00	0,108	0,86	1,04	0,86
	N05BA06	17031020	2	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	NORMA	ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	20,00	0,076	1,52	2,60	1,52
	N05BA06	16795040	2	NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	COUP	ABEE	0,000	G	30,00	0,071	2,12	3,90	2,12
	N05BA06	16795030	2	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	COUP	ABEE	0,000	G	12,00	0,100	1,20	1,56	1,20
	N05BA06	09529020	1	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	18,00	0,100	1,80	2,34	1,80
	N05BA06	09529010	1	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	7,20	0,140	1,01	0,94	0,94
	N05BA06	15670020	1	TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	HELP	ABEE	0,000	G	20,00	0,076	1,52	2,60	1,52
	N05BA06	15670010	1	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	HELP	ABEE	0,000	G	8,00	0,108	0,86	1,04	0,86
	N05BA08 BROMAZEPAM																	
	N05BA08	12589010	1	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ROCHE	HELLAS A.E	0,000	G	4,50	0,398	1,79	0,58	0,58
	N05BA08	12589020	1	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ROCHE	HELLAS A.E	0,000	G	9,00	0,193	1,74	1,17	1,17
	N05BA08	12589030	1	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ROCHE	HELLAS A.E	0,000	G	18,00	0,207	3,73	2,34	2,34
	N05BA08	19258010	1	NOTORLUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	4,50	0,318	1,43	0,58	0,58
	N05BA08	19258030	1	NOTORLUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	18,00	0,166	2,99	2,34	2,34
	N05BA08	19258020	1	NOTORLUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	9,00	0,153	1,38	1,17	1,17
	N05BA09 CLOBAZAM																	
	N05BA09	13692020	1	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	20,00	0,171	3,43	2,60	2,60
	N05BA09	13692010	1	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS	A	0,000	G	10,00	0,210	2,10	1,30	1,30
	N05BA11 PRAZEPAM																	
	N05BA11	15508020	1	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	13,33	0,163	2,17	1,73	1,73
	N05BA11	15508010	1	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	Pfizer	ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,67	0,217	1,45	0,87	0,87
	N05BA12 ALPRAZOLAM																	
	N05BA12	23379020	3	ALPRAZOLAM	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	GENERICS	PHARM	0,000	G	15,00	0,116	1,74	1,95	1,74
	N05BA12	20570020	1	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑ Φ	ADELCO	A.E. XPQ	0,000	G	15,00	0,116	1,74	1,95	1,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Τ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N05BA12	18643080 1 ΧΑΝΑΧ ΤΑΒ	2ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ1 FL X30 (ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	60,00	0,110	6,58	7,80	6,58
	N05BA12	18643030 1 ΧΑΝΑΧ ΤΑΒ	1ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ Χ30 (σε Β ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	30,00	0,116	3,49	3,90	3,49
	N05BA12	18643020 1 ΧΑΝΑΧ ΤΑΒ	0,25ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	7,50	0,171	1,28	0,97	0,97
	N05BA12	18643010 1 ΧΑΝΑΧ ΤΑΒ	0,5ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000 G	15,00	0,144	2,16	1,95	1,95
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	N05BA01	DIAZEPAM										
	N05BA01	00858010 1 STEDON INJ.SOL	10ΜG/2ΜL AMP	Φ	ΒΤΧ6ΑΜΡSΚ2 ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000 G	6,00	0,415	2,49	2,52	2,49
	N05BB - Παράγωγα διφαιλυλομεθανίου											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N05BB01	HYDROXYZINE										
	N05BB01	04169020 1 ATARAX F.C.TAB	25ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ25 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000 G	8,33	0,210	1,75	0,75	0,75
	N05BB01	03653020 1 IREMOFAR F.C.TAB	25ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	10,00	0,087	0,87	0,90	0,87
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
	N05BB01	HYDROXYZINE										
	N05BB01	04169050 1 ATARAX ORAL SOL	10ΜG/5ΜL	Φ	FLX150ΜL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000 G	4,00	0,445	1,78	1,40	1,40
	N05BB01	03653040 2 IREMOFAR ORAL SOL	10ΜG/5ΜL	Φ	FLX150ΜL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000 G	4,00	0,352	1,41	1,40	1,40
	N05BE - Παράγωγα αζαπροδεκανοδίνης											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N05BE01	BUSPIRONE										
	N05BE01	18976020 2 BESPAN TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 G	6,67	1,141	7,61	5,67	5,67
	N05BE01	23184020 2 EPSILAT TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30(ΠΛΑΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000 G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
	N05BE01	20833010 1 HOBATSTRESS TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	20712020 3 LANAMONT TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000 G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
	N05BE01	20718020 1 LEBLON TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	22216020 1 LEDION TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	20545010 1 LOXAPIN TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	20259020 2 NEVRORESTO TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000 G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
	N05BE01	09708010 1 NORBAL TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20 (BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.V.I. PHARMA IN	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	20481020 1 STRESSIGAL TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	(Φ) ΒΤΧ20 (BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05BE01	20582020 1 UMOLIT TAB	10ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ20(BL)ST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
	N05C - Υγρωτικά και ηρεμιστικά											
	N05CD - Παράγωγα βενζοδιαζεπινών											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	N05CD03	FLUNITRAZEPAM										
	N05CD03	12647030 3 HIPNOSEDON F.C.TAB	1ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BL)ST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ROCHE HELLAS A.E	0,000 G	30,00	0,045	1,34	0,90	0,90
	N05CD03	18289010 1 ILMAN TAB	2ΜG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30 (BL)ST ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABEE	0,000 G	60,00	0,018	1,08	1,80	1,08

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
	N05CD03	17595010	2	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	COUP ABEE	0,000	G	60,00	0,032	1,89	1,80	
	N05CD05	15065020	2	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,097	0,97	0,30	
	N05CD08	29034010	2	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	16,67	0,645	10,76	10,76	
	N05CD08	29034010	1	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	5,00	1,050	5,25	3,73	
	N05CD08	25907010	1	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	1,280	6,40	3,73	
	N05CD08	25907020	1	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	G	16,67	0,645	10,76	10,76	
	N05CD08	24981021	1	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	1,280	6,40	3,73	
	N05CD08	24981022	1	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	16,67	0,384	6,40	6,40	
	N05CD08	18821030	1	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	16,67	0,765	12,75	12,42	
	N05CD08	18821010	1	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,00	1,602	8,01	3,73	
	N05CD08	27351020	7	MIDAZOLAM/	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	BIOSEP A.E.	0,000	G	66,67	0,571	38,10	38,10	
	N05CF	Φάρμακα παρόμοια δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες															
	N05CF01	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N05CF01	19247010	2	IMOIVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	MEDA PHARMACE	0,000	G	30,00	0,099	2,96	3,00	2,96
	N05CF02	19714010	2	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TTAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,093	2,80	3,00	2,80
	N05CF02	28529010	1	KALINICTA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	ITF PHARMA KERE	0,000	G	30,00	0,116	3,48	3,48	
	N05CF02	28527010	1	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΙΑΦ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,116	3,48	3,48	
	N05CH	Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
	N05CH01	24843010	1	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHA	0,000	G	21,00	0,732	15,37	15,33
	N06	-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
	N06A	-Αντικαταθλιπτικά															
	N06AA	-Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπορρόληψης μονοαμινών															
	N06AA04	02095010	1	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TTAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,00	0,367	5,51	5,51
	N06AA04	02095020	1	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TTAB	Φ	BTx30 (3 BLx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	7,50	0,401	3,01	1,13

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
	N06AA04	02095030	1 ANAFRANIL C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	3,00	0,533	1,60	0,45	
	N06AA09	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE			Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	16,67	0,117	1,95	2,50	
	N06AA09	09128010	2 STELMINAL TAB	10MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	13,33	0,200	2,66	2,00	
	N06AA09	09128020	1 STELMINAL TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	7,50	0,176	1,32	1,12	
	N06AA12	DOXEPIN HYDROCHLORIDE			Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMI	15,00	0,277	4,16	2,25	
	N06AA21	MAPROTILINE HYDROCHLORIDE			Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMI	15,00	0,337	5,06	2,25	
	N06AA21	10124030	1 LUDIOMIL F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMI	7,50	0,283	2,12	1,12	
	N06AA21	10124020	1 LUDIOMIL F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMI	7,50	0,283	2,12	1,12	
	N06AA21	10124010	1 LUDIOMIL F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMIDIPHARM LIMI	7,50	0,283	2,12	1,12	
	N06AB	Ειδικτικοί αναστολείς επαναρόληψης σεροτονίνης											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)											
	N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE			Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	30,00	0,328	9,84	6,60	
	N06AB03	24680010	2 DAGRILAN CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	12,00	0,407	4,88	2,64	
	N06AB03	24680010	1 DAGRILAN CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	20841010	2 EXOSTREPT CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOPARM ΕΛΛΑΣ Α	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	20870010	2 FLONITAL CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	24410010	7 FLUOXETINE/ CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx24 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	24,00	0,349	8,37	5,28	
	N06AB03	20677010	3 FOKESTON CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	12,00	0,500	6,00	2,64	
	N06AB03	10982010	1 LADOSE CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	20376010	2 ORTHON CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	20640010	3 SARTUZIN CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	20898010	2 SOFELIN CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ETE	28,00	0,330	9,23	6,16	
	N06AB03	08674010	3 STEPHADILAT CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	12,00	0,418	5,01	2,64	
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROBROMIDE			Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	28,00	0,354	9,92	6,16	
	N06AB04	28117010	1 ALEPRAM F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	56,00	0,278	15,59	12,32	
	N06AB04	28117020	1 ALEPRAM F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	28,00	0,354	9,92	6,16	
	N06AB04	26783010	1 CIPRANED F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	56,00	0,278	15,59	12,32	
	N06AB04	26783020	1 CIPRANED F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	30,00	0,344	10,31	6,60	
	N06AB04	27887020	4 CITALOPRAM/ F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	56,00	0,278	15,59	12,32	
	N06AB04	27887040	2 CITALOPRAM/ F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	28,00	0,349	9,78	6,16	
	N06AB04	27887040	1 CITALOPRAM/ F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	20,00	0,348	6,97	4,40	
	N06AB04	27887030	4 CITALOPRAM/ F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	45,00	0,270	12,17	9,90	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N06AB04	27887030	3	CITALOPRAM/ F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,286	12,00	9,24
	N06AB04	27887010	2	CITALOPRAM/ F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(D)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,454	3,18	1,54
	N06AB04	27887030	1	CITALOPRAM/ F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	(D)	BTx10 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,357	5,36	3,30
	N06AB04	27887020	1	CITALOPRAM/ F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx10 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,408	4,08	2,20
	N06AB04	27887020	3	CITALOPRAM/ F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,353	9,89	6,16
	N06AB04	27887020	2	CITALOPRAM/ F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,407	5,70	3,08
	N06AB04	27887010	1	CITALOPRAM/ F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(D)	BTx10 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,456	2,28	1,10
	N06AB04	27887040	4	CITALOPRAM/ F.C.TAB	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx30 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,270	16,22	13,20
	N06AB04	27887010	3	CITALOPRAM/ F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,407	5,70	3,08
	N06AB04	27887010	4	CITALOPRAM/ F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(D)	BTx30 (Bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,400	6,00	3,30
	N06AB04	27887030	2	CITALOPRAM/ F.C.TAB	30MG/ΤΑΒ	(D)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,349	7,32	4,62
	N06AB04	27724020	1	ECLORAM	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	26718020	1	GALOPRAN	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENIUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	26718010	1	GALOPRAN	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENIUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	26687020	2	GOLDAMIT	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENIUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	30009020	1	LOCITAFER	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	0,000	G	0,245	13,74	12,32
	N06AB04	30009010	1	LOCITAFER	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL HELLAS A	0,000	G	0,279	7,80	6,16
	N06AB04	27060030	1	LOPRAXER	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	0,349	9,78	6,16
	N06AB04	27060020	1	LOPRAXER	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	27060030	2	LOPRAXER	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	27060040	1	LOPRAXER	30MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	0,286	12,00	9,24
	N06AB04	26906020	2	MALICON	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	26906010	2	MALICON	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	26722020	3	PRALOTAM	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx30 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	0,278	16,71	13,20
	N06AB04	26722010	3	PRALOTAM	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	26722010	2	PRALOTAM	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx30 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	0,343	10,28	6,60
	N06AB04	27713020	2	PRAMITAL	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	27713010	2	PRAMITAL	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (2 Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	26152020	2	PREFUCET	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (2 Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	26152030	2	PREFUCET	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	26152030	2	PREFUCET	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	25827060	5	PRICITAL	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAIPHARM HELL	0,000	G	0,278	16,71	13,20
	N06AB04	27146010	1	RENEVIL	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,354	9,92	6,16
	N06AB04	27146020	2	RENEVIL	40MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,278	15,59	12,32
	N06AB04	26494010	2	ROPRAMIN	20MG/ΤΑΒ	(D)	BTx28 (Blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	0,354	9,92	6,16

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	N06AB10	25566040	1 CIPRALEX F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	tristar-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/S	28,00	0,650	18,19	6,16
	N06AB10	25566020	1 CIPRALEX F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	tristar-	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/S	14,00	0,775	10,85	3,08
	N06AB10	30088010	5 ENLIFT F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HEL	28,00	0,496	13,90	6,16
	N06AB10	30088020	5 ENLIFT F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MEDOCHEMIE HEL	56,00	0,412	23,07	12,32
	N06AB10	25567020	1 ENTACT F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/S	14,00	0,775	10,85	3,08
	N06AB10	25567040	1 ENTACT F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ H. LUNDBECK A/S	28,00	0,650	18,19	6,16
	N06AB10	28107040	3 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	56,00	0,434	24,28	12,32
	N06AB10	28107030	3 ESCITALOPRA F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	42,00	0,522	21,94	9,24
	N06AB10	28107010	3 ESCITALOPRA F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	14,00	0,664	9,30	3,08
	N06AB10	28107020	3 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ACTAVIS GROUP P	28,00	0,522	14,63	6,16
	N06AB10	27106040	5 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	30,00	0,473	14,20	6,60
	N06AB10	27106030	5 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	60,00	0,390	23,42	13,20
	N06AB10	27106020	2 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	14,00	0,634	8,88	3,08
	N06AB10	27106040	2 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14	TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	28,00	0,444	12,42	6,16
	N06AB10	29706030	4 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS CE	28,00	0,468	13,10	6,16
	N06AB10	29706020	7 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS CE	60,00	0,412	24,72	13,20
	N06AB10	29706010	5 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS CE	30,00	0,497	14,90	6,60
	N06AB10	29706010	2 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ PHARMASWISS CE	14,00	0,631	8,83	3,08
	N06AB10	29466040	5 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	56,00	0,412	23,07	12,32
	N06AB10	29466020	6 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	30,00	0,497	14,90	6,60
	N06AB10	29466040	6 ESCITALOPRA F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	60,00	0,412	24,72	13,20
	N06AB10	29466020	5 ESCITALOPRA F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28		ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANDOZ GMBH, K	28,00	0,496	13,90	6,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE										
	N06AB03	24410020	9 FLUOXETINE/ DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	σε PV	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GENERICS PHARM	28,00	0,339	9,49	11,48
	N06AB03	10982030	2 LADOSE DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΑ	28,00	0,429	12,00	11,48
	N06AB03	10982020	2 LADOSE ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLX70	ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΑ	14,00	0,510	7,14	5,74
	N06AB03	24588020	1 ZINOVAT ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10	VIALSX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UNI-PHARMA ΚΑΕ	10,00	0,441	4,41	4,10
	N06AB04	CITALOPRAM										
	N06AB04	26204010	1 CLOPRESS OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15	ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	30,00	0,417	12,52	12,30
	N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE										
	N06AB04	26384010	1 ACELOPAM OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1	FLX15M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	30,00	0,417	12,52	12,30
	N06AB04	26952010	1 ADEPRENAL OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BT x 1	VIAL x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ADELCO A.E. XPQ	30,00	0,417	12,52	12,30
	N06AB04	26298010	1 A-DEPRESS-T OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15	ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALPHA GENERICS	30,00	0,417	12,52	12,30

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	N06AB04	26959010	1 CITALGERT	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧΙFLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26252010	1 CITALOPROL	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧΙFLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26955010	1 KYLIPRAM	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧΙFLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26181010	2 LOPRACIL	OR-SO-D	40MG/1ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	27060010	2 LOPRAXER	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	25827010	1 PRICITAL	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	27146030	1 RENEVIL	OR-SO-D	40MG/1ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	19956050	1 SEROPRAM	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	30,00	0,552	16,57	12,30	12,30
	N06AB04	26150010	1 SOTOVON	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤ x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EPTE	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26537010	1 TASONADE	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧΙFLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26804010	1 UNSTRESS	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB04	26205010	1 ZANIPRAM	OR-SO-D	40MG/ML	Φ	ΒΤΧΙFLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
	N06AB05	26591010	1 PAROXETINE	OR-SO-D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΞΙΤ Μ.Ε.	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
	N06AB05	27325010	1 PREXAT	OR-SO-D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
	N06AB05	27325010	2 PREXAT	OR-SO-D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,30	12,00
	N06AB05	27324010	1 STILIDEN	OR-SO-D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA EPTE	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
	N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														
	N06AB05	20174030	1 SEROXAT	ORAL-SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	0,525	7,88	6,15	6,15
	N06AB10	25566050	2 CIPRALEX	OR-SO-D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	28,00	0,825	23,11	11,48	11,48
	N06AG	-Αναστολείς της μοναμινοοξειδάσης τύπου Α														
	N06AG01	Μοκλοβεμίδη (ένωση ή έγχυση)														
	N06AG02	Μοκλοβεμίδη (από του στόματος χορήγηση (ατρεπές μορφή))														
	N06AG02	20231020	1 AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	15,00	0,552	8,28	7,05	7,05
	N06AG02	20231030	1 AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	14,10	12,00
	N06AX	-Άλλα ανακαταθλατικά														
	N06AX12	Βυπροφίον υδροχλωρίδη (ατρεπές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N06AX12	27188020	2 WELLBUTRIN	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	1,085	32,55	13,18	13,18
	N06AX12	27188010	2 WELLBUTRIN	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	1,039	15,59	6,59	6,59
	N06AX16	Βενλαφαξίνη υδροχλωρίδη														
	N06AX16	29781010	1 ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	22,50	0,412	9,28	9,89	9,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							DD	MON			
											ή	ΜΗΔ			
N06AX16	29781020	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A		0,000	G	0,801	18,02	9,89
N06AX16	26446010	3	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	26446020	3	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	27116020	3	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,435	9,78	9,89
N06AX16	27116030	3	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,422	18,97	19,77
N06AX16	28246020	1	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	28246010	1	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	28248010	1	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	28248020	1	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	22037070	1	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	2,63	3,75	1,16
N06AX16	22037060	4	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,576	24,19	18,45
N06AX16	22037050	4	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,571	12,00	9,23
N06AX16	28604010	2	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	28604020	2	MELOCIN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	27410010	2	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ETIE	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	27410020	2	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ETIE	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	28048020	4	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,422	18,97	19,77
N06AX16	28048010	6	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,353	15,88	19,77
N06AX16	28048010	5	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,435	9,78	9,89
N06AX16	28048020	5	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,383	34,47	39,54
N06AX16	27656020	2	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	27656010	2	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	27222040	5	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	0,981	11,04	4,94
N06AX16	27222030	5	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	0,383	25,85	29,66
N06AX16	27222020	5	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	0,422	18,97	19,77
N06AX16	27222010	5	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	0,435	9,78	9,89
N06AX16	28046010	2	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	28046020	2	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	28416020	3	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,435	9,78	9,89
N06AX16	28416010	3	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,884	9,94	4,94
N06AX16	28416030	3	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,422	18,97	19,77
N06AX16	28740010	2	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΙΕΝΤΙΦΚ ΦΑΡΜ	0,000	G	0,448	9,41	9,23
N06AX16	28740020	2	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΙΕΝΤΙΦΚ ΦΑΡΜ	0,000	G	0,435	18,28	18,45
N06AX16	28348030	2	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	0,435	18,28	18,45

