

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ														
A07	-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ													
A07A	-Κατά των εντερικών λοιμώξεων													
A07AA	-Αντιβιοτικά													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών <i>cl.difficile</i>													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	A07AA12	G2 FIDAXOMICIN												
	A07AA12	302470104 DIFICLIR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX2X10 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,400	G	10,00	155,691	1.556,91	1.556,91
A16	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ													
A16A	-Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού													
A16AA	-Αμινοξέα και παράγωγα													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	A16AA05	CARGLUMIC ACID												
	A16AA05	257030103 CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	5,00	75,506	377,53	377,53
	A16AA05	257030102 CARBAGLU	DISP.TAB	200MG/TAB		Περιέκτης X60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,200	G	60,00	63,814	3.828,86	3.828,86
A16AB	-Ένζυμα													
	G01	-Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A16AB02	IMIGLUCERASE												
	A16AB02	234950201 CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL		Φ BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	300,000	U	1,33	1.054,248	1.402,15	1.402,15
	G02	-Ένζυμα για τη νόσο του Fabry												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A16AB03	AGALSIDASE ALFA												
	A16AB03	250090101 REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML		Φ BTx 1 VIAL x 3,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,001	G	3,50	421,009	1.473,53	1.473,53
	A16AB04	AGALSIDASE BETA												
	A16AB04	250220101 FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL		N 1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	7,00	410,037	2.870,26	2.870,26
	A16AB04	250220201 FABRAZYME	PD.C.SO.IN	5MG/VIAL		BTX1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,005	G	1,00	442,130	442,13	442,13
	G03	-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A16AB05	LARONIDASE												
	A16AB05	269070101 ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML		N BTx 1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TU	0,50	1.147,280	573,64	573,64
	G04	-Ένζυμα για τη νόσο του Pompe												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A16AB07	ALGLUCOSIDASE ALFA												
	A16AB07	272340101 MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL		Φ BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,50	968,840	484,42	484,42
	G05	-Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	A16AB09	IDURSULFASE												
	A16AB09	277020101 ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML		N 1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HUMAN GENETIC	0,005	G	1,20	2.187,075	2.624,49	2.624,49

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		G06 -Ενζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
		A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA												
	A16AB10	297370201	VPRIV	PD.SOL.INF	400U/VIAL	1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	300,000	U	1,33	1.105,985	1.470,96	1.470,96
		A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
		G01 Για τη νόσο Gaucher τύπου I και τη νόσο Niemann-Pick τύπου C												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
		A16AX06 MIGLUSTAT												
	A16AX06	260250101	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	BTx84(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,300	G	28,00	158,285	4.431,99	4.431,99
		G02 Για τη νόσο Gaucher τύπου I												
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
		A16AX10 ELIGLUSTAT												
	A16AX10	310050101	CERDELGA	CAPS	84MG/CAP	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,168	G	28,00	800,300	22.408,41	22.408,41

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ														
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες														
B01AD -Ενζυμα														
G01														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD02 ALTEPLASE														
	B01AD02	196440601	ACTILYSE CATH	PD.I.S.INF		2MG/VIAL	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,10	1.969,200	196,92 196,92
G02														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD07 RETEPLASE														
	B01AD07	228550101	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL		0,56G(10U)/VIAL	N 2VIALSx0,5G+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	20,000	U	1,00	828,500	828,50 828,50
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ														
B02B Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες														
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B02BX05 ELTROMBOPAG														
	B02BX05	293500102	REVOLADE	F.C.TAB		25MG/TAB	Φ BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	14,00	66,158	926,21 926,21
	B02BX05	293500202	REVOLADE	F.C.TAB		50MG/TAB	Φ BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,050	G	28,00	65,891	1.844,95 1.844,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02BX04 ROMIPLOSTIM														
	B02BX04	287230301	NPLATE	PS.INJ.SOL		250MCG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	8,33	71,448	595,16 595,16
	B02BX04	287230401	NPLATE	PS.INJ.SOL		500MCG/VIAL	Φ BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	16,67	69,950	1.166,07 1.166,07
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ														
B03A -Σκευάσματα σιδήρου														
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE														
	B03AC01	272550104	FERINJECT	INJ.SO.INF		50MG/ML	N BT x 1 x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VIFOR FRANCE S.A., FRA	0,100	G	5,00	22,810	114,05 114,05
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας														
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)														
	B03XA01	285950302	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		3000IU/0,3ML PF.	N BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	18,00	6,589	118,61 118,61
	B03XA01	285951302	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		40.000IU/1,0ML P	N BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	240,00	6,263	1.503,02 1.503,02