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N06AX16	28348020	2	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΝΕΥΡΟΝ ΡΗΑΡ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
	N06AX16	27727020	7	VENLAFAXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
	N06AX16	27727010	7	VENLAFAXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
	N06AX16	29090010	2	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	10,50	0,524	5,50	4,61	4,61
	N06AX16	29090010	5	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	22,50	0,412	9,28	9,89	9,28
	N06AX16	29090020	2	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	21,00	0,517	10,85	9,23	9,23
	N06AX16	29090020	5	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	45,00	0,400	18,02	19,77	18,02
	N06AX16	29090030	5	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	67,50	0,364	24,56	29,66	24,56
	N06AX16	29090030	2	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	31,50	0,409	12,88	13,84	12,88
	N06AX16	28134080	7	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
	N06AX16	28134090	7	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
	N06AX16	28134091	0	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(0)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	90,00	0,384	34,55	39,54	34,55
	N06AX16	28134081	0	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(0)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,354	15,92	19,77	15,92
	N06AX16	28047020	2	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
	N06AX16	28047010	2	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
	N06AX16	29475010	2	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
	N06AX16	29475020	3	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
	N06AX21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE															
	N06AX21	26762010	1	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	14,00	1,454	20,35	6,15	6,15
	N06AX21	26762020	1	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	28,00	1,458	32,41	12,30	12,30
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)																
	N06AX05	TRAZODONE	HYDROCHLORIDE														
	N06AX05	09721030	1	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,526	5,26	4,30	4,30
	N06AX05	09721020	1	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	5,00	0,652	3,26	2,15	2,15
	N06AX11	MIRTAZAPINE															
	N06AX11	26661020	5	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
	N06AX11	26177010	1	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
	N06AX11	28553020	1	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000	G	15,00	0,507	7,61	6,45	6,45
	N06AX11	28553010	1	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
	N06AX11	30065010	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	15,00	0,507	7,61	6,45	6,45
	N06AX11	30065020	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
	N06AX11	30065030	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	45,00	0,379	17,05	19,35	17,05
	N06AX11	26476020	5	MIRTAZAPINE	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30 ΣΕ PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	45,00	0,338	15,19	19,35	15,19
	N06AX11	26476010	5	MIRTAZAPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 ΣΕ PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N06CA01	01671010	1	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΕΛCO Α.Ε. ΧΡΦ	0,000	G	6,67	0,411	2,74	1,80	1,80
	N06CA01	01671020	1	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΕΛCO Α.Ε. ΧΡΦ	0,000	G	6,67	0,459	3,06	1,80	1,80
	N06CA01	01671040	1	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΕΛCO Α.Ε. ΧΡΦ	0,000	G	16,67	0,202	3,37	4,50	3,37
	N06CA01	01671030	1	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ50|ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΕΛCO Α.Ε. ΧΡΦ	0,000	G	16,67	0,219	3,65	4,50	3,65
N06D - Φάρμακα κατά της άνοιας																	
N06DA - Αναστολείς της χολινεράσης																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδόσεως)																	
	N06DA04	29458010	3	GALANTAMIN	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERIC PHARM	0,000	G	14,00	1,138	15,93	20,16	15,93
	N06DA04	29458020	3	GALANTAMIN	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERIC PHARM	0,000	G	28,00	0,934	26,15	40,32	26,15
	N06DA04	29458030	3	GALANTAMIN	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERIC PHARM	0,000	G	42,00	0,834	35,01	60,48	35,01
	N06DA04	29440010	5	GALANTAMIN	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΜΑ	0,000	G	15,00	1,138	17,07	21,60	17,07
	N06DA04	29440020	5	GALANTAMIN	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΜΑ	0,000	G	30,00	0,923	27,68	43,20	27,68
	N06DA04	29440030	5	GALANTAMIN	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΜΑ	0,000	G	45,00	0,807	36,33	64,80	36,33
	N06DA04	25270050	2	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-Cilag Φ	0,000	G	14,00	1,979	27,71	20,16	20,16
	N06DA04	25270060	1	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-Cilag Φ	0,000	G	28,00	1,619	45,34	40,32	40,32
	N06DA04	25270070	1	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-Cilag Φ	0,000	G	42,00	1,187	49,86	60,48	49,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)																	
	N06DA02	23545040	2	ARICEPT	OR-DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PRIZER ΕΜΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,458	40,83	30,03	30,03
	N06DA02	23545020	2	ARICEPT	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PRIZER ΕΜΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,606	44,96	30,03	30,03
	N06DA02	23545010	2	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PRIZER ΕΜΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,013	28,36	30,03	28,36
	N06DA02	23545030	2	ARICEPT	OR-DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PRIZER ΕΜΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,112	31,13	30,03	30,03
	N06DA02	28253020	1	ARPEZIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28253010	1	ARPEZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	30016010	2	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENICA AE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	28749010	2	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERSIFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
	N06DA02	28749020	2	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ30|ΒΛΙΣΤΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERSIFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	32,18	32,18
	N06DA02	28285010	1	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28|ΒΛΙΣΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	28285020	1	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	29497030	4	DIVARE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25
	N06DA02	29497040	4	DIVARE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03	30,03
	N06DA02	29497020	4	DIVARE	OR-DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	30,03	29,30
	N06DA02	29497010	4	DIVARE	OR-DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	30,03	22,33
	N06DA02	29320010	1	DONACEPT	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤΧ28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
	N06DA02	29320020	1	DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28 (Blisx 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΑΛΙ ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03
	N06DA02	28427020	1	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03
	N06DA02	28427010	1	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	29074010	1	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	29074020	1	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03
	N06DA02	28638010	2	DONEPEZIL/A	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	28638020	2	DONEPEZIL/A	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03
	N06DA02	28807021	0	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	1,000	30,00	30,00
	N06DA02	28807010	2	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,788	22,06	30,03
	N06DA02	28807020	2	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERPHARM AE	1,000	TE	28,00	1,033	28,93	30,03
	N06DA02	28807011	0	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,763	22,89	32,18
	N06DA02	27711010	3	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	27711020	2	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03
	N06DA02	27711020	3	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	32,18
	N06DA02	27711030	4	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTX28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	28,00	0,840	23,52	30,03
	N06DA02	27711040	4	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTX28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	28,00	1,102	30,85	30,03
	N06DA02	27711010	4	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	30,86
	N06DA02	29365020	1	DONEPEZIL/W	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,501	42,02	30,03
	N06DA02	29365010	1	DONEPEZIL/W	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,262	35,34	30,03
	N06DA02	28772010	1	DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	28772020	1	DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03
	N06DA02	28936010	1	DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	28936020	1	DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03
	N06DA02	28550020	2	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 30 σε Bl	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18
	N06DA02	28550010	2	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 30 σε Bl	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	1,029	30,88	32,18
	N06DA02	28543020	1	DOZPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03
	N06DA02	28543010	1	DOZPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	27991010	1	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03
	N06DA02	27991020	1	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03
	N06DA02	29175020	1	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EITE	1,000	TE	30,00	1,162	34,87	32,18
	N06DA02	29175010	1	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EITE	1,000	TE	30,00	0,977	29,32	32,18
	N06DA02	27738020	2	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18
	N06DA02	28889020	1	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03
	N06DA02	28889010	1	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	N06DA02	29284020	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΡΗΑΡΜ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03	30,03
	N06DA02	29284010	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΡΗΑΡΜ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25
	N06DA02	28087020	2	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
	N06DA02	28087010	2	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
	N06DA02	29245020	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	QUALIA PHARMA	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	30,03	29,30
	N06DA02	29245010	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	QUALIA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	30,03	22,33
	N06DA02	28325020	1	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (σε bi)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28325010	1	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (σε bi)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	28917010	5	PEZALE	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	(O) ΒΤΧ30(BLISTE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
	N06DA02	28917020	5	PEZALE	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	(O) ΒΤΧ30(BLISTE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
	N06DA02	28917030	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,773	23,19	32,18	23,19
	N06DA02	28917040	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,014	30,41	32,18	30,41
	N06DA02	29816010	1	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	29816020	1	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28428020	1	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28428010	1	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	27406011	4	TACTROL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	27406021	4	TACTROL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28651020	1	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (Blist 4)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
	N06DA02	28651010	1	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ28 (Blist 4)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	29139020	1	ZAKALIMER	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
	N06DA02	29139010	1	ZAKALIMER	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	28216010	1	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
	N06DA02	28216020	1	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ28(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
	N06DA03	RIVASTIGMINE														
	N06DA03	29873040	4	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(O) ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
	N06DA03	29873030	4	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(O) ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABBE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
	N06DA03	29873020	4	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(O) ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABBE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
	N06DA03	29873010	4	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N) ΒΤΧ28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABBE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
	N06DA03	29441020	1	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(O) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,195	17,92	16,09	16,09
	N06DA03	29441030	1	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(O) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	16,09	16,09
	N06DA03	29441040	1	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(O) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	16,09	16,09
	N06DA03	29441050	1	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(O) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,276	19,14	16,09	16,09
	N06DA03	23603040	1	ECELON	CAPS	4,5MG/CAP	Φ ΒΤΧ28(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROPE	2,000	TE	14,00	1,709	23,93	15,02	15,02

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	N06DA03	23603030	1	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,676	23,47	15,02	15,02
	N06DA03	23603050	1	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,745	24,43	15,02	15,02
	N06DA03	23603020	1	EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	Φ	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,412	19,77	15,02	15,02
	N06DA03	29473020	1	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blust 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
	N06DA03	29473010	1	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blust 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
	N06DA03	29473030	1	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blust 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
	N06DA03	28878050	1	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
	N06DA03	28878040	1	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
	N06DA03	28878030	1	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
	N06DA03	28878020	1	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
	N06DA03	28331040	3	RIVASTIGMIN	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	2,000	TE	15,00	1,277	19,15	16,09	16,09
	N06DA03	28331010	3	RIVASTIGMIN	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	2,000	TE	15,00	1,193	17,90	16,09	16,09
	N06DA03	28331030	3	RIVASTIGMIN	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	16,09	16,09
	N06DA03	28331020	3	RIVASTIGMIN	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICIS PHARM	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	16,09	16,09
	N06DA03	29359040	1	RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
	N06DA03	29359020	1	RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
	N06DA03	29359010	1	RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
	N06DA03	29359030	1	RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLUST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
	N06DA03	29176010	1	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
	N06DA03	29176020	1	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
	N06DA03	29176030	1	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
	N06DA03	29176040	1	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
	N06DA03	RIVASTIGMINE															
	N06DA03	29179010	1	ALAPRIL-RAID	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAIDEX ENTERPRI	0,000	G	11,11	2,141	23,79	15,10	15,10
	N06DA03	29179010	2	ALAPRIL-RAID	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAIDEX ENTERPRI	0,000	G	26,67	2,038	54,35	36,26	36,26
	N06DA03	29873050	1	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABBE	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	29441010	2	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BOTTLEX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	29441010	1	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BOTTLEX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	11,11	2,141	23,79	15,10	15,10
	N06DA03	23603060	1	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML		Φ FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	26,67	2,696	71,91	36,26	36,26
	N06DA03	23603060	2	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML		Φ BOTTLEX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	11,11	2,821	31,34	15,10	15,10
	N06DA03	28449010	1	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BT x1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	11,11	1,927	21,41	15,10	15,10
	N06DA03	28449010	2	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	29078010	2	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML		(Φ) BTx1 GLASS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΟΝ						
										ή						
										ΜΗΘ						
	N06DA03	2895	1010	2	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	2,140	23,77	15,10	15,10
	N06DA03	2895	1010	1	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) ΒΤ Χ 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	2887	8010	1	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	2,140	23,77	15,10	15,10
	N06DA03	2887	8010	2	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	2924	6010	2	RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA03	3036	8010	2	RIVASTIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	ΒΤ Χ 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	1,936	51,62	36,26	36,26
	N06DA03	3036	8010	1	RIVASTIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,034	22,60	15,10	15,10
	N06DA03	2935	9050	1	RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ) BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,000	G	2,037	54,33	36,26	36,26
	N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE														
	N06DA04	2768	2010	1	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ ΒΤ Χ 1 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERSFIELD (UK) LT	0,000	G	0,970	24,24	33,99	24,24
	N06DA04	2871	4010	1	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,970	24,24	33,99	24,24
	N06DA04	2907	7010	1	MICOL-RALDE	ORAL.SOL	4MG/ML	BOTTLE Χ 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RALEX ENTERPRI	0,000	G	0,970	24,24	33,99	24,24
	N06DA04	2527	0040	1	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	1,283	32,08	33,99	32,08
	N06DA04	2869	1010	1	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	0,970	24,24	33,99	24,24
	Διαδερμική χορήγηση															
	N06DA03	RIVASTIGMINE														
	N06DA03	2360	3070	2	EXELON	TTS	4,6MG/24h	Φ ΒΤΧ30 SACHE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	2,632	78,96	78,90	78,90
	N06DA03	2360	3080	2	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ ΒΤΧ30 SACHE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	2,632	78,96	78,90	78,90
	N06DX	-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE														
	N06DX01	2554	4010	1	EBIXA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ30(Κυψελ)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	2,711	40,66	40,65	40,65
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE														
	N06DX01	2554	4020	2	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML(0,5g)	Φ Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	2,514	62,86	62,75	62,75
	N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
	N07A	-Παρασυμπαθητικομητρικά														
	N07AA	-Ανταχολινεστεράσες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N07AA02	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE														
	N07AA02	0035	6010	1	MESTINON	C.TAB	60MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	0,417	2,78	2,78	2,78
	N07AX	-Άλλα παρασυμπαθητικομητρικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
	N07AX01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE														
	N07AX01	2620	8010	1	CIDREN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,935	26,17	26,04	26,04
	N07AX01	2620	8010	2	CIDREN	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,871	24,38	26,04	24,38
	N07AX01	2620	2010	1	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤΧ84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	0,935	26,17	26,04	26,04

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή					
										ΜΗΔ					
	N07AX01	25234010	4	SALGION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEIGER PHARMA A	28,00	0,871	24,38	26,04	24,38
	N07AX01	22490010	3	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	28,00	1,153	32,28	26,04	26,04
	N07AX01	25278010	2	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICINA ΦΑΡΜ	28,00	0,935	26,17	26,04	26,04
N07B - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07BB04	NALTREXONE	HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩ	VIANEX A.E.	14,00	1,267	17,74	17,78	17,74	
N07BC - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G1 - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμψή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BC01	BUPRENORPHINE	HYDROCHLORIDE	SUBL.TAB	2MG/TAB	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ		1,75	2,686	4,70	4,70	4,70	
	N07BC01	30074020	1	BUPRENAL VI	SUBL.TAB	0,4MG/ΤΑΒ	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	0,35	6,686	2,34	2,34	2,34	
	N07BC01	30074030	1	BUPRENAL VI	SUBL.TAB	8MG/ΤΑΒ	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	7,00	1,157	8,10	8,10	8,10	
	N07BC01	27654030	1	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	BTx7 (BLIST 1	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	RAFARM A.E.B.E.	1,75	2,691	4,71	4,71	4,71
	N07BC01	27654020	1	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/ΤΑΒ	Φ	BTx7 (BLIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172/9)	RAFARM A.E.B.E.	7,00	1,220	8,54	8,54	8,54
G2 - Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
	N07BC51	BUPRENORPHINE	NALOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/ΤΑΒ	N	BTx 7 σε BLIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	RB PHARMACEUTI	7,00	2,383	16,68	16,68	16,68	
	N07BC51	27700020	1	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/ΤΑΒ	N	BTx 7 σε BLIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	RB PHARMACEUTI	1,75	3,183	5,57	5,57	5,57
N07C - Προϊόντα κατά του λήθου															
N07CA - Προϊόντα κατά του λήθου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	N07CA01	BETAHISTINE	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BLx4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.		60,00	0,113	6,79	6,60	6,60	
	N07CA01	28978010	7	BETAVERT	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	16,67	0,237	3,95	1,83	1,83
	N07CA01	BETAHISTINE	MESILATE	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	25,00	0,529	13,23	2,75	2,75	
	N07CA01	19450020	2	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	12,50	0,462	5,78	1,38	1,38
	N07CA01	19450010	1	RIBRAIN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	13,89	0,104	1,44	1,53	1,44
	N07CA02	00635020	1	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	16,67	0,091	1,51	1,83	1,51
	N07CA03	FLUNARIZINE	DIHYDROCHLORIDE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	10,00	0,349	3,49	1,10	1,10	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	N07CA03	15676020	1 SIBELIUM TABS	5MG/ΤΑΒ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	0,349	3,49	1,10
			<i>Από του στόματος χορήγηση (σφές ή ημιστερέες μορφές)</i>										
	N07CA02	CINNARIZINE											
	N07CA02	00635030	1 STUGERON OR.SU.D	75MG/ΔΙΜL	Φ FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,67	0,120	2,00	2,00
	N07X	<i>-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος</i>											
	N07XX												
		G1	<i>-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος</i>										
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
	N07XX02	RILUZOLE											
	N07XX02	28093010	3 RILUZOLE/AC F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ ΒΤ x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	4,205	117,74	117,74
	N07XX02	29321010	5 RILUZOLE/MY F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	ΒΤ x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	3,106	86,97	86,97
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
	N07XX	DROPERIDOL											
	N07XX	27356010	2 XOMOLIX INJ.SOL	2,5MG/ML	N ΒΤΧ10ΑΜΡSΧ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROSTRAKAN LTD,	1,000	TE	10,00	5,456	54,56	54,56

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
P03		-ΕΞΟΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΩΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ											
P03A		-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων											
P03AC		-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων											
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)											
P03AC	ESDE	ALLETHRINE, PIPERONYL BUTOXIDE											
P03AC	2361.10.10	1 SPREGAL AER.TOP		(0.63+5,04)%(W/	Φ	ΒΤΧΓΕΓΧ160G ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	10,000 ML	20,00	0,416	8,31	8,40	8,31

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ.				
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
R	-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
R01			-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
R01A			-Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση														
R01AA			-Αμινοαλοκαταθέρεις (Αιθανολαμίνες)														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
R01AA52			DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE														
R01AA52	10357010	1	VERTIGO-VO	MOD.R.C.A.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	8,00	1,349	10,79	10,80	
			Περιορισμός: Αποδρμήνεται αποκλειστικά για βραχυρόχρονα συμπτωματική αντιμετώπιση των εφάρσεων των αίθρων														
			Ενδορραχιαστική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)														
R01AA02	20623010	1	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	1,25	267,312	334,14	334,14	334,14
R01AA02			PIG LUNG SURFACTANT														
R01AA02	21051010	1	CUROSURF	SUSTR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALx1,	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	0,75	380,267	285,20	285,20	285,20
R01AA02	21051020	1	CUROSURF	SUSTR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALx3	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	1,50	335,887	503,83	503,83	503,83
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
R01AA02			DIMENHYDRINATE														
R01AA02	03199030	1	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	1,67	2,665	4,45	4,44	4,44
R01AB			Συμπαθητολιμωτικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή														
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R01AB03	02283020	1	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLUST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	0,242	1,21	0,50	0,50
R01AB04	04751010	1	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABELCO A.E. XPO	0,000	G	6,67	0,091	0,61	0,67	0,61
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
R01AB03	02283100	1	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FLx 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	0,556	2,78	2,40	2,40
R01AB04	04751020	1	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABELCO A.E. XPO	0,000	G	3,33	0,360	1,20	1,60	1,20
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
R01AB03	02283060	2	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4MLA	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	2,86	1,612	4,61	4,60	4,60
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
R01AB06	28250010	1	OTRIVIN ADV	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	6,000	TE	11,67	0,450	5,25	5,25	5,25
R01AC			-Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών														
			Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
R01AC01	18315030	1	BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	13,00	0,321	4,17	4,81	4,17
R01AC01	23534020	1	CROMO-POS	NASPR.SOL	2	Φ	BOTTLEx15ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ A.E.	0,000	G	7,50	0,365	2,74	2,78	2,74

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΞΦΑΛ.				
	RO1AC03	AZELASTINE HYDROCHLORIDE															
	RO1AC03	23533010	1	AFLON	NASPR.SOL	0,1%(W/V)	Φ ΒΤΧ1x10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	17,86	0,373	6,66	6,61	6,61	
		G1 -Ειλεκτικοι αγωνιστες των β2-αδρενεργικων υποδοχων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Ασθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC02	SALBUTAMOL SULFATE															
	RO1AC02	03325140	1	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ Ταβια x60 BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	0,378	5,67	5,70	5,67	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC02	SALBUTAMOL SULFATE															
	RO1AC02	03325050	1	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,099	2,48	2,00	2,00	
	RO1AC02	23394010	3	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ FLX200ΔΟΣΕΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	25,00	0,080	1,99	2,00	1,99	
		G2 -Ειλεκτικοι αγωνιστες των β2-αδρενεργικων υποδοχων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Ασθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών															
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC02	SALBUTAMOL SULFATE															
	RO1AC02	03325170	2	AEROLIN	NE	INH.SOL.N	5MG/2,5ML AMP	Φ ΒΤΧ20(AMP.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	0,632	6,32	7,20	6,32
	RO1AC02	03325160	2	AEROLIN	NE	INH.SOL.N	2,5MG/2,5ML AM	Φ ΒΤΧ20(AMP.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	0,776	3,88	3,60	3,60
		G3 -Ειλεκτικοι αγωνιστες των β2-αδρενεργικων υποδοχων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Ασθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC12	SALMETEROL XINAFOATE															
	RO1AC12	20232020	2	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ Ταβια x60 BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,769	23,06	11,70	11,70	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC13	FORMOTEROL FUMARATE															
	RO1AC13	25487010	2	BRONCOTERIL	INH.PD.CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	28573010	2	EDUFIL	INH.PD.CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤΧ60 (6BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	25576010	2	FORCAP	INH.PD.CAP	12MCG/DOSE	Φ ΒΤ Χ60(6BL.X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	26824010	1	FORMAXA	INH.PD.CAP	12MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLETEC HELLAS	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	27073010	1	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BLI	Φ ΒΤΧ1 εστνευ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	25518010	2	FORMOTIL/GE	INH.PD.CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤ Χ60 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	25685010	2	IMOTEC	INH.PD.CAP	12MCG/CAP	Φ ΒΤΧ60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70	
	RO1AC13	23420020	1	OXEZ	TURBU	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ Πλαστική δο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	0,430	12,89	11,70	11,70
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC12	SALMETEROL XINAFOATE															
	RO1AC12	28659010	1	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE(ετα	Φ ΒΤ Χ 1 (CANIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,470	14,09	14,10	14,09	
	RO1AC12	26197010	1	SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1X1AL+M:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,496	14,88	14,10	14,10	
	RO1AC12	20232010	2	SEREVENT	INH.SOL.P	25MCG/DOSE	Φ ΣΥΣΚΕΥΗ Χ 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,690	20,71	14,10	14,10	
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
	RO1AC13	FORMOTEROL FUMARATE															
	RO1AC13	22719040	1	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-v	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	50,00	0,644	32,19	23,50	23,50	
	RO1AC13	26756010	1	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/DOSE(ex-	Φ ΒΤΧ1BOTTLEX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	50,00	0,566	28,29	23,50	23,50	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
G4 - Ειδικτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή για ενήλικες)																
R01AC18 INDACATEROL MALEATE																
R01AC18	29268020	2 ONIBREZ BREE	INHDP.CAP	300MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	33,00	32,97	33,00	32,97
R01AC18	29268010	2 ONIBREZ BREE	INHDP.CAP	150MCG/CAP	Φ ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	33,00	32,97	33,00	32,97
R01AD - Κορτικοστεροειδή																
G1 - Κορτικοστεροειδή, αμινή																
Ρινική χορήγηση (στερεές μορφή)																
R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
R01AD01	17985040	1 RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ FLX26ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	25,00	0,103	2,57	1,75	1,75	1,75
R01AD05 BUDESONIDE																
R01AD05	25071010	1 ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FL X10ML(20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	24447030	1 AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	26116010	1 AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ ΒΤΧFLX10ML(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	24166020	1 BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	26183010	1 BUDEMAR	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML+60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. Μ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	24661020	1 BU DENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	26143010	1 BUDEPROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ ΒΤ Χ 1 FL X 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	26293010	1 BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10MLδοσ.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23064030	1 BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	25456020	1 BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Ξίτ	Φ ΒΤΧFLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	25456010	1 BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(Ξίτ	Φ ΒΤΧFLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	50,00	0,085	4,26	3,50	3,50	3,50
R01AD05	23909030	1 BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ 1 FL X 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	27063010	1 BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	24412020	1 BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23021020	1 ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	24659020	1 FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.V.I. PHARMA IN	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	26228010	2 LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	25001010	1 MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23865030	1 OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ BOTTLE(10M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23667020	1 OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΝΚΑ ΕΛΛΑΣ AEB	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23316040	1 OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ ΒΤΧ 1 FL X 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	18977150	1 PULMICORT N	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ FLX10 ML(12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	38,40	0,164	6,30	2,69	2,69	2,69
R01AD05	25708010	1 PULMOVANC	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Ξίτ	Φ FLX10ML + M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00
R01AD05	23383010	1 RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00	7,00

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	RO1AD05	25156020	1	RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	23455020	1	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	25079010	1	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	24158020	1	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	24998010	1	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ΞΥ)	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	26493010	1	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	23756010	1	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	26158010	1	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML+ΔO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	22793040	1	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	23046030	1	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	24857020	1	ZEFECCORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ΞΥ)	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	24999010	1	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABBE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	25180010	1	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ΞΥ)	Φ	ΒΤΧ1VIAL+1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR AE ΦΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD05	23367030	1	IXOP	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML/200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
	RO1AD08	FLUTICASONE PROPIONATE															
	RO1AD08	20679010	3	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX16G(ηερίε)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,245	7,36	2,10	2,10
	RO1AD08	24420010	1	FLIXOTIDE NA	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	ΒΤΧ28AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	56,00	0,214	12,00	3,92	3,92
	RO1AD08	27023010	1	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLX16 G +ΔOσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	30,00	0,200	6,00	2,10	2,10
	RO1AD08	25627010	2	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,200	6,00	2,10	2,10
	RO1AD09	MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)															
	RO1AD09	26245030	1	MOMETASON	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 FLx18 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	35,00	0,144	5,04	2,45	2,45
	RO1AD09	23602010	1	NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	ΒΤΧ1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	35,00	0,225	7,89	2,45	2,45
	RO1AD09	23602010	4	NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	70,00	0,171	12,00	4,90	4,90
	RO1AD11	TRIAMCINOLONE ACETONIDE															
	RO1AD11	23744010	1	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLX16,5 G (12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,231	6,92	2,10	2,10
	RO1AD11	25980010	1	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE(ΞΥα	Φ	ΒΤΧ1VIAL (16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,190	5,69	2,10	2,10
	RO1AD12	FLUTICASONE FUROATE															
	RO1AD12	28210010	3	AVAMYX	NASPR.SUS	27,5MCG/μΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	30,00	0,298	8,94	2,10	2,10
	G2	-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
		Ρινική χορήγηση (για ρέε μορφέ)															
	RO1AD53	DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE															
	RO1AD53	21086020	2	DEKA-RHINAS	NASPR.SUS	(0,028+0,171)M	Φ	FLX10 ML(10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	6,000	DO	16,67	0,524	8,74	8,67	8,67
	RO1AE	-Παράγωγα πιπεραζινών															
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)															
	RO1AE06	OXATOMICIDE															
	RO1AE06	17605010	1	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	12,50	0,202	2,53	2,13	2,12

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
		R01AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE												
	R01AE07	24270010	1	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	20874010	2	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ30 (BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,000	G	0,000	4,93	5,10	4,93
	R01AE07	19634010	1	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	0,000	4,66	3,40	3,40
		R01AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE												
	R01AE07	25884010	1	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	24313010	1	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	25243010	1	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	22568010	1	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	22917010	1	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABBE	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	25143010	2	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	0,000	4,70	5,10	4,70
	R01AE07	20874010	1	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
	R01AE07	23702010	1	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ20(BLIST) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕ/ΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	0,000	3,74	3,40	3,40
		R01AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE												
	R01AE09	29613010	7	CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. Φ	0,000	G	0,000	5,56	5,10	5,10
	R01AE09	27950011	9	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	0,000	5,84	5,10	5,10
	R01AE09	28596011	2	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ30 TAB ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	0,000	5,84	5,10	5,10
	R01AE09	28596010	5	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ30 TAB ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	0,000	5,84	5,10	5,10
	R01AE09	29751010	6	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	0,000	5,56	5,10	5,10
	R01AE09	29751010	4	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	0,000	4,48	3,40	3,40
	R01AE09	27608010	8	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ30 (ΣΕ ΒΛΙ) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,000	5,84	5,10	5,10
	R01AE09	27608010	5	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	ΒΤΧ20 (σε βλι) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,000	4,71	3,40	3,40
	R01AE09	25253011	1	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 σε βλι ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	0,000	7,10	5,10	5,10
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
	R01AE07	CETIRIZINE HYDROCHLORIDE												
	R01AE07	19634020	1	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ BOTTLE x 20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	0,000	4,66	6,20	4,66
		R01AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE												
	R01AE09	29613020	1	CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML	ΒΤΧ1 BOTTLE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q.A.E. Φ	0,000	G	0,000	5,29	6,20	5,29
	R01AE09	25253020	3	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ FL x 20 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	0,000	6,01	6,20	6,01
	R01AE09	25253030	1	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ BOTTLE x 200 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	0,000	6,78	6,20	6,20
		R01AK - Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεραφόρων οδών												
		G1 - Εκαλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)												
	R01AK06	FLUTICASONE PROPRIONATE,SALMETEROL XINAFOATE												
	R01AK06	28526020	1	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500-50)MCG/DO	Φ ΒΤ x 1 Εισπνοή ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	2,000	48,30	33,90	33,90
	R01AK06	28526010	1	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250-50)MCG/DO	Φ ΒΤ x 1 Εισπνοή ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	2,000	34,59	33,90	33,90

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	RO1AK06	24392030	2	SERETIDE DIS INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	2,000	DO	1,610	48,30	33,90	
	RO1AK06	24392010	2	SERETIDE DIS INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	2,000	DO	0,843	25,28	33,90	
	RO1AK06	24392020	2	SERETIDE DIS INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ ΒΤΧ1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	2,000	DO	1,153	34,59	33,90	
	RO1AK07	BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
	RO1AK07	30084020	1	PULMOTON INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	Φ ΒΤΧ1X120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	4,000	DO	1,429	42,87	33,90	
	RO1AK07	30084030	1	PULMOTON INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	Φ ΒΤΧ1X60 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	1,563	46,88	33,90	
	RO1AK07	30084010	1	PULMOTON INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	Φ ΒΤΧ1X120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	4,000	DO	1,144	34,32	33,90	
	RO1AK07	25041010	2	SYMBICORT T PD.INH.MID	(80+4,5)MCG/DO	Φ ΒΤΧ1 APPLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	4,000	DO	1,211	36,34	33,90	
	RO1AK07	25041020	2	SYMBICORT T PD.INH.MID	(160+4,5)MCG/D	Φ ΒΤΧ1 APPLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	4,000	DO	1,467	44,01	33,90	
	RO1AK07	25041030	1	SYMBICORT T PD.INH.MID	(320+9)MCG/DOS	Φ ΒΤΧ1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA ΑΕ	2,000	DO	1,575	47,25	33,90	
				Από του στόματος χορήγηση (ισπρές ή ημιτερές μορφές για εισπνοές)										
	RO1AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE												
	RO1AK06	24392060	1	SERETIDE (IN INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ FLX12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	4,000	DO	1,655	49,65	35,70	
	RO1AK06	24392040	1	SERETIDE (IN INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ FLX12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	4,000	DO	0,919	27,58	27,58	
	RO1AK06	24392050	1	SERETIDE (IN INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ FLX12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	4,000	DO	1,252	37,57	35,70	
	RO1AK07	BELOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE												
	RO1AK07	27463010	1	FOSTER INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ ΒΤΧ1	περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS ΑΕ	4,000	DO	1,415	42,44	35,70
	RO1AK07	27464010	1	INUVAIR INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ ΒΤΧ1	περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB Α.Ε.	4,000	DO	1,415	42,44	35,70
				G2 -Γλυκετικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά										
				Από του στόματος χορήγηση (ισπρές ή ημιτερές μορφές για εισπνοές)										
	RO1AK04	IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE												
	RO1AK04	22157020	3	BEROVENT INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ ΒΤΧ30 φαλίδ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	3,000	TE	1,200	12,00	9,50	
	RO1AK04	26788010	1	DEMOREN INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ ΒΤΧ30AMP'Sx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	3,000	TE	0,948	9,48	9,48	
	RO1AX	-Άλλα Πινικά σκευάσματα												
				Από του στόματος χορήγηση (στερέες, μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
	RO1AX25	MIZOLASTINE												
	RO1AX25	23053010	3	MIZOLLEN CO.R.F.C.T	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	0,280	8,41	9,30	
	RO1AX25	23053010	2	MIZOLLEN CO.R.F.C.T	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ15 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFL-AVENTIS A	0,000	G	0,348	5,22	4,65	
	RO1AX25	23179010	3	ORIENS CON.R.TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA ΑΕ	0,000	G	0,280	8,41	9,30	
				Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)										
	RO1AX13	LORATADINE												
	RO1AX13	24197010	1	BOLLINOL TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,185	3,71	3,60	
	RO1AX13	20224010	3	CLARITYNE TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	0,221	4,64	3,78	
	RO1AX13	20487010	2	LATOREN TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANOFARM ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,169	4,73	5,04	
	RO1AX13	23396010	3	LORA TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	0,169	4,73	5,04	
	RO1AX13	22293010	2	RALINET TAB	10MG/7TAB	Φ ΒΤ x 21 (σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	0,000	G	0,186	3,91	3,78	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.			
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ							
	R01AX13	20591010	3	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	21,00	0,186	3,91	3,78	3,78
	R01AX17	15399010	1	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMA	0,000	G	15,00	0,326	4,89	2,70	2,70
	R01AX22	22313020	3	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	60,00	0,317	19,02	10,80	10,80
	R01AX27	25333040	8	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	15,00	0,469	7,04	2,70	2,70
	R01AX27	25333050	8	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	30,00	0,240	7,21	5,40	5,40
	R01AX27	25333011	1	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	30,00	0,193	5,78	5,40	5,40
	R01AX27	30181010	6	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
	R01AX27	30180010	7	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,228	6,83	5,40	5,40
	R01AX28	25361010	3	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	30,00	0,282	8,45	5,40	5,40
	R01AX28	25361010	2	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	20,00	0,319	6,39	3,60	3,60
	R01AX13	24197020	1	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPTE	0,000	G	12,00	0,282	3,39	3,36	3,36
	R01AX13	20224030	1	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	12,00	0,352	4,23	3,36	3,36
	R01AX13	20591020	1	UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	12,00	0,282	3,39	3,36	3,36
	R01AX17	15399030	1	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMA	0,000	G	10,00	0,405	4,05	2,80	2,80
	R01AX27	25333060	6	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	15,00	0,295	4,43	4,20	4,20
	R01AX06	21076020	1	BACTROBAN	NAS.OINT	2%(W/W)	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,231	5,77	5,75	5,75
	R01BA																
	R01BA01	23843010	1	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1ΣΥΓΚ.20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	0,000	G	50,00	0,217	10,87	14,50	10,87
	R01BA02	24599010	2	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTx60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,00	0,425	6,37	4,35	4,35
	R01BA02	24599020	2	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTx60(BLUST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	0,373	11,18	8,70	8,70
	R01BA02	26812020	3	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Ha	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	100,00	0,062	6,18	29,00	6,18
	R01BA02	26812010	2	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIA TH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	50,00	0,264	13,18	14,50	13,18

R01B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεραφόρων Οδών, Εισπνεόμενα

R01BA -Γλυκοκορτικοειδή

G1 -Γλυκοκορτικοειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R01BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE

R01BA02 BUDESONIDE

R01BA02 24599010 2 MIFLONIDE

R01BA02 24599020 2 MIFLONIDE

R01BA02 26812020 3 OLFO HALER

R01BA02 26812010 2 OLFO HALER

R01BA01 23843010 1 BECLOMET

R01BA02 24599010 2 MIFLONIDE

R01BA02 24599020 2 MIFLONIDE

R01BA02 26812020 3 OLFO HALER

R01BA02 26812010 2 OLFO HALER

R01BA01 23843010 1 BECLOMET

R01BA02 24599010 2 MIFLONIDE

R01BA02 24599020 2 MIFLONIDE

R01BA02 26812020 3 OLFO HALER

R01BA02 26812010 2 OLFO HALER

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΩΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	R01BA02	18977050	1	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	50,00	0,387	19,37	14,50	14,50
	R01BA02	23383070	1	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 INHALAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,164	16,41	29,00	16,41
	R01BA02	23383060	1	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 INHALAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	50,00	0,293	14,65	14,50	14,50
	R01BA02	26627010	2	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ Η	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	50,00	0,293	14,65	14,50	14,50
	R01BA02	26627020	3	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΜΙΑΤ Η	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	100,00	0,164	16,41	29,00	16,41
	R01BA05 FLUTICASONE PROPIONATE																
	R01BA05	20679080	2	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταβια x 60 bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,530	15,90	8,70	8,70
	R01BA05	20679090	2	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταβια x 60bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	60,00	0,475	28,50	17,40	17,40
	R01BA05	27651020	1	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE(B	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,409	24,55	17,40	17,40
	R01BA05	27651010	1	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,447	13,42	8,70	8,70
	R01BA07 MOMETASONE FUROATE																
	R01BA07	25368020	2	ASMANEX TW	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1.ουσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	30,00	0,585	17,55	8,70	8,70
	R01BA07	25368010	2	ASMANEX TW	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1.ουσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	30,00	0,660	19,81	8,70	8,70
	Από του στόματος χορήγηση (συρέ, ή ημιστερεές μορφέ για εισπνοή)																
	R01BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
	R01BA01	20058040	1	CLENIL FORTE	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 (FLX)2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	100,00	0,074	7,43	43,00	7,43
	R01BA01	24983040	2	QVAR AUTOH	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ	ΒΤΧ1 FFL AUTX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	40,00	0,300	12,00	17,20	12,00
	R01BA01	24983030	2	QVAR AUTOH	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ	ΒΤΧ1 FFL AUT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	20,00	0,496	9,92	8,60	8,60
	R01BA01	17985030	1	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	100,00	0,060	6,00	43,00	6,00
	R01BA02 BUDESONIDE																
	R01BA02	26799010	1	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	ΒΤΧ1 FFLx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	66,67	0,214	14,24	28,67	14,24
	R01BA02	30161010	1	PULMIMAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	66,67	0,189	12,59	28,67	12,59
	R01BA05 FLUTICASONE PROPIONATE																
	R01BA05	28662010	1	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(ΣΤ	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	50,00	0,426	21,31	21,50	21,31
	R01BA05	25324010	1	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(ΣΤ	Φ	ΒΤΧ1(CANIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
	R01BA05	25387030	1	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
	R01BA05	20679050	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	50,00	0,596	29,81	21,50	21,50
	R01BA05	20679040	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,664	16,59	10,75	10,75
	R01BA05	28663010	1	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(ΣΤ	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
	R01BA08 CICLESONIDE																
	R01BA08	26639030	1	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1.δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	60,00	0,364	21,84	25,80	21,84
	Από του στόματος χορήγηση (συρέ, μορφέ για εισπνοή, παιδιατρική χρήση)																
	R01BA05 FLUTICASONE PROPIONATE																
	R01BA05	20679030	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	24,00	0,328	7,87	7,92	7,87
	G2 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνευμένων μορφών στεροειδών προϊόντων																
	Από του στόματος χορήγηση (συρέ, ή ημιστερεές μορφέ για εισπνοή)																

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	R01CC02	SALBUTAMOL SULFATE		2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΛΑΧΟΣΜΙΤΗΚΛΙΝ	0,000	G	0,224	1,12	0,90		
	R01CC02	03325010	1 AEROLIN	SYR					5,00						
	R01CC02	22883010	1 ΑΣΤΗΜΟΤΡΑΤ	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΙΣΕΤ	0,000	G	0,176	0,88		
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	R01CC13	CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE		0,005MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	0,574	1,95	1,94		
	R01CC13	18577010	1 SPIROPENT	SYR					3,40						
	R01D	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Σύστηματική Χορήγηση													
	R01DA	-Ξονθίνες													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	R01DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE		400(250)MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	20,00	8,05	2,80	
	R01DA02	02210020	1 CHOLEDYL	S.R.F.C.TA											
	R01DA04	THEOPHYLLINE		300MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS EFIE	0,000	G	22,50	0,136	3,05	
	R01DA04	20250020	1 THEO-BROS	SR.TAB											
	R01DA04	18707050	1 THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAIPHARM AE	0,000	G	15,00	0,183	2,74
	R01DA04	18707060	1 THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAIPHARM AE	0,000	G	22,50	0,188	4,23
	R01DA04	18837040	1 UNIPHYLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	22,50	0,174	3,91
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	R01DA02	CHOLINE THEOPHYLLINATE		100(63,65)MG/5	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	6,67	3,60	4,20		
	R01DA02	02210060	1 CHOLEDYL	ELIX											
	R01DA02	02210030	1 CHOLEDYL	SYR	62,5 (40)MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	4,17	0,722	3,01	
	R01DA04	THEOPHYLLINE		50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	5,00	0,440	2,20		
	R01DA04	18837060	2 UNIPHYLIN	SYR											
	R01DA04	18837090	2 UNIPHYLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	5,00	0,440	2,20	
		Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)													
	R01DA04	18837080	2 UNIPHYLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BT x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	4,38	0,240	1,05	
		Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	R01DA04	THEOPHYLLINE		240(218)MG/4ML	Φ	BTx3AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΑΕ	0,000	G	1,64	0,884	1,45		
	R01DA04	18837100	2 UNIPHYLIN	INJ.SOL											
	R01DA05	AMINOPHYLLINE		250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	4,17	0,890	3,71		
	R01DA05	00048010	1 AMINOPHYLLI	INJ.SOL											
	R01DA05	18988010	3 AMINOΦΥΛΛΙ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	4,17	0,890	3,71	
	R01DC	-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	R01DC03	MONTELUKAST SODIUM		10MG/7TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	10,83	11,48		
	R01DC03	30407010	4 APILONE	F.C.TAB											
	R01DC03	30407010	7 APILONE	F.C.TAB	10MG/7TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,681	20,43	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
R01DC03	28552030	2 BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	28552030	3 BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96
R01DC03	28608030	1 MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96
R01DC03	29512030	1 MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 (Blis2)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29395030	2 MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60
R01DC03	28567030	3 MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96
R01DC03	28567030	2 MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 (σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29449030	4 MOLLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96
R01DC03	29449030	2 MOLLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	28720030	2 MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ) BTx14 (Blis1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29468030	1 MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB	BTx14 (2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29468030	2 MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB	BTx30 (3x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60
R01DC03	28626030	4 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96
R01DC03	28761010	5 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60
R01DC03	29347030	5 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96
R01DC03	28366010	3 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 (blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	14,00	0,899	12,58	11,48
R01DC03	28366010	7 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30(BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60
R01DC03	28366010	6 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96
R01DC03	29290030	2 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 TABS (	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	27586030	2 MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	28728030	6 PNEUMO-KAS	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60
R01DC03	28728030	2 PNEUMO-KAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14 (Blis1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	30182030	1 SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	14,00	0,774	10,83	11,48
R01DC03	30182030	4 SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,681	20,43	20,43
R01DC03	23838020	2 THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx14 (Blis2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	1,191	16,67	11,48
R01DC03	28953030	1 THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96
R01DC03	28953030	3 THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	14,00	0,899	12,58	11,48
R01DC03	29364030	1 VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAE AEB	0,000	G	28,00	0,752	21,06	21,06
R01DC03	29364030	3 VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAE AEB	0,000	G	28,00	0,752	21,06	21,06
R01DC03	29720030	1 YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60
R01DC03	29720030	3 YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 (Blis2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29483030	3 ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60
R01DC03	29483030	2 ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx14 (Blis1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48