	B03XA01	285951301	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		40.000IU/1,0ML P	N BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	40,00	6,728	269,12 269,12
	B03XA01	285950802	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		10000IU/1,0ML P	N BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	60,00	5,825	349,52 349,52
	B03XA01	285950402	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		4000IU/0,4ML PF.	N BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	24,00	6,920	166,08 166,08
	B03XA01	285950202	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		2000IU/1,0ML PF.	N BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	12,00	6,463	77,55 77,55
	B03XA01	285951305	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		40.000IU/1,0ML P	N BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	160,00	6,338	1.014,03 1.014,03
	B03XA01	285950702	ABSEAMED	INJ.SO.PFS		8000IU/0,8ML PF.	N BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	48,00	6,457	309,96 309,96

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	285950502	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	30,00	6,370	191,10	191,10
B03XA01	285950602	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MEDICE ARZNEIMITTEL	1,000	TU	36,00	6,864	247,10	247,10
B03XA01	284350502	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	284351302	BINOCRIT	INJ.SOL	4000 IU/1,0ML P	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	284350801	BINOCRIT	INJ.SOL	10000IU/1,0ML P	N	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	10,00	4,943	49,43	49,43
B03XA01	284351301	BINOCRIT	INJ.SOL	4000 IU/1,0ML P	N	BTx1PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
B03XA01	284351303	BINOCRIT	INJ.SOL	4000 IU/1,0ML P	N	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
B03XA01	284350302	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,826	104,87	104,87
B03XA01	284350702	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	284351304	BINOCRIT	INJ.SOL	4000 IU/1,0ML P	N	BTx6 PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	284350804	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350304	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML	N	PF.SYR BTx6PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	18,00	5,826	104,86	104,86
B03XA01	284350802	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	60,00	4,200	251,97	251,97
B03XA01	284350504	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	PF.SYR BTx6PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	284350704	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML	N	PF.SYR BTx6 P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TU	48,00	5,959	286,05	286,05
B03XA01	311521304	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	4000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	240,00	4,294	1.030,46	1.030,46
B03XA01	311521303	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	4000 IU/1,0 ML	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	4,795	191,80	191,80
B03XA01	311520704	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	8000 IU/0,8 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	48,00	6,173	296,32	296,32
B03XA01	311520804	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	10000 IU/1,0 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	40,00	6,299	251,97	251,97
B03XA01	311520604	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,6 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	36,00	6,090	219,25	219,25
B03XA01	311520204	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	2000 IU/1ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	12,00	6,097	73,17	73,17
B03XA01	311520504	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,5 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	30,00	5,725	171,74	171,74
B03XA01	311520304	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	18,00	5,826	104,86	104,86
B03XA01	311520404	ΕΡΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,4 ML	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	1,000	TU	24,00	5,673	136,16	136,16
B03XA01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ (RECOMBINANT)													
B03XA01	228962002	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	30.000IU/0,6ML P	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	120,00	7,068	848,16	848,16
B03XA01	228961402	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPR	N	BTx6PREF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	30,00	7,468	224,05	224,05
B03XA01	228961502	NEORECORMO	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLP	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	1,000	TU	60,00	6,454	387,22	387,22
B03XA01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΘΗΕΤΑ													
B03XA01	295250501	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250605	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250804	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
B03XA01	295250203	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	0,594	71,31	71,31
B03XA01	295250401	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250803	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
B03XA01	295250303	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
B03XA01	295250808	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 4 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	120,00	5,617	674,05	674,05
B03XA01	295250403	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250807	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx 1 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	5,966	178,98	178,98
B03XA01	295250301	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA01	295250606	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250201	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
B03XA01	295250302	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	18,00	6,182	111,28	111,28
B03XA01	295250402	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	24,00	5,805	139,32	139,32
B03XA01	295250503	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250102	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15