Από του σπρίτματος χορήγηση (στερεές μορφή, παιδιατρική χρήση)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	RO1DC03 MONTELUKAST SODIUM												
	RO1DC03 30407030 3	APLONE CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	11,48	10,80
	RO1DC03 30407020 6	APLONE CHW.TAB	4MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,697	20,90	24,60	20,90
	RO1DC03 30407030 6	APLONE CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	24,60	20,37
	RO1DC03 30407020 3	APLONE CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	11,48	11,09
	RO1DC03 28552010 3	BROLYT CHW.TAB	4MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPI'S PHARMA	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
	RO1DC03 28552010 2	BROLYT CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPI'S PHARMA	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
	RO1DC03 28552020 2	BROLYT CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPI'S PHARMA	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 28552020 3	BROLYT CHW.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPI'S PHARMA	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
	RO1DC03 28608010 1	MIRALLUST CHW.TAB	4MG/TAB	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
	RO1DC03 28608020 1	MIRALLUST CHW.TAB	5MG/TAB	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
	RO1DC03 29512020 1	MODRIAN CHW.TAB	5MG/TAB	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 29512010 1	MODRIAN CHW.TAB	4MG/TAB	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΑΛΑΧΟ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
	RO1DC03 29395010 2	MODULAIR CHW.TAB	4MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
	RO1DC03 29395020 2	MODULAIR CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
	RO1DC03 28567010 2	MOKAST CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
	RO1DC03 28567020 2	MOKAST CHW.TAB	5MG/TAB	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 28567020 3	MOKAST CHW.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
	RO1DC03 28567010 3	MOKAST CHW.TAB	4MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
	RO1DC03 29449020 4	MOLUCAR CHW.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
	RO1DC03 29449020 2	MOLUCAR CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 29449010 4	MOLUCAR CHW.TAB	4MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
	RO1DC03 29449010 2	MOLUCAR CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
	RO1DC03 28720020 2	MONTAST CHW.TAB	5MG/TAB	(D) BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 28720010 2	MONTAST CHW.TAB	4MG/TAB	(D) BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 29468010 1	MONTELAIR CHW.TAB	4MG/TAB	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
	RO1DC03 29468010 2	MONTELAIR CHW.TAB	4MG/TAB	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
	RO1DC03 29468020 1	MONTELAIR CHW.TAB	5MG/TAB	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
	RO1DC03 29468020 2	MONTELAIR CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
	RO1DC03 28626020 4	MONTELUKAS CHW.TAB	5MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
	RO1DC03 28626010 4	MONTELUKAS CHW.TAB	4MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
	RO1DC03 28761020 6	MONTELUKAS CHW.TAB	4MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
	RO1DC03 28761030 6	MONTELUKAS CHW.TAB	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC'S PHARM	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
	RO1DC03 28366020 7	MONTELUKAS CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,809	24,28	24,60	24,28

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.		
									DDD ΜΟΝ					
									ή ΜΗΔ					
R01DC03	28366030	3	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	11,48
R01DC03	28366030	6	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96
R01DC03	28366030	7	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	24,60
R01DC03	28366020	6	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96
R01DC03	28366020	3	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	11,48
R01DC03	29290020	2	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARMA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29290010	2	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARMA AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48
R01DC03	27586040	2	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	27586020	2	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	27586040	2	ΜΟΝΤΕΛΟΥΚΑΣ	GRANULES	4MG/SACHET	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	20,00	0,923	18,45	16,40
R01DC03	28728020	2	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	28728010	3	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,728	21,85	24,60
R01DC03	28728020	6	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	24,60
R01DC03	30182010	4	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,650	19,50	24,60
R01DC03	30182010	1	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	11,09
R01DC03	30182020	4	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	24,60
R01DC03	30182020	1	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	11,48
R01DC03	23838010	2	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	1,187	16,62	11,48
R01DC03	23838030	2	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	1,218	17,05	11,48
R01DC03	23838040	1	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	20,00	1,285	25,71	16,40
R01DC03	28953020	1	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	11,48
R01DC03	28953010	2	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,66
R01DC03	28953020	2	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96
R01DC03	28953010	1	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	11,48
R01DC03	29364020	1	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAΣ AEB	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,99
R01DC03	29364020	2	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAΣ AEB	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	20,99
R01DC03	29364010	1	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAΣ AEB	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96
R01DC03	29364010	2	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BE/KA EMMAΣ AEB	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96
R01DC03	29720020	3	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60
R01DC03	29720020	1	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48
R01DC03	29720010	3	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60
R01DC03	29720010	1	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48
R01DC03	29483010	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60
R01DC03	29483010	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	BTX14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	R01DC03	2	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX14 (Blst 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000 TE	14,00	0,857	12,00	11,48
	R01DC03	3	ΖΑΚΟΜΟΧΙΤ	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX30 (Blst	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000 TE	30,00	0,750	22,49	22,49
	R01DX		-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεραφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
	R01DX07		ROFLUMILAST											
	R01DX07	2	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED GMBH,	1,000 TE	30,00	1,830	54,91	54,90
			Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις συγκεκριμένες ενδείξεις											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.				
										MON							
										ή							
										ΜΗΔ							
S	-Αισθητήρια όργανα																
	S01		-ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ														
	S01A		-Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων														
	S01AA		-Αντιβιοτικά														
			Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
	S01AA01	24074010	1	URSA-FENOL	EYE.OINT	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,325	3,30	3,25	
	S01AA12	TOBRAMYCIN															
	S01AA12	23181010	1	THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3%(W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	G	7,00	0,231	1,62	2,31	1,62
	S01AA12	18527020	1	TORBEX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	G	7,00	0,287	2,01	2,31	2,01
				Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01AA11	GENTAMYCIN SULFATE															
	S01AA11	20225010	1	GENTAMICIN/	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	0,000	ML	10,00	0,083	0,83	1,69	0,83
	S01AA12	TOBRAMYCIN															
	S01AA12	20020010	1	EYEBEX	EY.DRO.SOL	0,3%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
	S01AA12	23130010	1	EYETOBRIIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
	S01AA12	19286020	1	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
	S01AA12	23181020	1	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
	S01AA12	18527010	1	TORBEX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,245	2,45	1,69	1,69
	S01AA12	18527030	1	TORBEX 2X	EY.DRO.SOL	0,3%(3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,431	4,31	1,69	1,69
	S01AA13	FUSIDIC ACID															
	S01AA13	02316110	1	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%(W/W)(1 DOSE	Φ	BTx12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	2,000	TE	6,00	0,883	5,30	1,01	1,01
	S01AA13	02316080	1	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	10,00	0,321	3,21	1,69	1,69
	S01AA19	AMPICILLIN SODIUM															
	S01AA19	08226010	1	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1,5%	Φ	FLx75MG+FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	0,000	ML	10,00	0,117	1,17	1,69	1,17
	S01AA20	CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM															
	S01AA20	00615010	1	SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0,5%+10%	Φ	BTx1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	0,000	ML	20,00	0,139	2,79	3,38	2,79
	S01AA25	AZIDAMFENICOL															
	S01AA25	17733010	1	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	15,00	0,363	5,45	2,54	2,54
				Οπτική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01AA15	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	S01AA15	25896010	1	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GALENICA AE	2,000	TE	10,00	1,097	10,97	11,00	10,97
	S01AD	-Αντι-τιικά															
				Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
	S01AD03	ACICLOVIR															
	S01AD03	18802020	1	ZOVIRAX	EYE.OINT	3	Φ	TUBx4,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	9,00	0,671	6,04	8,10	6,04
	S01AD09	GANCICLOVIR															
	S01AD09	26776010	1	VIRGAN	EYE-GEL	0,15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	G	10,00	1,050	10,50	9,00	9,00

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
	S01AD02 TRIFLURIDINE																
	S01AD02	17365010	1	THILOL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,982	9,82	9,82	
	S01AE -Φθοριοκνολόνες																
	S01AE01 OFLOXACIN																
	S01AE01	22130010	1	EXOCIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,314	3,14	5,70	3,14
	S01AE01	29022010	1	OXATREX	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1,5MG/0,5ML(0,3	Φ	BTx10 (FLx0,	ΑΠΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ		0,000		1,00	5,300	5,30	0,57	0,57
	S01AE01	29022010	2	OXATREX	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1,5MG/0,5ML(0,3	Φ	BTx20 (FLx0,	ΑΠΠΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ		0,000		1,00	10,320	10,32	0,57	0,57
	S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
	S01AE03	23503040	1	NAFLOXIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,3%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,226	2,26	5,70	2,26
	S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE																
	S01AE05	27659020	1	LEXACIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIALx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	10,00	1,028	10,28	5,70	5,70
	S01AE05	27659020	2	LEXACIN	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	20,00	0,809	16,18	11,40	11,40
	S01AE07 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE																
	S01AE07	28212010	1	VIGAMOX	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	5MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,666	6,66	5,70	5,70
	S01B -Αντιβιογλυκονώδη φάρμακα																
	S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμψι																
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
	S01BA01 DEXAMETHASONE																
	S01BA01	00370010	1	MAXIDEX	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,183	1,83	1,70	1,70
	S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																
	S01BA01	01524010	1	DEXACOLLYRE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,1%	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,248	2,48	1,70	1,70
	S01BA01	08190050	1	THILODEXINE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,310	3,10	1,70	1,70
	S01BA04 PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE																
	S01BA04	21053020	1	ADELONE	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,140	1,40	1,70	1,40
	S01BA07 FLUOROMETHOLONE																
	S01BA07	18389010	1	FLUCON	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,1%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,177	1,77	1,70	1,70
	S01BA07	08901010	1	FML	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,220	2,20	1,70	1,70
	S01BA13 RIMEXOLONE																
	S01BA13	23320010	2	VEXOL	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,374	3,74	1,70	1,70
	S01BA14 LOTEPREDNOL ETABONATE																
	S01BA14	26879010	2	LOTEMAX	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,5%(W/V)(5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,000	ML	10,00	0,887	8,87	1,70	1,70
	S01BC -Αντιβιογλυκονώδη μη στεροειδή																
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
	S01BC03 DICLOFENAC SODIUM																
	S01BC03	12662070	1	DELUMON	ΕΥ.ΣΟΛ.SD	0,1%	Φ	BTx20ΜΟΝΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,950	4,75	2,32	2,32
	S01BC03	19685010	1	DENACLOF	ΕΥ.ΔΡΟ.ΣΟΛ	0,1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	ML	10,00	0,378	3,78	4,64	3,78

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.		
	S01BC03	29586010 1 DICLOBAK	1MG/ML	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	20,00	0,150	3,01	9,27	3,01	
	S01BC04	FLURBIPROFEN SODIUM										
	S01BC04	23138010 1 FLUROPTIC	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	10,00	0,204	2,04	4,64	2,04
	S01BC05	KETOROLAC TROMETHAMINE										
	S01BC05	24037010 3 ACULAR	0,5%(W/V)	Φ	BTX1FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	20,00	0,281	5,62	9,27	5,62
	S01BC05	27968010 2 ERKES	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	20,00	0,237	4,74	9,27	4,74
	S01BC10	NEPAFENAC										
	S01BC10	28209010 1 NEVANAC	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	10,00	1,214	12,14	4,64	4,64
	S01E	-Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωπικά										
	S01EA	-Συμπεθητικομητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος										
		Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
	S01EA01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE										
	S01EA01	0307030 1 ISOPTO-CARPI	2%(W/V)	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΙΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	37,50	0,053	2,00	9,00	2,00
	S01EA01	0307020 1 ISOPTO-CARPI	4	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΙΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	37,50	0,058	2,18	9,00	2,18
	S01EA01	00469010 1 PILOCOLLYRE	1	Φ	FL x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	25,00	0,035	0,87	6,00	0,87
	S01EA01	00469020 1 PILOCOLLYRE	2	Φ	FL x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	25,00	0,063	1,57	6,00	1,57
	S01EA03	APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE										
	S01EA03	22162010 1 IOPIDINE	0,5%(W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΙΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	16,67	0,654	10,91	4,00	4,00
	S01EA05	BRIMONIDINE TARTRATE										
	S01EA05	23721010 3 ALPHAGAN	0,2%(2MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	25,00	0,312	7,80	6,00	6,00
	S01EA05	27160010 1 BENIL	0,20%	Φ	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EA05	28506010 4 BRIMOGAN	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BT x1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOTEP AE	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EA05	28332010 4 BRIMONTAL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BT x1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EA05	28114010 4 CORNEAX	0,2%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EA05	28329010 1 GLAUCOVAL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR EPTE	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EA05	26943010 1 PHARMEXIN	0,2%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
	S01EC	-Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
	S01EC01	ACETAZOLAMIDE										
	S01EC01	19130010 2 ACETAZOLAM TAB	250MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	I02T AE	6,67	0,417	2,78	2,78	2,78
		Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
	S01EC03	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE										
	S01EC03	28085010 1 DOROLAD	2%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
	S01EC03	28162010 1 DORZOLAMID	20MG/ML	Φ	BT x1 x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARM	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
	S01EC03	27266010 1 OPTODROP	2%(W/V)	Φ	BT x1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
	S01EC03	27871010 1 REZLOD	2,00%	1	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	S01EC03	22300010	1	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 ml	16,67	0,513	8,56	6,83
	S01EC04	BRINZOLAMIDE													
	S01EC04	24882010	1	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000 ml	25,00	0,418	10,46	10,25
	S01ED	-β - Αποκλειστές													
	G1	-β - Αποκλειστές, αμυγλις													
		Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
	S01ED01	TIMOLOL MALEATE													
	S01ED01	29169010	1	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	2,000 TE	15,00	0,479	7,19	7,19
		Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01ED01	TIMOLOL MALEATE													
	S01ED01	19852020	1	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ml	25,00	0,159	3,97	3,50
	S01ED01	11857010	1	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 ml	15,00	0,253	3,79	2,10
	S01ED01	11857020	1	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 ml	25,00	0,181	4,52	3,50
	S01ED01	16530010	1	YESAN	EY.DRO.SOL	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 ml	25,00	0,100	2,49	2,49
	S01ED01	16530020	2	YESAN	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000 ML	25,00	0,139	3,48	3,48
	S01ED02	BETAXOLOL HYDROCHLORIDE													
	S01ED02	19315010	1	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000 ml	25,00	0,115	2,88	2,88
	S01ED02	19315020	1	BETOPTICS	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000 ml	25,00	0,135	3,37	3,37
	S01ED03	LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE													
	S01ED03	19604010	1	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000 ml	25,00	0,129	3,23	3,23
	S01ED05	CARTEOLOL HYDROCHLORIDE													
	S01ED05	20615010	2	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000 ml	25,00	0,164	4,10	3,50
	G2	-β - Αποκλειστές συνδυασμοί με άλλα φάρμακα													
		Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01ED51	BIMATOPROST, TIMOLOL													
	S01ED51	27271010	1	GANFORT	EY.DRO.SOL	300mcg+5mg/ml	Φ	BTx1VIALX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000 ML	30,00	0,576	17,28	10,50
	S01ED51	BRIMONIDINE TARTRATE, TIMOLOL MALEATE													
	S01ED51	26933010	1	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000 ml	25,00	0,504	12,61	8,75
	S01ED51	BRINZOLAMIDE, TIMOLOL MALEATE													
	S01ED51	28649010	1	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10+5)MG/ML	Φ	BTx1φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000 ml	25,00	0,540	13,50	8,75
	S01ED51	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE, TIMOLOL MALEATE													
	S01ED51	28973010	1	ARUTIDOR	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1 (φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΥΛΑΣ ΕΠΕ	0,000 ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23
	S01ED51	24137010	1	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000 ML	25,00	0,380	9,50	8,75
	S01ED51	24137020	2	COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σπασο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000 TE	30,00	0,745	22,36	10,50
	S01ED51	28291020	3	DORZOLAMID	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)	BTx30 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	2,000 TE	15,00	0,577	8,65	5,25	5,25
	S01ED51	28291020	4	DORZOLAMID	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)	BTx60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	2,000 TE	30,00	0,563	16,89	10,50	10,50
	S01ED51	28291010	1	DORZOLAMID	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	(Φ) BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000 ML	25,00	0,304	7,61	8,75	7,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	S01ED51	28971010	1	DORZOLAMID	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICIS PHARM	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23	
	S01ED51	28391010	1	DORZOPTIC P	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5%)(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOPIEP AE	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
	S01ED51	28037010	1	DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2%-0,5%)(W/V)	Φ	BTx1 VIALx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
	S01ED51	28921010	1	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23	
	S01ED51	27767010	1	OPTODROP-C	EY.DRO.SOL	(2%-0,5%)(W/V)	Φ	BTx1 VIALx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
	S01ED51	29243010	1	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%	BTx1 VIALx5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23	
	S01ED51	LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE																
	S01ED51	29232010	1	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MG+5MG)/ML	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE AE ANONY	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75	
	S01ED51	29047010	1	LATANOPROS	EY.DRO.SOL	50mg/ml+5mg/	BTx1 (FLx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75	
	S01ED51	29234010	1	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75	
	S01ED51	28126010	1	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,480	12,00	8,75	8,75
	S01ED51	25162010	1	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,422	10,54	8,75	8,75
	S01ED51	TRAVOPROST,TIMOLOL																
	S01ED51	27247010	1	DUOTRIV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	25,00	0,607	15,18	8,75	8,75
	S01EE	-Ανάλογα προσαρτηανδίων																
		Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
	S01EE01	LATANOPROST																
	S01EE01	28487010	1	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML	1 FL x 2,5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MA	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37	
	S01EE01	29652010	1	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	27204010	1	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	28321010	1	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EEELIENH - ΕΜΠΟΡΙ	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	29122010	1	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)	FLx2,5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA PHARM	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01	
	S01EE01	29023010	1	LATANOAGAN	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)(t50	BTx1 (FLx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37	
	S01EE01	30124010	1	LATANOPROS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	BT 1x2,5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01	
	S01EE01	28612010	1	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	25647010	1	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φακίδιο (L	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	30,00	0,502	15,07	9,00	9,00
	S01EE01	28482010	1	PHARMAPRO	EY.DRO.SOL	0,005%(50mg/m	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37	
	S01EE01	28491010	1	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOPIEP AE	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	23513010	1	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,354	8,84	7,50	7,50
	S01EE01	28125010	1	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1VIALx2,5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
	S01EE01	29123010	1	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)	FLx2,5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01	
	S01EE04	TRAVOPROST																
	S01EE04	25115010	1	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	25,00	0,561	14,02	7,50	7,50
	S01EE05	TRAVOPROST																
	S01EE05	29592010	1	SAFLUTAN	EY.S.SD	15MCG/ML	BT X 30 περιέ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	0,769	23,06	9,00	9,00	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
S01F	-Μυδρατικά και κυκλοπληρικά										
S01FA	-Αντιφολιωερικά										
S01FA01	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
S01FA01	ΑΤΡΟΠΙΝΗ Sulfate	EY.DRO.SOL	1	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	20,00	0,091	1,83	2,40	1,83
S01FA04	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	1	Φ FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000 ML	30,00	0,116	3,49	3,60	3,49
S01FA06	TROPICAMIDE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000 ML	20,00	0,187	3,74	2,40	2,40
S01FB	-Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος										
S01FB01	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
S01FB01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	5	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	20,00	0,089	1,77	2,00	1,77
S01FB01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	10%	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	20,00	0,113	2,27	2,00	2,00
S01G	-Αποσυμφορητικά και ανταλλεργικά										
S01GX	-Άλλα ανταλλεργικά										
S01GX01	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	2	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	4%(W/V)	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	20,00	0,200	4,00	7,60	4,00
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	2	(Φ) FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ DAST BIOTECH ΦΑ	0,000 ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	4	Φ BT X 20 (plast	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ZWITTER PHARMA	5,000 TE	4,00	1,488	4,75	1,52	1,52
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	2	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000 ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	4	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 ML	20,00	0,200	4,00	7,60	4,00
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	2	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 ML	20,00	0,142	2,84	7,60	2,84
S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM	EY.DRO.SOL	2	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	0,000 ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX04	NEDOCROMIL SODIUM	EY.DRO.SOL	2	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS A	0,000 ML	10,00	0,456	4,56	3,80	3,80
S01GX06	EMEDASTINE DIFUMARATE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALCON LABORATO	0,000 ML	10,00	0,884	8,84	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΔΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTX1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΞΕΛΙΗ - ΕΜΠΟΡΙ	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ BTX1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DRO.SOL	0,025%	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE	EY.DR.S.D	0,1mg/0,4ML	Φ BTX20x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ZWITTER PHARMA	2,000 TE	10,00	0,796	7,96	3,80	3,80

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	S01GX08	25780010	1 URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ ΒΤΧ30Χ0,4Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΖWITTER PHARMA	2,000 TE	15,00	0,753	11,30	5,70
	S01GX08	28865010	1 ZABAK	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES TH	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80
	S01GX08	25764010	1 ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ ΒΤΧ 1 VIAL X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ CHEMICA PHARM	0,000 ML	10,00	0,513	5,13	3,80
	S01GX09	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE		EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ FLX5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALCON LABORATO	0,000 ML	10,00	0,612	6,12	3,80
	S01GX10	EPINASTINE HYDROCHLORIDE		EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ FLX5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ALLERGAN PHARM	0,000 ML	10,00	0,635	6,35	3,80
S01H	- Τοπικά αναισθητικά											
S01HA	- Τοπικά αναισθητικά											
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)											
S01HA03	TETRACAININE HYDROCHLORIDE			EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ KOTIP AE	0,000 ML	20,00	0,150	3,00	1,00
S01HA04	PROXYMETACAININE HYDROCHLORIDE			EY.DRO.SOL	0,5%	Φ ΒΤΧ 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000 ML	30,00	0,046	1,38	1,38
S01X	Άλλα οφθαλμικά											
S01XA	- Άλλα οφθαλμικά											
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "σύμβολο SJ?GREN"											
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερές μορφές)											
S01XA12	DEXPAINTHENOL			EYE.GEL	5%(W/W)	Φ ΒΤ Χ 1TUB Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,000 G	20,00	0,146	2,91	3,00
S01XA20	CARBOMER			EYE.GEL	0,20%	Φ TUBX10G(ΠΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES TH	0,000 G	20,00	0,305	6,10	3,00
S01XA20	CARBOMER 974P			EYE.GEL	0,25%	Φ ΒΤΧ 1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES TH	0,000 G	20,00	0,150	3,01	3,00
S01XA20	POLYVIDONE			EY.SOLS.D	20MG/0,4ML	Φ ΒΤΧ20ΠΕΡΙΕΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LABORATOIRES TH	4,000 TE	5,00	0,834	4,17	2,40
S01XA20	POLYVIDONE K25			EY.DR.S.SD	2,00%	Φ ΒΤΧ20SDCΧ0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	4,000 TE	5,00	1,742	8,71	2,40
S01XA20	POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE			EY.DRO.SOL	1,4%+0,6%	Φ ΒΤΧ1 FL X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ RAFARM A.E.B.E.	0,000 ML	24,00	0,089	2,13	11,52