B03XA01	295250702	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/1ML	N	BTx1PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	20,00	6,254	125,09	125,09
B03XA01	295250502	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	30,00	6,071	182,13	182,13
B03XA01	295250101	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	6,00	7,358	44,15	44,15
B03XA01	295250609	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/1ML	N	BTx6 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	60,00	5,506	330,36	330,36
B03XA01	295250202	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	RATIOPHARM GMBH, D	1,000	TU	12,00	5,942	71,31	71,31
B03XA01	ΕΡΟΕΤΙΝ ΖΕΤΑ													
B03XA01	281510302	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	18,00	5,258	94,64	94,64
B03XA01	281511102	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/1ML PF.	N	BTx4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	160,00	4,302	688,39	688,39
B03XA01	281510802	RETACRIT	INJ.SOL	1000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	60,00	4,534	272,03	272,03
B03XA01	281510602	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	36,00	5,083	182,98	182,98
B03XA01	281510402	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	24,00	5,258	126,18	126,18
B03XA01	281510202	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	12,00	5,697	68,36	68,36
B03XA01	281510502	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	30,00	5,082	152,47	152,47
B03XA01	281511103	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/1ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,000	TU	240,00	4,242	1.018,11	1.018,11
B03XA01	ΕΡΟΕΤΙΝΙΝ ΑΛΦΑ													
B03XA01	196470303	EPREX	INJ.SOL	1000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	60,00	6,903	414,18	414,18
B03XA01	196470801	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	24,00	6,809	163,41	163,41
B03XA01	196471501	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx 1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	40,00	6,727	269,08	269,08
B03XA01	196471301	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	48,00	7,155	343,44	343,44
B03XA01	196471101	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML PF	N	BT x6PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	36,00	6,727	242,16	242,16
B03XA01	196471001	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	30,00	7,527	225,80	225,80
B03XA01	196470701	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	18,00	6,942	124,96	124,96
B03XA01	196471601	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	20,00	7,745	154,90	154,90
B03XA01	196470402	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	6,00	7,675	46,05	46,05
B03XA01	196471502	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	160,00	5,998	959,66	959,66
B03XA01	196470601	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	1,000	TU	12,00	7,145	85,74	85,74
B03XA02	DARBEΟΕΤΙΝ ΑΛΦΑ													
B03XA02	248401604	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.	N	BTX1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	111,11	6,286	698,44	698,44
B03XA02	248401104	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P	N	BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	66,67	6,463	430,90	430,90
B03XA02	248401005	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	133,33	6,257	834,30	834,30
B03XA02	248400805	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	71,11	6,464	459,63	459,63
B03XA02	248400405	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	26,67	6,922	184,62	184,62
B03XA02	248400905	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	88,89	6,405	569,32	569,32
B03XA02	248400705	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	53,33	6,581	350,94	350,94

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03XA02	248400605	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	44,44	6,582	292,49	292,49
B03XA02	248400505	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	35,56	6,801	241,86	241,86
B03XA02	248400305	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	17,78	7,041	125,19	125,19
B03XA03	ΜΕΤΗΟΧΥ POLYETHYLENE GLYCOL - ΕΡΟΕΤΙΝ ΒΕΤΑ													
B03XA03	279041101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	37,50	7,043	264,13	264,13
B03XA03	279041001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	25,00	7,448	186,20	186,20
B03XA03	279041701	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	7,50	8,496	63,72	63,72
B03XA03	279042001	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	30,00	7,451	223,54	223,54
B03XA03	279042101	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	6,902	621,21	621,21
B03XA03	279040801	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	12,50	7,832	97,90	97,90
B03XA03	279040901	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	18,75	7,579	142,10	142,10
B03XA03	279041301	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	62,50	6,929	433,05	433,05
B03XA03	279041201	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	50,00	7,080	354,00	354,00
B06	-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
B06A	-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες													
B06AB	OTHER HEM PRODUCTS													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
B06AB01	HEMATIN													
B06AB01	245020101	NORMOSANG	CS.SOL.IN	250MG/10ML (A		BTx4AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHAN EUROPE SARL,	0,000		0,00	0,000	2.122,74	2.122,74
B06AC	-Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοσπασμό													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
B06AC01	ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA													
B06AC01	284530101	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400,000	U	0,36	1.680,305	604,91	604,91
B06AC01	284530201	BERINERT® 150	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL (500	N	BTx1 VIAL x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1.890,71	1.890,71
B06AC02	ICATIBANT													
B06AC02	286460101	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPI	0,030	G	1,00	1.664,660	1.664,66	1.664,66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ 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	296160102 BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CARDIOME UK LIMITED,	0,200	G	2,26	197,009	445,24	445,24