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01	-ΑΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ														
V01A	-Αλλεργιογόνα														
V01AA	-Εγκυλιωμένα αλλεργιογόνων														
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)</i>														
V01AA02	GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)														
V01AA02	27202010	1	GRAZAX	ORALLYOP	75000SQ-T	Φ ΒΤx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΠΙΑΤΡ	ΑΙΚ-ABELLO A/S,	1,000	TE	30,00	2,966	88,97	89,10	88,97
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές, ή ημιστερεές μορφέξ)</i>														
V01AA01	MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE, SODIUM AMIDOTRIZOATE														
V01AA01	02200010	1	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10%(W/V)	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000		0,00	0,000	7,50	7,50	7,50
V01AA05	ΙΟΧΙΤΑΛΑΜΑΤΕ MEGLUMINE														
V01AA05	20366010	3	TELEBRIX GAS	SOLUT	66,03%(ΙODINE30	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	11,13	11,13	11,13
V01AA05	20366010	1	TELEBRIX GAS	SOLUT	66,03%(ΙODINE30	Φ FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	6,22	6,22	6,22
V01AB															
	<i>-Αντιόδοτα - Προϊόντα εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις</i>														
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές, ή ημιστερεές μορφέξ)</i>														
V01AB04	ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
V01AB04	19194060	3	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙODI	Φ FLx100ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	28,48	28,48	28,48
V01AB04	19194060	2	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙODI	Φ FLx50ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	14,70	14,70	14,70
V01AB04	19194060	1	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%ΙODI	Φ FLx20ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	7,97	7,97	7,97
	<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>														
V01AB	SODIUM CHLORIDE														
V01AB	18987040	7	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,90%	Φ ΒΤx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22	0,22
V01AB	18987040	8	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,90%	Φ ΒΤx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27	0,27
V01AB	19068010	1	NATPIO XΛGΠ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ ΒΤx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α. Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22	0,22
V01AB	19068010	3	NATPIO XΛGΠ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ ΒΤx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α. Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27	0,27
V01AB WATER FOR INJECTION															
V01AB	26382010	2	WATER FOR I	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ ΒΤx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
V01AB	26382010	1	WATER FOR I	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ ΒΤx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000		0,00	0,000	10,04	10,04	10,04
V01AB	25367010	6	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	100%(W/V)	Φ 1 BAG x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	09364100	3	WATER FOR I	SOLV.INJ		Φ 1 παστερική φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	09364110	3	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1	ΒΤx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
V01AB	09364110	4	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1	ΒΤx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	11,37	11,37	11,37
V01AB	09364110	2	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1	ΒΤx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	9,37	9,37	9,37
V01AB	09364110	1	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1	ΒΤx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	20,62	20,62	20,62
V01AB	09364110	5	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1	ΒΤx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
V01AB	18980040	5	ΥΔΙΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ		Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΤΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΔDD	MON		ή	ΜΗΔ
V01AB	18980040	3	ΥΔΡΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ			Φ	BOTTLE x 250 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
V01AB	18980041	8	ΥΔΡΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ			Φ	BOTTLE(P.x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	18980050	4	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ			Φ	BTX50AMPS(ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
V01AB	18980050	2	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ			Φ	BT X50AMPS(ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,00	0,000	0,21	0,21	0,21
V01AB	19067040	3	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN			Φ	BTX20 AMPS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
V01AB	19067040	1	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN			Φ	BT 20 AMPS ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	0,21	0,21	0,21
V01AB	19001130	3	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ			Φ	BT x 10 mlx5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	19001130	1	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ			Φ	BT x 10 mlx5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	19001131	1	ΥΔΡΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ			Φ	1 BAG PVC x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΞΕΡ Α.Ε.	0,00	0,000	6,50	6,50	6,50
V01AB02	IOHEXOL													
V01AB02	18934020	5	OMNIPACQUE	INJ.SOL			Φ	BTx1 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,00	0,000	18,02	18,02	18,02
V01AB02	18934030	5	OMNIPACQUE	INJ.SOL			Φ	BTx1 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,00	0,000	19,98	19,98	19,98
V01AB02	18934020	4	OMNIPACQUE	INJ.SOL			Φ	BTx1BOTTLEX ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,00	0,000	32,16	32,16	32,16
V01AB02	18934030	4	OMNIPACQUE	INJ.SOL			Φ	BTx1BOTTLEX ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,00	0,000	39,44	39,44	39,44
V01AB03	IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGGLUMINE													
V01AB03	19218010	7	HEXABRIX 320	INJ.SOL			Φ	BTx1 VALx10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,00	0,000	34,84	34,84	34,84
V01AB04	IOPAMIDOL													
V01AB04	19194020	5	IOPAMIRO 30	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	61,11	61,11	61,11
V01AB04	19194020	1	IOPAMIRO 30	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	17,88	17,88	17,88
V01AB04	19194020	4	IOPAMIRO 30	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	34,59	34,59	34,59
V01AB04	19194040	5	IOPAMIRO 37	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	66,45	66,45	66,45
V01AB04	19194040	4	IOPAMIRO 37	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	37,24	37,24	37,24
V01AB04	19194040	1	IOPAMIRO 37	INJ.SOL			Φ	BTx1 AMPx5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,00	0,000	18,62	18,62	18,62
V01AB05	IOPROMIDE													
V01AB05	19651020	1	ULTRAVIST	INJ.SOL			Φ	BTx1VALx50 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,00	0,000	19,77	19,77	19,77
V01AB05	19651030	1	ULTRAVIST	INJ.SOL			Φ	BTx1VALx50 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,00	0,000	20,50	20,50	20,50
V01AB05	19651030	4	ULTRAVIST	INJ.SOL			Φ	BTx1 BOTTLE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,00	0,000	75,64	75,64	75,64
V01AB05	19651030	2	ULTRAVIST	INJ.SOL			Φ	BTx1 VALx10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,00	0,000	39,26	39,26	39,26
V01AB05	19651020	5	ULTRAVIST	INJ.SOL			Φ	BTx1 VALx10 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,00	0,000	38,66	38,66	38,66
V01AB07	IOVERSOL													
V01AB07	20166030	5	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF			Φ	1 BOTTLE x 5 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,00	0,000	19,81	19,81	19,81
V01AB07	20166030	7	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF			Φ	10 BOTTLESx ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,00	0,000	117,87	117,87	117,87
V01AB07	20166031	3	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF			Φ	1 BOTTLE x 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,00	0,000	37,47	37,47	37,47
V01AB07	20166051	5	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF			Φ	1 BOTTLE x 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,00	0,000	78,13	78,13	78,13
V01AB07	20166051	1	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF			Φ	1 BOTTLE x 1 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,00	0,000	40,65	40,65	40,65

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
V01AB07	20166050	3	OPTIRAY 320	INJ.SOL	INF	67,8%(32%ODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	21,20	21,20	21,20
V01AB07	20166041	1	OPTIRAY 350	INJ.SOL	INF	74,1%(35%ODIN	Φ	1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	86,51	86,51	86,51
V01AB07	20166040	7	OPTIRAY 350	INJ.SOL	INF	74,1%(35%ODIN	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	45,62	45,62	45,62
V01AB07	20166040	3	OPTIRAY 350	INJ.SOL	INF	74,1%(35%ODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	21,26	21,26	21,26
V01AB09 ΙΟΔΙΑΝΟΛ																
V01AB09	22310020	8	VISIPAQUE	INJ.SOL		550MG(270MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	22,35	22,35	22,35
V01AB09	22310030	6	VISIPAQUE	INJ.SOL		652MG(320MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	93,84	93,84	93,84
V01AB09	22310020	6	VISIPAQUE	INJ.SOL		550MG(270MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	75,16	75,16	75,16
V01AB09	22310030	8	VISIPAQUE	INJ.SOL		652MG(320MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	24,93	24,93	24,93
V01AB09	22310030	7	VISIPAQUE	INJ.SOL		652MG(320MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	49,03	49,03	49,03
V01AB09	22310020	7	VISIPAQUE	INJ.SOL		550MG(270MG)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000	0,00	0,000	41,42	41,42	41,42
V01AB10 ΙΟΜΕΠΡΟΛ																
V01AB10	23008060	4	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		40%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	61,49	61,49	61,49
V01AB10	23008050	3	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	41,09	41,09	41,09
V01AB10	23008060	5	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	80,53	80,53	80,53
V01AB10	23008060	3	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	44,74	44,74	44,74
V01AB10	23008060	1	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		40%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	22,81	22,81	22,81
V01AB10	23008050	4	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		35%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	54,75	54,75	54,75
V01AB10	23008050	1	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		35%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	20,40	20,40	20,40
V01AB10	23008041	1	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		30%(W/V)	Φ	BTx1VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	8,70	8,70	8,70
V01AB10	23008040	5	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	67,84	67,84	67,84
V01AB10	23008040	3	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	37,38	37,38	37,38
V01AB10	23008040	1	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		30%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	19,05	19,05	19,05
V01AB10	23008050	5	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL		35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	74,41	74,41	74,41
V01AB11 ΙΟΒΙΤΡΙΔΟΛ																
V01AB11	22485020	4	XENETIX	INJ.SOL		658,1MG(300MG)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	41,22	41,22	41,22
V01AB11	22485030	4	XENETIX	INJ.SOL		767,8MG(350MG)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	46,58	46,58	46,58
V01AB11	22485030	2	XENETIX	INJ.SOL		767,8MG(350MG)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	24,45	24,45	24,45
V01AB11	22485020	6	XENETIX	INJ.SOL		658,1MG(300MG)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	68,86	68,86	68,86
V01AB11	22485020	2	XENETIX	INJ.SOL		658,1MG(300MG)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	21,37	21,37	21,37
V01AB11	22485030	6	XENETIX	INJ.SOL		767,8MG(350MG)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	0,00	0,000	78,61	78,61	78,61
G1 -Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V01AB01	ΙΠΕΚΑΚΙΑΝΗ FLUID EXTRACT															
V01AB01	13177010	1	ΙΠΕΚΑΒΟΜ	SYR		1000MG/15ML	Φ	BTx2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	30,000	ML	1,00	1,690	1,69	1,69

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.						
		G2 - Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AB14	PROTAMINE SULFATE	14592020	1	PROTAMINE S INJ.SOL	1400anti-heparinl	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	LEO PHARMACEUT	5,00	8,122	40,61	40,60	40,60
		G3 - Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AB25	FLUMAZENIL	19606010	1	ANEXATE INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE HELLAS A.E	5,56	7,094	39,44	29,80	29,80
	V01AB25	FLUMAZENIL	26823010	1	DEMOXATE INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
	V01AB25	FLUMAZENIL	28070010	2	FLUMAZENIL/ INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
	V01AB25	FLUMAZENIL	27547010	1	FLUMAZENIL/ INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
	V01AB25	FLUMEXAT	26915010	1	FLUMEXAT INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABBE	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
		G4 - Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AB35	SUGAMMADEX	28476010	2	BRIDION INJ.SOL	100MG/ML	N	BTx10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	25,00	82,445	2.061,12	2.061,12	2.061,12
	V01AB35	SUGAMMADEX	28476010	1	BRIDION INJ.SOL	100MG/ML	N	BTx10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	10,00	82,565	825,65	825,65	825,65
		G5 - Ανταγωνιστές οπιοειδών													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AB15	NALOXONE HYDROCHLORIDE	27585010	1	NALOXON/B. INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP X	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩ.	B. BRAUN MELSU	13,33	0,900	12,00	12,00	12,00
		G6 - Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που προκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AB17	METHYLTHIONIUM CHLORIDE	29976010	1	METHYLTHIO INJ.SOL	5MG/ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROVEPHARMA S	5,00	54,902	274,51	274,51	274,51
	V01AC	Χηλικοί παράγοντες σιδήρου													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	V01AC02	DEFERIPRONE	24749030	1	FERRIPROX F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bot	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	APOTEX EUROPE B	9,52	26,525	252,52	252,52	252,52
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V01AC01	DEFEROXAMINE MESILATE	00217010	1	DESFERAL LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,79	18,140	32,47	32,47	32,47
	V01AE	Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας													
		G1 - Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													
	V01AE04	CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY	27731010	1	OSVAREN F.C.TAB	(435+235)mg/TA	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS MEDIC	30,00	0,801	24,04	24,00	24,00
		G2 - Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	V01CA06	24305011	3	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	68,02	68,02
	V01CA06	24305011	1	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	47,50	47,50
	V01CA06	24305010	9	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	40,35	40,35
	V01CA06	24305010	5	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 VIAL.x	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	63,62	63,62
	V01CA06	24305010	3	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 VIAL.x	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	37,70	37,70
	V01CA06	24305010	1	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/ml(330	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,000	27,58	27,58
	V01CA08	GADOBENATE		DIMEGLUMINE										
	V01CA08	23876010	3	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,000	63,66	63,66
	V01CA08	23876010	4	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BT x 1 VIALX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,000	80,42	80,42
	V01CA08	23876010	2	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,000	43,35	43,35
	V01CA09	GADOBUTROL												
	V01CA09	24838020	3	GADOVIST	INJ.SOL	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 VIAL.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,000	205,63	205,63
	V01CA09	24838040	7	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,000	117,84	117,84
	V01CA09	24838040	5	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,000	73,75	73,75
	V01CA09	24838040	3	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,000	58,08	58,08
	V01CA10	GADOXETIC ACID		DISODIUM										
	V01CA10	26579020	7	"PRIMOVIST"	INJ.SOL	0,25mmol/MLσε	Φ	BT x 1 PF.SYR.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,000	176,88	176,88
	V01D			-Παράγοντες ηχοαντίθεσης										
	V01DA			-Παράγοντες ηχοαντίθεσης										
				Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	V01DA05	SULFUR HEXAFLUORIDE		MICROBUBBLES										
	V01DA05	24710010	2	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BT x 1 VIAL (p	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRACCO INTERNA	0,000	0,000	81,02	81,02

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	A16AX06	MIGLUSTAT											
	A16AX06	26025010 1 ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	BTx84 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	0,000 G	28,00	212,888	5,960,86	5,960,86	5,960,86
		<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>											
	A16AX07	SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE											
	A16AX07	28712010 1 KUVAN	SOLU.TAB	100MG/TAB	BOTTLEx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	0,000 G	3,33	183,541	611,19	611,19	611,19

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΕΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ					
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ														
B01			-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
B01A			-Αντιθρομβωτικοί παράγοντες											
B01AD			-Ενύμια											
			-Ινσουλινικοί παράγοντες											
B01AD07	22855010	1	RAPILYSIN	PS,INI,SOL	0,56G(10U)/MIAL		2VIALSx0,5G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	1,00	766,270	766,27	766,27	766,27
B02			-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ											
B02B														
B02BX			Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
B02BX05	ELTROMBOPAG													
B02BX05	29350010	2	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	14,00	62,437	874,12	874,12	874,12
B02BX05	29350020	2	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	28,00	61,300	1.716,41	1.716,41	1.716,41
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B02BX04	ROMIPLOSTIM													
B02BX04	28723030	1	NPLATE	PS,INI,SOL	250MCG/MIAL		BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AMGEN EUROPE B	8,33	66,588	554,68	554,68	554,68
B02BX04	28723040	1	NPLATE	PS,INI,SOL	500MCG/MIAL		BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AMGEN EUROPE B	16,67	65,328	1.089,01	1.089,01	1.089,01
B03			-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ											
B03X			-Άλλα φάρμακα κατά της αναίμιας											
B03XA			-Άλλα φάρμακα κατά της αναίμιας											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B03XA01	EROETIN ALFA (RECOMBINANT)													
B03XA01	28595020	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	2000IU/1,0ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	12,00	5,570	66,84	66,84	66,84
B03XA01	28595040	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	4000IU/0,4ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	24,00	6,170	148,08	148,08	148,08
B03XA01	28595050	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	5000IU/0,5ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	30,00	5,778	173,35	173,35	173,35
B03XA01	28595060	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	6000IU/0,6ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	36,00	6,158	221,70	221,70	221,70
B03XA01	28595030	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	3000IU/0,3ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	18,00	5,679	102,22	102,22	102,22
B03XA01	28595070	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	8000IU/0,8ML PF		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	48,00	5,978	286,94	286,94	286,94
B03XA01	28595080	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	10000IU/1,0ML P		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	60,00	5,325	319,50	319,50	319,50
B03XA01	28595130	1	ABSEAMED	INI,SO,PFS	40,000IU/1,0ML P		BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	40,00	6,334	253,36	253,36	253,36
B03XA01	28595130	2	ABSEAMED	INI,SO,PFS	40,000IU/1,0ML P		BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICE ARZNEIMI	240,00	5,668	1.360,43	1.360,43	1.360,43
B03XA01	28435130	2	BINOCRIT	INI,SOL	40000IU/1,0ML P		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	240,00	4,226	1.014,24	1.014,24	1.014,24
B03XA01	28435030	2	BINOCRIT	INI,SO,PFS	3000IU/0,3ML PF		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	18,00	6,032	108,57	108,57	108,57
B03XA01	28435080	2	BINOCRIT	INI,SO,PFS	10000IU/1,0ML P		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	60,00	4,631	277,84	277,84	277,84
B03XA01	28435110	2	BINOCRIT	INI,SOL	20000IU/0,5ML P		BTx 6 PF-SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	120,00	5,110	613,23	613,23	613,23

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	Β03ΧΑ01	28435070	2	BINOCRIT	INU.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF	BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOS GMBH, K	1,000 TU	48,00	6,226	298,86	298,86	
	Β03ΧΑ01	28435050	2	BINOCRIT	INU.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF	BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOS GMBH, K	1,000 TU	30,00	5,904	177,13	177,13	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝ ΒΕΤΑ (RECOMBINANT)													
	Β03ΧΑ01	22896140	2	NEORECORM	INU.SO.PFS	5000IU/0,3ML PR	BTx6PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000 TU	30,00	6,907	207,21	207,21	
	Β03ΧΑ01	22896150	1	NEORECORM	INU.SO.PFS	10000IU/0,6ML PR	BTx1PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000 TU	10,00	4,438	44,38	44,38	
	Β03ΧΑ01	22896150	2	NEORECORM	INU.SO.PFS	10000IU/0,6ML PR	BTx6 PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000 TU	60,00	6,052	363,12	363,12	
	Β03ΧΑ01	22896200	2	NEORECORM	INU.SO.PFS	30.000IU/0,6ML PR	BTx4PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000 TU	120,00	6,679	801,52	801,52	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝ ΘΗΤΑ													
	Β03ΧΑ01	29525010	1	EPORATIO	INU.SO.PFS	1000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	6,00	6,173	37,04	37,04	
	Β03ΧΑ01	29525060	5	EPORATIO	INU.SO.PFS	10000IU/1ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	60,00	5,186	311,15	311,15	
	Β03ΧΑ01	29525020	1	EPORATIO	INU.SO.PFS	2000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	12,00	5,608	67,30	67,30	
	Β03ΧΑ01	29525050	1	EPORATIO	INU.SO.PFS	5000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	30,00	5,640	169,20	169,20	
	Β03ΧΑ01	29525040	1	EPORATIO	INU.SO.PFS	4000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	24,00	5,617	134,81	134,81	
	Β03ΧΑ01	29525030	1	EPORATIO	INU.SO.PFS	3000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	18,00	6,019	108,35	108,35	
	Β03ΧΑ01	29525080	3	EPORATIO	INU.SO.PFS	30000IU/1ML	BTx4PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000 TU	120,00	5,184	622,06	622,06	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝ ΖΕΤΑ													
	Β03ΧΑ01	28151020	2	RETACRIT	INU.SOL	2000IU/0,6ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	12,00	5,089	61,07	61,07	
	Β03ΧΑ01	28151040	2	RETACRIT	INU.SOL	4000IU/0,4ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	24,00	5,237	125,70	125,70	
	Β03ΧΑ01	28151050	2	RETACRIT	INU.SOL	5000IU/0,5ML PF	BTx6PF.SYRx.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	30,00	5,103	153,10	153,10	
	Β03ΧΑ01	28151060	2	RETACRIT	INU.SOL	6000IU/0,6ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	36,00	5,115	184,14	184,14	
	Β03ΧΑ01	28151110	1	RETACRIT	INU.SOL	40000IU/1ML PF	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	40,00	4,540	181,60	181,60	
	Β03ΧΑ01	28151110	2	RETACRIT	INU.SOL	40000IU/1ML PF	BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	160,00	4,114	658,20	658,20	
	Β03ΧΑ01	28151030	2	RETACRIT	INU.SOL	3000IU/0,9ML PF	BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	18,00	5,091	91,63	91,63	
	Β03ΧΑ01	28151080	2	RETACRIT	INU.SOL	10000IU/1ML PF	BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000 TU	60,00	4,401	264,06	264,06	
	Β03ΧΑ01	ΕΡΟΤΙΝΙΟΝ ΑΛΦΑ													
	Β03ΧΑ01	19647150	2	EPREX	INU.SOL	40.000IU/1ML PF	BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	160,00	6,293	1.006,96	1.006,96	
	Β03ΧΑ01	19647040	2	EPREX	INU.SOL	1000IU/0,5ML	BTx6PF.SYRx.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	6,00	6,413	38,48	38,48	
	Β03ΧΑ01	19647060	1	EPREX	INU.SOL	2000IU/0,5ML PF	BTx6PF.SYRx.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	12,00	6,614	79,37	79,37	
	Β03ΧΑ01	19647070	1	EPREX	INU.SOL	3000IU/0,3ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	18,00	6,426	115,66	115,66	
	Β03ΧΑ01	19647080	1	EPREX	INU.SOL	4000IU/0,4ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	24,00	6,535	156,83	156,83	
	Β03ΧΑ01	19647100	1	EPREX	INU.SOL	5000IU/0,5ML PF	BTx6PF.SYRx.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	30,00	6,982	209,45	209,45	
	Β03ΧΑ01	19647110	1	EPREX	INU.SOL	6000IU/0,6ML PF	BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	36,00	6,965	250,73	250,73	
	Β03ΧΑ01	19647150	1	EPREX	INU.SOL	40.000IU/1ML PF	BTx1PF.SYRx.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	40,00	6,886	275,45	275,45	
	Β03ΧΑ01	19647160	1	EPREX	INU.SOL	20.000IU/0,5ML P	BTx1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CIAG Φ	1,000 TU	20,00	6,982	139,63	139,63	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							ή					
											ΜΗΔ					
B03XA01	19647030	3	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CILAG Φ		1,000	6,439	386,32	386,32	386,32	
B03XA01	19647130	1	EPREX	INJ.SOL	8000IU/0,8ML PF		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSEN-CILAG Φ		1,000	6,772	325,04	325,04	325,04	
B03XA02 DARBEPOTIN ALFA																
B03XA02	24840030	2	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,763	120,24	120,24	120,24	
B03XA02	24840010	2	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,763	60,12	60,12	60,12	
B03XA02	24840070	5	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,431	342,96	342,96	342,96	
B03XA02	24840070	2	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,431	342,96	342,96	342,96	
B03XA02	24840060	5	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,350	282,20	282,20	282,20	
B03XA02	24840060	2	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,350	282,20	282,20	282,20	
B03XA02	24840050	5	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,764	240,52	240,52	240,52	
B03XA02	24840050	2	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,764	240,52	240,52	240,52	
B03XA02	24840040	5	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF		BTx4PR.STR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,764	180,39	180,39	180,39	
B03XA02	24840040	2	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF		BTx4PR.STR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,764	180,39	180,39	180,39	
B03XA02	24840080	2	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,281	446,66	446,66	446,66	
B03XA02	24840080	5	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,281	446,66	446,66	446,66	
B03XA02	24840090	2	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,191	550,32	550,32	550,32	
B03XA02	24840090	5	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,191	550,32	550,32	550,32	
B03XA02	24840100	2	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,072	809,52	809,52	809,52	
B03XA02	24840100	5	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,072	809,52	809,52	809,52	
B03XA02	24840110	1	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,311	420,74	420,74	420,74	
B03XA02	24840110	4	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,311	420,74	420,74	420,74	
B03XA02	24840160	1	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,120	679,94	679,94	679,94	
B03XA02	24840160	4	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,120	679,94	679,94	679,94	
B03XA02	24840030	5	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B		0,000	6,763	120,24	120,24	120,24	
B03XA03 METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA																
B03XA03	27904110	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,181	269,27	269,27	269,27	
B03XA03	27904080	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,299	91,24	91,24	91,24	
B03XA03	27904210	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	6,868	618,08	618,08	618,08	
B03XA03	27904090	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,341	137,64	137,64	137,64	
B03XA03	27904200	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,341	220,23	220,23	220,23	
B03XA03	27904170	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,340	55,05	55,05	55,05	
B03XA03	27904130	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	6,840	427,47	427,47	427,47	
B03XA03	27904100	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	7,341	183,53	183,53	183,53	
B03XA03	27904120	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT		0,000	6,967	348,37	348,37	348,37	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B06			-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
B06A			-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες												
B06AC			-Φάρμακα για κληρονομικό αγγειοδύσπλα												
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B06AC01	28453010	1	BERINERT	P.SV.INJ.F	500U/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING ΜΕΠ	1.400,000	U	0,36	1.421,250	511,65	511,65	511,65
B06AC02	ICATIBANT				30MG/3ML	BT x 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN TH	0,000	G	1,00	1.574,960	1.574,96	1.574,96	1.574,96

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ							DDD MON					
											ή ΜΗΔ					
C -ΚΑΡΔΙΑΓΕΙΤΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01			-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ													
C01B			-Ανταρρυθμικά, Κατηγορίες I και III													
C01BG			-Άλλα Ανταρρυθμικά, κατηγορία I και III													
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01BG11			VERNAKALANT HYDROCHLORIDE													
C01BG11			29616010	2	BRINAVES	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIALX25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP&D	0,000	G	156,991	354,80	354,80	
C01D			-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
C01DX			-Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
			G1 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθρηλικής για Πνευμονική υπέρταση													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01DX			AMBRISSENTAN													
C01DX			28363010	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	BT x30 (σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	TE	65,108	1.953,23	1.953,23	
C01DX			28363020	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x30 (σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	TE	65,108	1.953,23	1.953,23	
			G2 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθρηλικής για Πνευμονική υπέρταση και ζώλη/πρόδρομα													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01DX			BOSENTAN													
C01DX			25213010	2	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	BT x56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	2,000	TE	71,373	1.998,43	1.998,43	
C01DX			25213020	1	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	BT x56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	2,000	TE	71,599	2.004,77	2.004,77	
			G3 -Ανταγωνιστές της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C01DX			SILDENAFIL CITRATE													
C01DX			27046010	1	REVATIO	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX90 σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	3,000	TE	14,733	441,99	441,99	
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
C01DX03			SILDENAFIL CITRATE													
C01DX03			27046030	1	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML	FL x 112 ML	Η ΔΙΑΤΡΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	13,175	295,13	295,13	
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01DX03			SILDENAFIL CITRATE													
C01DX03			27046020	2	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML	BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,000	73,67	73,67	
			G4 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση													
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
C01DX			ILOPROST													
C01DX			25625010	6	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10MCG/1ML	BTX90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAYER PHARMA A	0,000	G	140,598	1.687,17	1.687,17	
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
C01DX			TREPPOSTINIL													
C01DX			26889030	1	REMODULIN	SOL.INF	5MG/ML	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	405,118	9.423,05	9.423,05	
C01DX			26889020	1	REMODULIN	SOL.INF	2,5MG/ML	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	462,874	5.383,23	5.383,23	
C01DX			26889010	1	REMODULIN	SOL.INF	1MG/ML	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	527,307	2.451,98	2.451,98	
C01DX			26889040	1	REMODULIN	SOL.INF	10MG/ML	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	405,940	18.880,26	18.880,26	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	H05AA02	25448010	1	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	BTx1	Προφεί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EL-LILLY NEDERLA	1,000	DO	10,913	305,57	305,57
	H05AA03	RECOMBINANT		HUMAN PARATHYROID HORMONE											
	H05AA03	27249010	1	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13ML	BT x 2	CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANIM	1,000	DO	12,117	339,27	339,27

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AB04	24515020	1 ΡΕΒΕΤΟΛ	40MG/ML	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ	MERCK SHARP AN	4,00	9,455	37,82	37,82
J05AF										
J05AF08	25997010	1 ΗΕΡΣΕΡΑ	10MG/TAB	ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	30,00	11,352	340,56	340,56
J05AF10	27334010	2 ΒΑΡΑΚΛΟΥΔΕ	0,5MG/TAB	ΒΙΣΤ(ΑΛ)Λ/ΑΛ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	30,00	12,697	380,90	380,90
J05AF10	27334020	2 ΒΑΡΑΚΛΟΥΔΕ	1MG/TAB	ΒΙΣΤ(ΑΛ)Λ/ΑΛ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	30,00	13,626	408,79	408,79
J05AF11	27817010	1 ΣΕΒΙΒΟ	600MG/TAB	ΒΤx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EURO P	28,00	12,981	363,47	363,47
J06										
J06B										
J06B										
J06BA										
J06BA01	29858010	4 ΗΙΖΕΝΤΡΑ	200MG/ML	ΒΤx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	CSL BEHRING GmbH	0,00	0,000	116,37	116,37
J06BA01	29858011	0 ΗΙΖΕΝΤΡΑ	200MG/M	ΒΤx1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	CSL BEHRING GmbH	0,00	0,000	234,92	234,92
J06BA02	27214010	2 ΙΓ ΒΕΝΑ	50G/L	BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,00	0,000	171,81	171,81
J06BA02	27214010	3 ΙΓ ΒΕΝΑ	0,05G/ML	BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,00	0,000	328,16	328,16
J06BA02	27214010	4 ΙΓ ΒΕΝΑ	0,05G/ML	BOTTLE x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,00	0,000	624,39	624,39
J06BA02	24012010	4 ΠΕΝΤΑΓΛΟΒΙ	50MG/ML	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,00	0,000	329,91	329,91
J06BA02	27183010	2 ΓΑΜΙΝΕΧ	100MG/ML(10%)	ΒΤx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	404,69	404,69
J06BA02	27183010	3 ΓΑΜΙΝΕΧ	100MG/ML(10%)	ΒΤx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,00	0,000	777,43	777,43
J06BA02	26927010	3 ΙΝΤΡΑΤΕΚ	50MG/ML	VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,00	0,000	273,66	273,66
J06BA02	26927010	4 ΙΝΤΡΑΤΕΚ	50MG/ML	VIAL x 200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,00	0,000	515,36	515,36
J06BA02	26927010	2 ΙΝΤΡΑΤΕΚ	50MG/ML	VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,00	0,000	140,19	140,19
J06BA02	27205010	2 ΚΙΟΒΙΓ	100MG/ML	ΒΤx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,00	0,000	143,06	143,06
J06BA02	27205010	5 ΚΙΟΒΙΓ	100MG/ML	ΒΤx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,00	0,000	1.018,43	1.018,43
J06BA02	27205010	4 ΚΙΟΒΙΓ	100MG/ML	ΒΤx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,00	0,000	525,18	525,18
J06BA02	27205010	3 ΚΙΟΒΙΓ	100MG/ML	ΒΤx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAKTER AG, VIEN	0,00	0,000	278,59	278,59
J06BA02	28369010	1 ΠΡΙΒΙΓΕΝ	100MG/ML	ΒΤx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,00	0,000	268,64	268,64

-Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολέας της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη

Από του στόματους χορήγηση (στερεές μορφέ)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	J06BA02	28369010	2	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL-BEHRING GMB	0,000	0,00	0,000	501,69	501,69	
	J06BA02	28369010	3	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL-BEHRING GMB	0,000	0,00	0,000	978,67	978,67	
	J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες													
	J06BB04	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J06BB04	28049010	3	HEPATECT CP	SOL.INF	50IU/ML	(N BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000	0,00	0,000	928,98	928,98	
	J06BB04	28191010	1	VENBIG	PS.SOL.INF	50IU/ML	BTx1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	348,35	348,35	
	J06BB16	PALIVIZUMAB													
	J06BB16	24375020	1	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	BTx1VIALx1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNIT	0,000	0,00	0,000	730,65	730,65	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ	ΑΝΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ					
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01	-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
L01A	-Αλκυλιόντες παράγοντες														
L01AB	-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AB01	BUSULFAN		C/S.SOLIN		6MG/ML		BTX 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	2,14	944,486	2.021,20	2.021,20
L01AD	-Νιτροζουρίες														
	Εμφύτευμα														
L01AD01	CARMUSTINE		IMPLANT		7,7MG/IMPLANT		BTX8 IMPLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MGI PHARMA LTD,	8,000	TE	1,00	6.401,990	6.401,99	6.401,99
L01AD05	24511010 1	GLIADL													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AD05	FOTEMUSTINE		PS.SOLINF		208MG/VIA		BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	25,25	10,272	259,36	259,36
L01AX	-Άλλοι αλκυλιόντες παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01AX03	TEMOZOLOMIDE														
L01AX03	29205030 1	RIDOCA		CAPS	100MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	9,25	13,190	122,01	122,01
L01AX03	29205030 2	RIDOCA		CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	36,99	10,872	402,17	402,17
L01AX03	29205010 2	RIDOCA		CAPS	5MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	12,432	23,00	23,00
L01AX03	29205010 1	RIDOCA		CAPS	5MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	0,46	15,891	7,31	7,31
L01AX03	29205040 1	RIDOCA		CAPS	140MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	12,95	13,863	179,53	179,53
L01AX03	29205020 2	RIDOCA		CAPS	20MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	7,40	11,700	86,58	86,58
L01AX03	29205050 1	RIDOCA		CAPS	180MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	16,65	13,802	229,80	229,80
L01AX03	29205020 1	RIDOCA		CAPS	20MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	13,297	24,60	24,60
L01AX03	29205050 2	RIDOCA		CAPS	180MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	66,59	10,952	729,27	729,27
L01AX03	29205060 1	RIDOCA		CAPS	250MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	23,12	12,857	297,26	297,26
L01AX03	29205060 2	RIDOCA		CAPS	250MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	92,49	11,819	1.093,18	1.093,18
L01AX03	29205040 2	RIDOCA		CAPS	140MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	51,79	11,136	576,73	576,73
L01AX03	24114020 3	TEMODAL		CAPS	20MG/CAP		BTx5 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	18,524	34,27	34,27
L01AX03	24114040 3	TEMODAL		CAPS	250MG/CAP		BTx5 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	23,12	17,369	401,58	401,58
L01AX03	24114050 3	TEMODAL		CAPS	140MG/CAP		BTx5 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	12,95	19,117	247,57	247,57
L01AX03	24114010 4	TEMODAL		CAPS	5MG/CAP		SACHET (PET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	17,324	32,05	32,05
L01AX03	24114050 4	TEMODAL		CAPS	140MG/CAP		BTx20 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	51,79	15,272	790,93	790,93
L01AX03	24114030 3	TEMODAL		CAPS	100MG/CAP		BTx5 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	9,25	18,374	169,96	169,96
L01AX03	24114020 4	TEMODAL		CAPS	20MG/CAP		BTx20 σε στομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	7,40	16,301	120,63	120,63

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	L01BB05	22154010	1 FLUDARA PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000 G	32,37	8,186	264,97	264,97
	L01BB05	27548010	2 FLUDARABIN/ IN.SO.CR	25MG/ML		BTX5VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000 G	32,37	6,309	204,22	204,22
	L01BB05	28540010	1 FLUDARABINE PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTX5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABBE	0,000 G	32,37	6,309	204,22	204,22
	L01BB05	27080010	1 FLUDARABINE C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARMA Σ.Γ.	0,000 G	6,47	6,314	40,85	40,85
	L01BB05	29128010	1 FOSFARABINE PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTX5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000 G	32,37	5,994	194,01	194,01
			G3 -Ανάλογα πουργίνης / Κλοφαραβίνης										
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)										
	L01BB06	28601010	2 EVOLTRA C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2		BTX4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000 G	7,56	749,504	5.666,25	5.666,25
	L01BB06	28601010	5 EVOLTRA C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000 G	1,89	762,180	1.440,52	1.440,52
			G4 -Ανάλογα πουργίνης / Νελαραβίνης										
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	L01BB07	27919010	1 ATRIANCE SOL.INF	5MG/ML		BTX6 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000 G	12,14	134,372	1.631,28	1.631,28
	L01BC		-Ανάλογα τυρωμίδινης										
			-Ανάλογα τυρωμίδινης / Κυταραβίνης										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)										
	L01BC06	30265010	1 CAPCITABIN F.C.TAB	150MG/TAB		(Φ BTX60 δοσικά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000 G	2,08	12,745	26,51	26,51
	L01BC06	30265020	1 CAPCITABIN F.C.TAB	500MG/TAB		(Φ BTX120 δοσικά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000 G	13,87	12,678	175,84	175,84
	L01BC06	24712020	1 XELODA F.C.TAB	500MG/TAB		BTX120(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000 G	13,87	21,128	293,05	293,05
	L01BC06	24712010	1 XELODA F.C.TAB	150MG/TAB		BTX60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000 G	2,08	22,192	46,16	46,16
	L01BC53	30218020	1 TEYSUNO CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BTX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000 G	261,33	0,917	239,62	239,62
	L01BC53	30218010	1 TEYSUNO CAPS	(15+4,35+11,8)M		BTX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000 G	196,00	0,917	179,75	179,75
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	L01BC07	28711010	1 VIDAZA PD.INJ.SUS	25MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EUROPE	0,000 G	3,08	113,789	350,47	350,47
	L01C		-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα										
			L01CA - Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα										
			G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη										
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέξ)										
	L01CA04	20985060	1 NAVELBINE SOFT.CAPS	30MG/CAP		BTX1BLXICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000 G	1,73	39,405	68,17	68,17
	L01CA04	20985050	1 NAVELBINE SOFT.CAPS	20MG/CAP		BTX1BLXICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000 G	1,16	39,155	45,42	45,42
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
	L01CA04	28885010	1 VORELBIN C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANONY	0,000 G	1,47	6,102	8,97	8,97

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ				
	L01CA04	28885010	2	VORELBIN	C/S.SOLIN	10MG/ML	BTx1 VIAL x5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΒΙΑΝΞ	ΑΕ	ΑΝΩΝΥ	35,29	35,29
	L01CA04	VINORELBINE	DITARTATE												
	L01CA04	20985010	1	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML	VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	PIERRE	FABRE	FAR	11,20	11,20
	L01CA04	20985040	1	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML	VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	PIERRE	FABRE	FAR	44,49	44,49
	L01CA04	27216010	1	VINORELBIN/	C/S.SOLIN	10MG/ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΕΒΕWΕ	PHARMA		8,97	8,97
	L01CA04	27216010	2	VINORELBIN/	C/S.SOLIN	10MG/ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΕΒΕWΕ	PHARMA		33,60	33,60
	L01CA04	29237010	1	VINORELBINE	C/S.SOLIN	10MG/ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	MEDICALIS	EMΠΟ		8,52	8,52
	L01CA04	29237010	2	VINORELBINE	C/S.SOLIN	10MG/ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	MEDICALIS	EMΠΟ		33,53	33,53
	L01CA04	29422020	1	ZALIN	SOL.INF	50MG/5ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΕ		37,34	37,34
	L01CA04	29422010	1	ZALIN	SOL.INF	10MG/ML		ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ	ΑΕ		9,97	9,97
	G2	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη													
	L01CA05	VINFUNINE													
	L01CA05	29164010	1	JAVLOR	C/S.SOLIN	25MG/ML	BTx1VIAL (με	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	PIERRE	FABRE	ΜΕ	218,59	218,59
	L01CA05	29164010	5	JAVLOR	C/S.SOLIN	25MG/ML	BTx1VIAL (με	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	PIERRE	FABRE	ΜΕ	974,18	974,18
	L01CD	-Ταξάνες													
	G1	-Ταξάνες/ Πακλιταξέλη													
	L01CD01	PACITAXEL													
	L01CD01	29784010	1	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	VIALx100MG	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	CEIGENE	EUROPE		272,80	272,80
	L01CD01	25395010	1	BIOTAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (3	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	MEDICUS	A.E.		37,61	37,61
	L01CD01	25395010	4	BIOTAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (3	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	MEDICUS	A.E.		268,37	268,37
	L01CD01	25395010	2	BIOTAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTx1 VIAL (1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	MEDICUS	A.E.		91,59	91,59
	L01CD01	29317010	5	CEDEL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BOX x 1 VIAL	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GAP	A.E.		91,59	91,59
	L01CD01	26729010	2	ONAPAC	C/S.SOLIN	6MG/ML	BT x 1 VIAL(1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑ		91,59	91,59
	L01CD01	26729010	1	ONAPAC	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1VIAL(30	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ	ΕΛΛΑ		37,61	37,61
	L01CD01	27501010	1	PACITAXEL/G	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GENERIC	PHARM		37,61	37,61
	L01CD01	27501010	3	PACITAXEL/G	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GENERIC	PHARM		268,37	268,37
	L01CD01	27501010	2	PACITAXEL/G	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	GENERIC	PHARM		91,59	91,59
	L01CD01	26638010	1	PACITAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	HOSPIRA	UK	LIMIT	37,61	37,61
	L01CD01	26638010	3	PACITAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1VIALx25	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	HOSPIRA	UK	LIMIT	180,76	180,76
	L01CD01	26638010	2	PACITAXEL/H	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	HOSPIRA	UK	LIMIT	91,59	91,59
	L01CD01	28173010	2	PACITAXEL/K	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x1	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	FRESENIUS	KABI	H	91,59	91,59
	L01CD01	28173010	1	PACITAXEL/K	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1 VIAL x5	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	FRESENIUS	KABI	H	37,61	37,61
	L01CD01	26336040	1	PACITOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTx1VIAL (30	ΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ	ΦΑΡ		37,61	37,61