C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
C01DX	Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις													
	G01 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθληλίνης για Πνευμονική υπέρταση													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C01DX..	AMBRISENTAN												
	C01DX..	283630202 VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	69,800	2.094,00	2.094,00
	C01DX..	283630102 VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	TE	30,00	67,398	2.021,94	2.021,94
	G02 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C01DX-.	SILDENAFIL CITRATE												
	C01DX-.	270460101 REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	3,000	TE	30,00	14,653	439,58	439,58
	G03 Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C01DX--	TADALAFIL												
	C01DX--	297630106 ADCIRCA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	19,843	555,59	555,59
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	C01DX-.	SILDENAFIL CITRATE												
	C01DX-.	270460301 REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,050	G	22,40	11,531	258,29	258,29
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01DX-.	SILDENAFIL CITRATE												
	C01DX-.	270460202 REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTx1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	68,15	68,15
	G04 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	C01DX_	ILOPROST												
	C01DX_	256250106 VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000	G	12,00	135,427	1.625,12	1.625,12
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C01DX_ .	TREPROSTINIL												
	C01DX_	268890401 REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	46,51	429,251	19.964,47	19.964,47
	C01DX_	268890201 REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	11,63	486,169	5.654,15	5.654,15
	C01DX_	268890101 REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	4,65	557,877	2.594,13	2.594,13
	C01DX_	268890301 REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,004	G	23,26	429,537	9.991,03	9.991,03
C02	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ													
C02K	ΑΛΛΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ													
C02KX	ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 Για την πνευμονική αρτηριακή υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KX01 BOSENTAN														
C02KX01	304310105	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KX01	304310205	BOSENTAN/MY	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KX01	305850203	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KX01	305850103	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KX01	304620203	SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KX01	304620103	SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KX01	310560201	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	43,249	1.210,97	1.210,97
C02KX01	310560101	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	45,918	1.285,71	1.285,71
C02KX01	252130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	72,972	2.043,21	2.043,21
C02KX01	252130102	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
C02KX04 MACITENTAN														
C02KX04	307170102	OPSUMIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	0,010	G	30,00	85,031	2.550,94	2.550,94
C02KX05 RIOICIGUAT														
C02KX05	307550201	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550301	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550101	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550501	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550401	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
G02 Με ένδειξη για τη μείωση του αριθμού νέων δακτυλικών ελκών σε ασθενείς με συστηματική σκλήρυνση και εξελισσόμενη νόσο δακτυλικών ελκών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KX01 BOSENTAN														
C02KX01	305850177	KLIMURTAN	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KX01	305850277	KLIMURTAN	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KX01	304620199	SENTOBA	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	47,071	1.317,98	1.317,98
C02KX01	304620288	SENTOBA	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	2,000	TE	28,00	48,236	1.350,60	1.350,60
C02KX01	310560199	STAYVEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	45,918	1.285,71	1.285,71
C02KX01	310560299	STAYVEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MARKLAS NEDERLAND	2,000	TE	28,00	43,249	1.210,97	1.210,97
C02KX01	252130299	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	72,972	2.043,21	2.043,21
C02KX01	252130188	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTELION REGISTRATIO	2,000	TE	28,00	71,210	1.993,87	1.993,87
G03 Με ένδειξη στη χρόνια θρομβοεμβολική πνευμονική υπέρταση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02KX05 RIOICIGUAT														
C02KX05	307550299	ADEMPAS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550499	ADEMPAS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550199	ADEMPAS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550599	ADEMPAS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32
C02KX05	307550399	ADEMPAS	F.C.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx42	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.288,32	1.288,32

C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων														
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί														
G01														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AA05	307680101	HEMANGIOL	ORAL.SOL	3,75MG/ML		BOTTLE x120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η PIERRE FABRE DERMAT		0,000		0,00	0,000	216,76	216,76
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμγείς														
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες														
G01														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C10AX13 ENOLOCUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ομόζυγη και ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπης (LDL-C?100mg/dl).														