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	L01CD01	26336040	2	PACLITOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	6,84	16,450	112,52	112,52	
	L01CD01	26336040	3	PACLITOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	20,52	13,078	268,37	268,37	
	L01CD01	26381030	1	PACLIXEL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	26381030	2	PACLIXEL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	6,84	13,390	91,59	91,59	
	L01CD01	26387010	1	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTX1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	26387010	2	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTX1 VIAL (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	6,84	13,390	91,59	91,59	
	L01CD01	26387010	3	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTX1 VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	20,52	13,078	268,37	268,37	
	L01CD01	27740010	2	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	6,85	13,371	91,59	91,59	
	L01CD01	27740010	1	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	27740010	3	PAXENE PACLI	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	20,52	13,078	268,37	268,37	
	L01CD01	27749010	1	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	27749010	2	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	6,84	13,390	91,59	91,59	
	L01CD01	21097040	1	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	2,05	24,283	49,78	49,78	
	L01CD01	21097040	3	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL1MU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	6,84	24,190	165,46	165,46	
	L01CD01	21097040	5	TAXOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	20,52	16,806	344,86	344,86	
	L01CD01	26368030	1	TAXOPROL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	26368030	2	TAXOPROL	C/S.SOLIN	6MG/ML	BTX1 VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	6,84	13,231	90,50	90,50	
	L01CD01	28785010	1	XENIUS	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BTX1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.Ε.Ι.Σ.Α	2,05	18,346	37,61	37,61	
	L01CD01	28785010	3	XENIUS	C/S.SOLIN	6MG/1ML	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.Ε.Ι.Σ.Α	6,98	17,910	125,01	125,01	
	G2 - Ταξίνες / Δοσολογία													
	Παρατεταμένη χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01CD02	DOCEAXEL												
	L01CD02	29084020	1	ARITAXEL	C.S.O.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTX1 VIAL+1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	9,71	25,349	246,14	246,14	
	L01CD02	29084010	1	ARITAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	2,43	26,374	64,09	64,09	
	L01CD02	28616010	1	DEMO TAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	2,43	26,374	64,09	64,09	
	L01CD02	30282030	1	DOCEAXEL K	C/S.SOLIN	160MG/8ML	BTX1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	19,42	14,746	286,36	286,36	
	L01CD02	30282040	1	DOCEAXEL K	C/S.SOLIN	180MG/9ML	BTX1 VIALx9	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	21,85	13,964	305,11	305,11	
	L01CD02	30282010	1	DOCEAXEL K	C/S.SOLIN	80MG/4ML	BTX1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	9,71	16,255	157,84	157,84	
	L01CD02	30282020	1	DOCEAXEL K	C/S.SOLIN	120MG/6ML	BTX1 VIALx6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	14,57	16,458	239,80	239,80	
	L01CD02	30199020	1	DOCEAXEL	C/S.SOLIN	80MG/4ML	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	9,71	21,118	205,06	205,06	
	L01CD02	30199010	1	DOCEAXEL	C/S.SOLIN	20MG/1ML	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	2,43	21,733	52,81	52,81	
	L01CD02	28930010	1	DOCEAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTX1 VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	2,43	18,469	44,88	44,88	
	L01CD02	28930010	2	DOCEAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTX1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	9,71	16,270	157,98	157,98	
	L01CD02	28930010	3	DOCEAXEL/A	C/S.SOLIN	20MG/ML	BTX1 VIALx7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	16,99	15,909	270,29	270,29	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	L01CD02	28616020	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ D	C.S.O.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	25,349	246,14	246,14	
	L01CD02	28475010	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWE PHARMA	0,000	G	19,440	47,24	47,24	
	L01CD02	28475010	2	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx5 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWe PHARMA	0,000	G	19,457	236,21	236,21	
	L01CD02	28475010	3	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx10 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWe PHARMA	0,000	G	18,089	439,21	439,21	
	L01CD02	28475010	4	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWe PHARMA	0,000	G	18,895	183,47	183,47	
	L01CD02	28475010	6	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx10 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWe PHARMA	0,000	G	16,617	1,613,66	1,613,66	
	L01CD02	28475010	5	DOCEΤΑΧΕΛ/ E	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx5 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕWe PHARMA	0,000	G	16,947	822,80	822,80	
	L01CD02	27881010	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	18,877	45,87	45,87	
	L01CD02	27881010	2	DOCEΤΑΧΕΛ/ H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	17,664	171,52	171,52	
	L01CD02	27881010	3	DOCEΤΑΧΕΛ/ H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	19,42	327,70	327,70	
	L01CD02	28533010	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ S	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTx1 (VIALx2	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	26,374	64,09	64,09	
	L01CD02	28533020	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ S	C.S.O.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 (VIALx8	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	25,349	246,14	246,14	
	L01CD02	29381020	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ T	C.S.O.S.INF	80MG/2,88ML VI	1VIALx2,88	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	18,895	183,47	183,47	
	L01CD02	29381010	1	DOCEΤΑΧΕΛ/ T	C.S.O.S.INF	20MG/0,72ML VI	1VIALx0,72M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	13,996	34,01	34,01	
	L01CD02	28803020	1	DOTAXEL	C.S.O.S.INF	80MG/2ML	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA	0,000	G	25,349	246,14	246,14	
	L01CD02	28803010	1	DOTAXEL	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA	0,000	G	26,374	64,09	64,09	
	L01CD02	22486020	1	TAXOTERE	CS.INI.SOL	80MG/2ML VIAL	BTx1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	33,735	327,57	327,57	
	L01CD02	22486050	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	21,801	423,37	423,37	
	L01CD02	22486030	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	BTx1VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	25,733	62,53	62,53	
	L01CD02	22486010	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/0,5ML VIA	BTx1VIALx0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	36,745	89,29	89,29	
	L01CD02	22486040	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	25,008	242,83	242,83	
	L01CD02	29276010	1	ZAKOTAX	C.S.O.S.INF	20MG/0,5ML VIA	BTx1VIALx0,5	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	26,374	64,09	64,09	
	L01CD02	29276020	1	ZAKOTAX	C.S.O.S.INF	80MG/2ML VIAL	BTx1 VIALx2	ΜΟΝΟ ΠΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	25,349	246,14	246,14	
L01CX	-Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυτικά προϊόντα														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CX01	TRABECTEDIN														
L01CX01	28130010	1	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A		0,000	G	229,045	462,67	462,67	
L01CX01	28130020	1	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A		0,000	G	206,058	1,667,01	1,667,01	
L01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
L01D	-Άλλοι αντικατασταματικοί παράγοντες														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01D03	OXALIPLATIN														
L01D03	28737010	1	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ		0,000	G	17,878	85,10	85,10	
L01D03	28737010	2	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ		0,000	G	17,211	163,85	163,85	
L01D03	29487020	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE		0,000	G	16,983	80,84	80,84	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΛΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01D03	29487010	1	ΕΛΑΤΟΦΕΝ	PD.SOL.INF	100MG/VI/AL		BTX1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABBE	0,000	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	26989020	2	ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	9,52	22,777	216,84	216,84
L01D03	26989020	1	ΕΛΟΧΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	4,76	23,666	112,65	112,65
L01D03	29322010	1	ΛΙΝΟΧΑΛ	PD.SOL.INF	50MG/VI/AL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	4,76	16,983	80,84	80,84
L01D03	29322020	1	ΛΙΝΟΧΑΛ	PD.SOL.INF	100MG/VI/AL		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	28872010	2	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTA PHARMA LI	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28872010	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTA PHARMA LI	0,000	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	27219020	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	27219020	2	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27877010	2	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALX20MLx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27877010	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALX10MLx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	29127020	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	100MG/VI/AL		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS EMPO	0,000	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	27265010	3	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27265010	2	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28871010	2	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28871010	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝ/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	27734010	7	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27734010	1	ΟΧΑΛΙΠΛΑΤΙΝΕ	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC PHARM	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28189010	2	ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28189010	3	ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1 VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	19,04	15,971	304,09	304,09
L01D03	28189010	1	ΟΧΑΛΙΠΡΟΛ	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	27746010	1	ΟΧΑΛΙΤΙΝΑ	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28895010	1	ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANDNY	0,000	4,76	17,880	85,11	85,11
L01D03	28895010	3	ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANDNY	0,000	19,04	14,734	280,54	280,54
L01D03	28895020	1	ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANDNY	0,000	4,76	16,983	80,84	80,84
L01D03	28895020	2	ΟΧΑΒΙΑΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIANEE AE ANDNY	0,000	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	27870010	2	ΠΛΑΧΙΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΥΕ PHARMA	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	27870010	1	ΠΛΑΧΙΤΙΝ	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1 VIAL(50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΕΒΕΥΕ PHARMA	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	28988010	2	ΡΕΚΤΟΧΑΛ	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	9,52	17,211	163,85	163,85
L01D03	28988010	1	ΡΕΚΤΟΧΑΛ	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	4,76	17,878	85,10	85,10
L01D03	29025010	2	ΒΕΛΜΙΝΟΧ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	9,52	16,350	155,65	155,65
L01D03	29025010	1	ΒΕΛΜΙΝΟΧ	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOPAR ΕΠΕ	0,000	4,76	16,983	80,84	80,84

L01DB -Ανθρακικό και συναφείς ουσίες

G1 -Ανθρακικά και συναφείς ουσίες / Επιτροβιάνη

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.			
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE													
	L01DB01	09378030	1	ADRIBLASTIN PD.INJ.SOL	50MG/ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,796	16,15	16,15	16,15
	L01DB01	09378040	1	ADRIBLASTIN INJ.SOL	10MG/5ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,333	6,00	6,00	6,00
	L01DB01	09378060	1	ADRIBLASTIN INJ.SOL	50MG/25ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,882	16,92	16,92	16,92
	L01DB01	09378010	1	ADRIBLASTIN PS.INJ.SOL	10MG/ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛ+ΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΡΙΖΕΡ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,333	6,00	6,00	6,00
	L01DB01	23297010	1	DOXORUBICI SOL.INF	10MG/5ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,700	4,86	4,86	4,86
	L01DB01	23297020	1	DOXORUBICI SOL.INF	50MG/25ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	1,423	12,79	12,79	12,79
	L01DB01	22032050	1	DOXORUBIN INJ.SOL	50MG/25ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,423	12,79	12,79	12,79
	L01DB01	22032030	1	DOXORUBIN INJ.SOL	10MG/5ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,700	4,86	4,86	4,86
	L01DB01	25134010	1	MYOCET P.D.S.CD.I	2MG/ML(50MG/S	ΒΤ Χ 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CERHALON EUROPE	0,000	G	50,711	911,78	911,78	911,78
	G2 -Ανθρακωκάλινες και συναφείς ουσίες / Ιδουρουβικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE													
	L01DB01	22581010	1	CAELYX C/S.SOL.IN	2MG/ML	1ΝΙΛx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	54,192	350,62	350,62	350,62
	G3 -Ανθρακωκάλινες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE													
	L01DB07	20646010	1	GENEFADRON C/S.SOL.IN	20MG/10ML ΝΙΛ	ΒΤΧ1 ΝΙΛ x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	0,000	G	2,356	40,85	40,85	40,85
	L01DB07	24765040	1	MITOXAN C/S.SOL.IN	25MG/12,5ML	ΒΤΧ1 ΝΙΛx12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	4,292	93,04	93,04	93,04
	L01DB07	24765030	1	MITOXAN C/S.SOL.IN	20MG/10ML	ΒΤΧ1 ΝΙΛ x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	2,356	40,85	40,85	40,85
	L01DB07	25983010	6	MITOXANTRO C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ ΒΤΧ10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,215	384,13	384,13	384,13
	L01DB07	25983010	3	MITOXANTRO C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ ΒΤΧ5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,356	102,13	102,13	102,13
	L01DB07	25983010	2	MITOXANTRO C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ ΒΤΧ1 ΝΙΛ x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,639	22,88	22,88	22,88
	L01DB07	25983010	5	MITOXANTRO C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ ΒΤΧ5 ΝΙΛx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,356	40,85	40,85	40,85
	L01DB07	25983010	4	MITOXANTRO C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ ΒΤΧ10 ΝΙΛx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,356	204,26	204,26	204,26
	L01DB07	19118010	1	NOVANTRON C/S.SOL.IN	20MG/10ML ΝΙΛ	(Φ ΒΤΧ10 ΝΙΛx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,356	204,26	204,26	204,26
	L01DC	-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά										54,07	54,07	
	G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC02 RITUXIMAB													
	L01DC02	23564020	1	MABTHERA CS.INJ.SOL	500MG/50ML	ΒΤΧ1 ΝΙΛx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	199,161	1.075,47	1.075,47	1.075,47
	L01DC02	23564010	1	MABTHERA C/S.SOL.IN	100MG/10ML ΝΙΛ	ΒΤΧ2 ΝΙΛx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	209,083	451,62	451,62	451,62
	G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτρομυκίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC03 TRASTUZUMAB													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΗΑ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ		ΜΟΡΦΗ							ή ΜΗΔ				
	L01DC03	24573010	1	HERCEPTIN	P.D.C.SO.IN	150MG/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT		0,000	G	518,90	518,90	518,90
	G3 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ντεβασαζουμίμητη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC07	BEVACIZUMAB												
	L01DC07	26769020	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400MG/16ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT		0,000	G	1.078,60	1.078,60	1.078,60
	L01DC07	26769010	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100MG/4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT		0,000	G	305,95	305,95	305,95
	G4 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Παντουμουμίμητη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC08	PANITUMUMAB												
	L01DC08	28150030	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B		0,000	G	1.461,84	1.461,84	1.461,84
	L01DC08	28150010	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B		0,000	G	388,92	388,92	388,92
	G5 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμίμητη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC10	OFATUMUMAB												
	L01DC10	29403010	2	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT		0,000	G	2.071,18	2.071,18	2.071,18
	L01DC10	29403010	1	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT		0,000	G	638,36	638,36	638,36
	L01DC10	29403010	3	ARZERRA	C/S.SOL.INJ	20MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT		0,000	G	2.304,80	2.304,80	2.304,80
	G6 -Μονοκλωνικά αντισώματα/ΙΡΙΛΙΜΟΥΜΑΒ													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC11	IPILIMUMAB												
	L01DC11	29977010	2	YERVOY	C/S.SOL.IN	5MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S		0,000	G	16.953,66	16.953,66	16.953,66
	L01DC11	29977010	1	YERVOY	C/S.SOL.IN	5MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S		0,000	G	4.262,39	4.262,39	4.262,39
	G7 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN												
	L01DC12	30408010	1	ADCETRIS	P.D.C.SO.IN	50MG/1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TAKEDA GLOBAL R		0,000	G	3.508,18	3.508,18	3.508,18
	L01DD	-Φάρμακα με ενισχυτικό δράση χρησιμοποιούμενα στη φαρμακοαυτοθεραπεία / ακτινοθεραπεία												
	Από του στόματος χορήγηση (συρέες ή ημισυρέες μορφές)													
	L01DD04	5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE												
	L01DD04	29349010	1	GIJOLAN	P.D.ORA.SOL	30MG/ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC		1,000	TE	981,50	981,50	981,50
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L01DD01	PORFIMER SODIUM												
	L01DD01	23953020	1	PHOTOFRIN	P.D.INJ.SOL	75MG/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE		0,000	G	1.151,36	1.151,36	1.151,36
	L01DE	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών												
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμητη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L01DE01	IMATINIB MESILATE												
	L01DE01	25344030	2	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROPE		0,000	G	1.021,95	1.021,95	1.021,95

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	ΑΔΕΙΑΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΔ	ΜΟΝ	ΑΔΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ									ή	ΜΗΔ						
	LO1DE01	25344040	2	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EURO P	NOVARTIS EURO P			0,000	G	24,00	83,592	2.006,20	2.006,20	2.006,20	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμαφοδύμους																			
	0																			
	Παρεντερική χορήγηση (ένυση ή έγχυση)																			
	LO1DE09	TEMSIROLIMUS																		
	LO1DE09	28129010	1	TORISEL	C.D.I.S.INF	30MG/ VIAL	BTx1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LTD, KENT,	PFIZER LTD, KENT,			0,000	G	1,20	627,758	753,31	753,31	753,31	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπακίμνη																			
	1																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE11	PAZOPANIB																		
	LO1DE11	29500020	2	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	1 BOTTLE (H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	GLAXO GROUP LT			0,000	G	30,00	77,937	2.338,11	2.338,11	2.338,11	
	LO1DE11	29500010	2	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	1 BOTTLE (H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	GLAXO GROUP LT			0,000	G	22,50	79,228	1.782,62	1.782,62	1.782,62	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB																			
	2																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE15																			
	LO1DE15	30215010	1	ZELBORAF	FCTAB	240MG/TAB	BT x 56 δισκί	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	ROCHE REGISTRAT			1,000	G	7,00	333,604	2.335,23	2.335,23	2.335,23	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB																			
	3																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE16	CRIZOTINIB																		
	LO1DE16	30403010	1	XALKORI	CAPS	200MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER HELLAS A.E	PFIZER HELLAS A.E			0,000	G	24,00	233,791	5.610,98	5.610,98	5.610,98	
	LO1DE16	30403020	1	XALKORI	CAPS	250MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER HELLAS A.E	PFIZER HELLAS A.E			0,000	G	30,00	202,682	6.080,45	6.080,45	6.080,45	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB																			
	4																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE17	AXITINIB																		
	LO1DE17	30373020	2	INLYTA	FC.TAB	5MG/TAB	BT x 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER LTD UK	PFIZER LTD UK			0,000	G	28,00	146,634	4.105,76	4.105,76	4.105,76	
	G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB																			
	5																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE18	RUXOLITINIB																		
	LO1DE18	30362010	1	JAKAVI	TABS	5MG/TAB	BTx60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS(HELLAS	NOVARTIS(HELLAS			0,000	G	30,00	73,060	2.191,81	2.191,81	2.191,81	
	LO1DE18	30362020	1	JAKAVI	TABS	15MG/TAB	BTx60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS(HELLAS	NOVARTIS(HELLAS			0,000	G	30,00	145,437	4.363,12	4.363,12	4.363,12	
	LO1DE18	30362030	1	JAKAVI	TABS	20MG/TAB	BTx60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS(HELLAS	NOVARTIS(HELLAS			0,000	G	30,00	145,437	4.363,12	4.363,12	4.363,12	
	G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμνη																			
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																			
	LO1DE02	GEFITINIB																		
	LO1DE02	29095010	1	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTRAZENECA AB,	ASTRAZENECA AB,			0,000	G	30,00	65,526	1.965,79	1.965,79	1.965,79	
	G3 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμνη																			

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE03	ERLOTINIB								
	L01DE03	27001030 1 TARCEVA F.C.TAB	150MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000 G	57,718	1.731,53	1.731,53
	L01DE03	27001020 1 TARCEVA F.C.TAB	100MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000 G	69,395	1.387,90	1.387,90
		G4 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμπη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE04	SUNITINIB MALEATE								
	L01DE04	27359010 1 SUTENT CAPS	12,5MG/CAP	Φιάλη (HDP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	93,817	1.055,44	1.055,44
	L01DE04	27359020 1 SUTENT CAPS	25MG/CAP	Φιάλη (HDP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	92,568	2.082,79	2.082,79
	L01DE04	27359030 1 SUTENT CAPS	50MG/CAP	Φιάλη (HDP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000 G	91,686	4.125,88	4.125,88
		G5 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE05	SORAFENIB TOSYLATE								
	L01DE05	27349010 1 NEXAVAR F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 11Z(BUS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAYER PHARMA A	0,000 G	111,166	3.112,64	3.112,64
		G6 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λασατινίμπη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE06	DASATINIB								
	L01DE06	27559010 1 SPRYCEL F.C.TAB	20MG/TAB	BOTTLE (HDP)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΔΡ.Χ.	BRISTOL MYERS S	0,000 G	109,493	1.313,92	1.313,92
	L01DE06	27559030 1 SPRYCEL F.C.TAB	70MG/TAB	BOTTLE (HDP)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΔΡ.Χ.	BRISTOL MYERS S	0,000 G	71,310	2.995,02	2.995,02
	L01DE06	27559020 1 SPRYCEL F.C.TAB	50MG/TAB	BOTTLE (HDP)	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΔΡ.Χ.	BRISTOL MYERS S	0,000 G	99,746	2.992,37	2.992,37
		G7 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE07	LAPATINIB								
	L01DE07	28371010 4 TYVERB F.C.TAB	250MG/TAB	BTx70 ΣΕ ΒΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000 G	78,422	1.097,91	1.097,91
	L01DE07	28371010 1 TYVERB F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 70 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000 G	69,849	977,88	977,88
		G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλστινίμπη								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE08	NILOTINIB								
	L01DE08	28169010 3 TASIGNA CAPS	200MG/CAP	BT x 11Z σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000 G	105,863	2.964,17	2.964,17
	L01DE08	28169020 2 TASIGNA CAPS	150MG/CAP	BT x 11Z σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000 G	88,065	2.465,83	2.465,83
		G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	L01DE10	EVEROLIMUS								
	L01DE10	29097010 1 AFINITOR TAB	5MG/TAB	BTx30 (ΣΕ BL)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000 G	148,657	2.229,85	2.229,85
	L01DE10	29097020 1 AFINITOR TAB	10MG/TAB	BTx30 (ΣΕ BL)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000 G	101,006	3.030,19	3.030,19
	L01DE10	30020020 1 VOTUBIA TABS	5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS/HELLAS	0,000 G	193,401	2.901,02	2.901,02
	L01DE10	30020010 2 VOTUBIA TABS	2,5MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS/HELLAS	0,000 G	191,787	1.438,40	1.438,40

L01DX

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	G1	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροφυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01DX05	HYDROXYCARBAMIDE	28014010	1	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ADDMEDICA, FRA	1,000	G	19,05	28,772	548,10	548,10	548,10
G1	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN															
	0															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX41	ERIBULIN	29948010	1	HALAVEN	INJ SOL	0,44MG/ML	BTX1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI EUROPE LIMI	0,000	G	4,40	88,364	388,80	388,80	388,80
G2	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)															
L01DX17	TOROTECAN HYDROCHLORIDE	23054040	1	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	10,56	31,182	329,28	329,28	329,28
L01DX17		23054030	1	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	2,64	32,663	86,23	86,23	86,23
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX17	TOROTECAN HYDROCHLORIDE	23054010	1	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	32,37	18,356	594,17	594,17	594,17
L01DX17		30264020	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97	85,97
L01DX17		30264010	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08	24,08
L01DX17		28893010	1	TOROCAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTX5 (VIALX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17		29507010	2	TOROTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	5VIALSX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17		30176010	1	TOROTECAN/	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08	24,08
L01DX17		30176020	1	TOROTECAN/	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97	85,97
L01DX17		29036010	1	TOROTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL	BTX1 VIALX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67	81,67
L01DX17		29036010	2	TOROTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL	BTX5 VIALSX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	32,37	13,454	435,51	435,51	435,51
L01DX17		29223020	2	TOROTECAN/	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	BTX5VIALSX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17		29265010	1	TOROVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	BTX1 VIALX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67	81,67
G3	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκίνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DX19	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE	28154010	2	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	BTX1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19		28154010	1	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	BTX1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19		23271030	3	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	BTX1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000	G	3,47	20,401	70,79	70,79	70,79
L01DX19		23271030	5	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	BTX1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000	G	1,39	20,468	28,45	28,45	28,45
L01DX19		23271030	4	CAMPITO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	Pfizer Ελλάς Α.Ε.	0,000	G	10,41	20,402	212,39	212,39	212,39
L01DX19		28854010	2	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N BTX1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
L01DX19		28854010	1	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N BTX1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΡΦΗΣ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΙΞΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΔΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΔΑ.							
	L01DX19	28336010	1	IRINGSYN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28336010	2	IRINGSYN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
	L01DX19	26213010	1	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	26213010	2	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28023010	1	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28023010	4	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERIC'S PHARM	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28159010	1	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	1,39	14,683	20,41	20,41	20,41
	L01DX19	28159010	3	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	10,40	14,661	152,47	152,47	152,47
	L01DX19	28159010	2	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	3,47	14,646	50,82	50,82	50,82
	L01DX19	29133010	2	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
	L01DX19	29133010	1	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	27581010	7	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
	L01DX19	27581010	1	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	27581010	3	IRINOTECAN	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28413010	1	IRITEC	C/SOLIN	40MG/2ML		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28413020	1	IRITEC	C/SOLIN	100MG/5ML		BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28622010	2	MIZANTRONE	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28622010	3	MIZANTRONE	C/SOLIN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
	L01DX19	28933020	1	NEVOTECAN	C/SOLIN	100MG/5ML(20M	(N	BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
	L01DX19	28933010	1	NEVOTECAN	C/SOLIN	40MG/2ML(20M	(N	BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28340010	1	SANTACIL	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28340010	2	SANTACIL	C/SOLIN	20MG/ML		BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
	L01DX19	28634010	3	VINTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
	L01DX19	28634010	1	VINTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTX1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
	L01DX19	28634010	2	VINTECAN	C/SOLIN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
G4 -Άλλα αντισεπτασματικά φάρμακα / Μισοτάνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																	
L01DX23	MITOTANE	L01DX23	MITOTANE	MITOTANE	TAB	500MG/TAB		ΦΙΑΛΗ (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LABORATOIRE HR	4,000	G	12,50	45,510	568,88	568,88	568,88
G5 -Άλλα αντισεπτασματικά φάρμακα / Βιζοφροτίνη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																	
L01DX25	BEXAROTENE	L01DX25	BEXAROTENE	SOFT CAPS	SOFT CAPS	75MG/CAP		1 ΦΙΑΛΗ(HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	9,13	97,709	892,08	892,08	892,08
G6 -Άλλα αντισεπτασματικά φάρμακα / Αναφραλίδη																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)																	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.				
	L01DX35	ANAGRELIDE														
	L01DX35	26736010	1	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	BTX1VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SHIRE PHARMACE	0,000	G	25,00	16,840	420,99	420,99	420,99
	G7	<i>-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλτρετινοΐνη</i>														
	L01DX22	ALITRETINOLIN														
	L01DX22	24546010	1	PANRETIN	GEL	0,1%(W/W)	BT x 1 TUB x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISA LTD, UNITED	1,000	G	60,00	20,026	1.201,55	1.201,55	1.201,55
	G8	<i>-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τρισουλφίδη</i>														
	L01DX27	ARSENIC TRIOXIDE														
	L01DX27	25210010	1	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML(1M	BTx10AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CERHALON EUROP	0,000	G	13,33	231,134	3.081,01	3.081,01	3.081,01
	G9	<i>-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτέζομίληνη</i>														
	L01DX32	BORTEZOMIB														
	L01DX32	26548010	1	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	8,17	113,345	926,03	926,03	926,03
	L02	-ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
	L02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
	L02BX	-Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
	L02BX03	ABIRATERONE														
	L02BX03	30006010	1	ZYTIGA	TABS	250MG/TAB	BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	30,00	117,586	3.527,59	3.527,59	3.527,59
	L03	-ΑΝΟΣΟΛΙΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
	L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
	L03AA	-Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αμοινοαμινοξέων														
	L03AA02	FILGRASTIM														
	L03AA02	20124090	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	30MU(3000mcg)/0	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	4,29	52,991	227,33	227,33	227,33
	L03AA02	20124100	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	6,86	44,885	307,91	307,91	307,91
	L03AA02	29505020	2	NIVESTIM	INU.SO.INF	30MU(3000MCG)/0	5PF.SYR0x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	4,29	36,918	158,38	158,38	158,38
	L03AA02	29505030	2	NIVESTIM	INU.SO.INF	48MU(480MCG)/0	5PF.SYR0x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	6,86	35,310	242,23	242,23	242,23
	L03AA02	29505010	2	NIVESTIM	INU.SO.INF	12MU(120MCG)/	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,71	52,035	88,98	88,98	88,98
	L03AA02	28524010	6	TEVAGRASTI	INU.SO.INF	30MU(3000MCG)/	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA GMBH, GER	0,000	G	4,29	42,758	183,43	183,43	183,43
	L03AA02	28524020	6	TEVAGRASTI	INU.SO.INF	48MU(480MCG)/	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA GMBH, GER	0,000	G	6,86	42,245	289,80	289,80	289,80
	L03AA02	28797020	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU(96MU/ML)	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	6,86	37,203	255,21	255,21	255,21
	L03AA02	28797010	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU(60MU/ML)	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	4,29	37,772	162,04	162,04	162,04
	L03AA10	LENOGRASTIM														
	L03AA10	20976011	0	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6MIU(263MCG	BTx5 VIALx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	3,76	66,231	249,03	249,03	249,03
	L03AA13	PEGFILGRASTIM														
	L03AA13	25887010	3	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93	753,93

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.					
	G1 -Άλλοι ανασοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερίμιν														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX11 TASONERMIN														
	L03AX11	23890010	1	BEROMUN PS.SOL.INF	1MG/VIAL	BTX4VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,14	6.067,904	6.917,41	6.917,41	6.917,41
	G2 -Άλλοι ανασοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλατράμειρη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX13 GLATIRAMER ACETATE														
	L03AX13	25257020	1	COPAXONE INJ.SOL.PFS	20MG/1ML PF SY	BTX28 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACE	0,000	G	28,00	22,985	643,59	643,59	643,59
	G3 -Άλλοι ανασοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλερίσφόρη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX16 PLERIXAFOR														
	L03AX16	29163010	1	MOZOBIL INJ.SOL	20MG/ML	BTX1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	1,43	3.595,748	5.141,92	5.141,92	5.141,92
	G4 -Άλλοι ανασοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαιμουριτίδη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L03AX15 MIFAMURTIDE														
	L03AX15	29465010	1	MERACT PD.SUS.INF	4MG/VIAL	1VIAL +1 φλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IDM PHARMA SAS,	0,000	G	5,71	475,543	2.715,35	2.715,35	2.715,35
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
L04AA	-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
	G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Νεφλουνομίδη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής, τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID														
	L04AA06	26281010	5	MYFORTIC GR.TAB	180MG/TAB	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	10,80	9,244	99,83	99,83	99,83
	L04AA06	26281020	4	MYFORTIC GR.TAB	360MG/TAB	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	21,60	9,536	205,98	205,98	205,98
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
	L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
	L04AA06	22554020	1	CELLCEPT TAB	500MG/TAB	BTX50(BLST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,709	51,38	51,38	51,38
	L04AA06	22554010	1	CELLCEPT CAPS	250MG/CAP	BTX100 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,139	46,25	46,25	46,25
	L04AA06	28233010	1	IMMUIFETE A CAPS	250MG/CAP	(Φ BTX100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15
	L04AA06	29749010	1	MYCLAUSEN F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ BTX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	3,999	35,99	35,99	35,99
	L04AA06	29749020	1	MYCLAUSEN CAPS	250MG/CAP	(Φ BTX100 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	4,341	39,07	39,07	39,07
	L04AA06	27987010	1	MYCOPHENO F.C.TAB	500MG/TAB	BT X 50 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
	L04AA06	29062012	9	MYCOPHENO F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ BTX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERIC PHARM	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
	L04AA06	29219010	1	MYCOPHENO F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ BT X 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
	L04AA06	28364020	1	MYFENAX F.C.TAB	500MG/TAB	BT X 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
	L04AA06	28364010	1	MYFENAX CAPS	250MG/CAP	BTX100(σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15
	L04AA06	28483020	1	MYFETIL F.C.TAB	500MG/TAB	BT X 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
	L04AA06	28483010	1	MYFETIL CAPS	250MG/CAP	BTX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABBE	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
	1044B04	25696020	1 HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF S	BTX1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ABBVIE LTD, UNIT	0,000	G	13,79	32,361	446,26	446,26
	1044B05	CERTOLIZUMAB REGOL											
	1044B05	29145010	1 CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	BTX2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. UCB PHARMA S.A.	0,000	G	28,57	27,926	797,86	797,86
	1044B06	GOLIMUMAB											
	1044B06	29165020	1 SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. JANSSEN BIOLOGI	0,000	G	30,12	29,119	877,07	877,07
	1044B06	29165010	1 SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	BTX1PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. JANSSEN BIOLOGI	0,000	G	30,12	29,119	877,07	877,07
	1044C	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης											
		G1 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρασκευασμένης δόσης)											
	1044C08	CANAKINUMAB											
	1044C08	29166010	1 ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EUROP	0,000	G	55,56	188,831	10.491,47	10.491,47
		G2 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασλιζιμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	1044C02	BASILIXIMAB											
	1044C02	23884010	1 SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	BTX1VIALx1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ΝΟΒΑΡΤΙΣ ΕΥΡΟΠ	0,000	G	0,50	1.907,040	953,52	953,52
		G3 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	1044C03	ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)											
	1044C03	24995010	3 KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P	BTX28PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. SWEDISH ORPHAN	0,000	G	28,00	27,426	767,93	767,93
		G4 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκλιζουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	1044C07	TOCILIZUMAB											
	1044C07	28716010	2 ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX4 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTRAT	0,000	G	16,00	32,506	520,09	520,09
	1044C07	28716010	5 ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTRAT	0,000	G	20,00	31,420	628,40	628,40
	1044C07	28716010	1 ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTRAT	0,000	G	4,00	35,268	141,07	141,07
	1044C07	28716010	3 ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ ROCHE REGISTRAT	0,000	G	10,00	33,471	334,71	334,71
		G5 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη											
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
	1044C05	USTEKINUMAB											
	1044C05	28717010	1 STELARA	INJ.SOL	45MG/90MG/ML	BTX1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	83,33	31,951	2.662,44	2.662,44
	1044D	-Αναστολείς της καλσινευρίνης											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
	1044D02	TACROLIMUS											
	1044D02	27814030	1 ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	BTX30 (ΞΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ ΑΣΤΕΛΛΑΣ PHARM	0,000	G	30,00	6,296	188,89	188,89
	1044D02	27814040	1 ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ ΑΣΤΕΛΛΑΣ PHARM	0,000	G	18,00	4,721	84,98	84,98
	1044D02	27814010	1 ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	BTX30 (ΞΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ ΑΣΤΕΛΛΑΣ PHARM	0,000	G	3,00	7,677	23,03	23,03
	1044D02	27814020	1 ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	BTX30 (ΞΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ ΑΣΤΕΛΛΑΣ PHARM	0,000	G	6,00	6,498	38,99	38,99
	1044D02	28531010	2 TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,00	4,280	12,84	12,84

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Ξ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.	
	L04AD02	28531020	2 ΤΑΧΝΙ	CAPS	1MG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	6,00	3,542	21,25	21,25	
	L04AD02	28531030	2 ΤΑΧΝΙ	CAPS	5MG/CAP	(Φ) ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	30,00	3,513	105,39	105,39	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AD02	TACROLIMUS												
	L04AD02	23932010	1 PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	ΒΤΧ30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	6,00	4,688	28,13	28,13	
	L04AD02	23932020	1 PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	30,00	4,650	139,50	139,50	
	L04AD02	23932040	1 PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	ΒΤΧ30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	3,00	5,670	17,01	17,01	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L04AD02	TACROLIMUS												
	L04AD02	23932030	1 PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	ΒΤΧ10ΑΜΡSΧ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	10,00	20,709	207,09	207,09	
	L04AX	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
	G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX02	THALIDOMIDE												
	L04AX02	28521010	1 THALIDOMID	CAPS	50MG/CAP	ΒΤΧ 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	0,000	14,00	26,531	371,44	371,44	
	G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AX04	LENALIDOMIDE												
	L04AX04	27811020	1 REVLMID	CAPS	10MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	21,00	206,969	4.346,34	4.346,34	
	L04AX04	27811030	1 REVLMID	CAPS	15MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	21,00	218,054	4.579,14	4.579,14	
	L04AX04	27811040	1 REVLMID	CAPS	25MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	21,00	237,779	4.993,36	4.993,36	
	L04AX04	27811010	1 REVLMID	CAPS	5MG/CAP	Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	21,00	196,030	4.116,63	4.116,63	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΣΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Μ	ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
M05	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ											
M05B	Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών											
M05BA	Διφωσφονικά											
	-Οστεοπόρωση											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID											
M05BA08	26937010	1	ACLASTA	SOL.INF	0,05MG/ML	ΒΤΧ1Β0ΤΤΕΧ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROΡ	1,000	G	365,00	212,28	212,28
M05BA08	30460030	1	ZOLEDRONIC	SOL.INF	5MG/100ML	(N BT x1 Σέκος ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	G	365,00	94,60	94,60
M05BA08	29840020	2	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N 4 ΡΑCΚSx1 V1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	1,46	400,678	584,99
M05BA08	29840020	1	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N BTx1 V1ALx10 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	365,00	160,38	160,38
M05BA08	29840020	3	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N 10ΡΑCΚSx1 V ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	3,65	387,540	1.414,52
	G3 -Οστικές μεταστάσεις											
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)											
M05BA06	IBANDRONIC ACID											
M05BA06	29775010	1	IASIBON	F.C.TAB	50MG/7TAB	(Φ BL1Sx28 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	3,731	104,47
M05BA06	29775040	2	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N BTx5V1AL5x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	5,00	96,762	483,81
M05BA06	29775030	1	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N BT x 1 (AMP ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	0,33	173,242	57,17
M05BA06	29775020	1	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N BTx1AMPx1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	0,17	168,118	28,58
M05BA06	29775040	3	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N BTx10V1AL5x ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	10,00	93,566	935,66
M05BA06	22731040	1	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL	BTx1 V1ALx6 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	1,00	138,750	138,75
M05BA08	ZOLEDRONIC ACID											
M05BA08	30460020	1	ZOLEDRONIC	SOL.INF	4MG/100ML	(N BT x1 Σέκος ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60
M05BA08	30460010	2	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N BT x1V1AL (tr ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60
M05BA08	30460010	1	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N BTx1V1AL(γ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60
M05BA08	30397010	1	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N BTx1 V1AL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., Sai	0,000	G	1,00	94,600	94,60
M05BA08	30364010	4	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N BTx1 V1AL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,00	94,600	94,60
M05BA08	24815020	1	ZOMIETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	BTx1 V1AL ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROΡ	0,000	G	1,00	145,550	145,55
	M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών											

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη								
	M05BX04	DENOSUMAB			AMGEN EUROPE B	0,000 G	210,00	1,713	359,64	359,64
	M05BX04	29980010 1 XGEVA	INI.SOL	1,20MG/1,7ML (N (70MG/ML B						
N	-ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ									
	N04	-ΑΝΤΙΠΑΡΙΚΙΝΣΟΝΙΚΑ								
	N04B	-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες								
	N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα								
		-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, δισκίοι συνδυασμοί								
		Λοιπές μορφές								
	N04BA02	LEVODOPA.CARBIDOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	BTx7BAGSx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,000 BAG	7,00	96,284	673,99	673,99
	N04BA02	26753010 1 DUODOPA								
	N06	-ΨΥΧΟΔΡΑΜΑΤΙΚΑ								
	N06B	-Ψυχοδραμικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας								
	N06BC	-Παράγωγα ξανθίνης								
		Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)								
	N06BC01	CAFFEINE CITRATE								
	N06BC01	29722010 2 PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	BTx10AMPx1 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	1,000 TE	10,00	22,018	220,18	220,18
	N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ								
	N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος								
		Λοιπές μορφές του νευρικού συστήματος								
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
	N07XX02	RILUZOLE								
	N07XX02	22812010 1 RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	BTx56 (BLIST ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	0,000 G	28,00	4,327	121,15	121,15
	N07XX07	FAMPRIDINE								
	N07XX07	29979010 1 FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx28 (2BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	0,000 G	14,00	11,486	160,80	160,80
	N07XX07	29979010 2 FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx56 (4BOT ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	0,000 G	28,00	9,816	274,86	274,86
	N07XX08	TAFAMIDIS								
	N07XX08	30177010 1 VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP	BTx30 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	0,000 G	30,00	447,256	13.417,68	13.417,68

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R	-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ											
R03		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ										
R03D		-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση										
R03DX		-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση										
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
R03DX05	0305	OMALIZUMAB	INI.SOL	150MG/1,0ML PF	ΒΤΧ1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EUROP	0,000 G	9,38	36,060	338,24	338,24	338,24
R03DX05	24992040	1 XOLAIR	INI.SOL	150MG/1,0ML PF	ΒΤΧ1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EUROP	0,000 G	9,38	36,060	338,24	338,24	338,24
R03DX05	24992030	1 XOLAIR	INI.SOL	75MG/0,5ML PF S	ΒΤΧ1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. NOVARTIS EUROP	0,000 G	4,69	40,275	188,89	188,89	188,89
R05		-ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ										
R05C		-Αποχρεμτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά										
R05CB		-Βλενωλυτικά										
		<i>Από του στόματος χορήγηση (συρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)</i>										
R05CB13	22132010	1 PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500U(2,5MG)/2	ΒΤΧ6 Πλαστικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ROCHE HELLAS A.E	0,000 G	6,00	20,378	122,27	122,27	122,27
S	-Αισθητήρια όργανα											
S01		-ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ										
S01L		-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων										
S01L		-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής επούλωσης, χωρίς κηλίδας / Πεγαπτανόμνη										
		<i>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
S01L03	27190010	2 MACUGEN	INI.SOL	0,3mg/90μL PF SY	ΒΤ Χ 1 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ PFIZER L.T.D. ENGL	1,000 TE	1,00	561,230	561,23	561,23	561,23
S01L04	27692010	1 LUCENTIS	INI.SOL	10MG/ML	ΒΤΧ1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ NOVARTIS EUROP	1,000 TE	1,00	839,150	839,15	839,15	839,15
S01L05	30413010	2 EYLEA	INI.SOL	40MG/ML	ΒΤΧ1 φιάλιδ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ BAYER PHARMA A	1,000 TE	1,00	872,200	872,20	872,20	872,20
S01L05	30413010	1 EYLEA	INI.SOL	40MG/ML	ΒΤΧ1 προγέμ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ BAYER PHARMA A	1,000 TE	1,00	902,360	902,36	902,36	902,36
		<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
S01L01	24689010	1 VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	ΒΤΧ1VIAL(ΓΥ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ NOVARTIS EUROP	1,000 TE	1,00	1.026,570	1.026,57	1.026,57	1.026,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΠΑ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V	-Διάφορα άλλα φάρμακα											
V03		-ΌΛΑ ΤΑ ΆΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ										
V03A		-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα										
V03AC		-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου										
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
V03AC02	24749010	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	FLX100	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,000 G	9,52	16,822	160,15	160,15
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)										
V03AC02	24749020	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML(100	1 Πλαστική φ	ΣΥΝΤΑΙΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,000 G	9,52	18,369	174,87	174,87
V03AC03	DEFERASIROX											
V03AC03	27446010	EXIADÉ	DISP.TAB	125MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000 G	1,67	100,150	167,25	167,25
V03AC03	27446020	EXIADÉ	DISP.TAB	250MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000 G	3,33	97,502	324,68	324,68
V03AC03	27446030	EXIADÉ	DISP.TAB	500MG/TAB	BTX28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000 G	6,67	88,504	590,32	590,32
V03AE	-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραμίας											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)										
V03AE02	28989010	SEVELAMER	F.C.TAB	800MG/TAB	Φιάλη HDPEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000 G	22,50	7,158	161,05	161,05
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφή)										
V03AE02	28989030	RENNELA	P.D.ORA.SUS	2,4G/SACHET	BTX60 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000 G	22,50	7,436	167,30	167,30
V03AF	- Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακικλής											
		G2 - Αντιμετώπιση εξαγγελώσεως από χρήση ανθρακικλής										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
V03AF02	27500010	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	BTX10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TOPOTARGET A/S,	1,000 G	3,33	2.506,796	8.347,63	8.347,63
		G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
V03AF05	22006010	AMIFOSTINE TRIHYDRATE	P.D.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX3 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PINNACLE BIOLOG	1,000 G	0,88	524,386	461,46	461,46
		G4 - Αντιμετώπιση βλεννογονιτίδας του στόματος										
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
V03AF08	27068010	PALIFERMIN	P.D.INJ.SOL	6,25mg/VIAL	BTX6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SWEDISH ORPHAN	0,000 G	8,93	433,483	3.871,00	3.871,00

Η παρούσα έχει ισχύ από δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και καταργεί την υπ' αριθμ. οικ. 14228 (ΦΕΚ 329/Β/13-02-2014), υπουργική απόφαση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ



* 0 2 0 0 5 7 2 0 7 0 3 1 4 0 2 9 2 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

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