C10AX13	312050102	REPATHA	INJ.SOL	140MG/ML		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ AMGEN EUROPE BV, BR		0,000		0,00	0,000	241,12	241,12
C10AX14 ALIROCUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται: α) σε ασθενείς με ετερόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία β) σε δευτερογενή πρόληψη μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ή αγγειοπλαστική αορτοστεφανιαία παράκαμψη ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό και όταν δεν επιτυγχάνεται ρύθμιση με τη μέγιστη ανεκτή δόση στατίνης και εξετιμίπης (LDL-C?100mg/dl).														
C10AX14	312440102	PRALUENT	INJ.SOL	75MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ SANOFI-AVENTIS GROU		0,000		0,00	0,000	470,25	470,25
C10AX14	312440202	PRALUENT	INJ.SOL	150MG/1ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ SANOFI-AVENTIS GROU		0,000		0,00	0,000	470,25	470,25
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα														
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία αποπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
D11AH04 ALITRETINOIN														
D11AH04	288410201	CEHADO	SOFTCAPS	30MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE AEB		0,020	G	45,00	10,497	472,35	472,35
D11AH04	288410101	CEHADO	SOFTCAPS	10MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE AEB		0,020	G	15,00	31,493	472,40	472,40

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
H - ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ														
H01		-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ												
H01A		-Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα												
H01AX		-Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
H01AX01		PEGVISOMANT												
H01AX01	253930301	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	60,00	60,062	3.603,72	3.603,72
H01AX01	253930201	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	45,00	61,155	2.751,98	2.751,98
H01AX01	253930101	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	30,00	61,851	1.855,54	1.855,54
H01C		-Ορμόνες του υποθαλάμου												
H01CB		-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης												
G01		-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
H01CB02		OCTREOTIDE ACETATE												
H01CB02	225670501	SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	606,990	606,99	606,99
H01CB02	225670401	SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	446,090	446,09	446,09
H01CB02	225670601	SANDOSTATIN	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	1,00	886,450	886,45	886,45
G02		-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
H01CB03		LANREOTIDE ACETATE												
H01CB03	224670101	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE (40M	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	10,00	37,589	375,89	375,89
H01CB03	224670401	SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	30,00	30,099	902,96	902,96
H01CB03	224670501	SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	40,00	27,036	1.081,45	1.081,45
H01CB03	224670301	SOMATULINE A	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	20,00	34,323	686,46	686,46
G03		Somatostatin και Ανάλογα												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
H01CB05		PASIREOTIDE												
H01CB05	302930304	SIGNIFOR	INJ.SOL	0,9 MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	133,902	4.017,05	4.017,05
H01CB05	302930104	SIGNIFOR	INJ.SOL	0,3MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	102,245	3.067,34	3.067,34
H01CB05	302930601	SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	60MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.785,78	2.785,78
H01CB05	302930204	SIGNIFOR	INJ.SOL	0,6 MG/1ML	Φ	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	120,415	3.612,46	3.612,46
H01CB05	302930401	SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.504,40	2.504,40
H01CB05	302930501	SIGNIFOR	PS.INJ.SUS	40MG/VIAL	Φ	1 VIAL + 1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	2.613,77	2.613,77
H05		-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ												
H05A		-Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα												
H05AA		-Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
H05AA02		TERIPARATIDE												
H05AA02	254480101	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	DO	28,00	12,356	345,97	345,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J	ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01D	-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης													
J01DF	-Μονοβακτάμες													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
J01DF01	AZTREONAM													
J01DF01	292510102	CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTER	0,225	G	28,00	77,521	2.170,59	2.170,59
J01DI	Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DI02	CEFTAROLONE FOSAMIL													
J01DI02	303800101	ZINFORO	PCSIF	600MG/VIAL (30		BT x 10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,200	G	5,00	110,404	552,02	552,02
J01G	-Αμινογλυκοσίδες													
J01GB	-Άλλες αμινογλυκοσίδες													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
J01GB01	TOBRAMYCIN													
J01GB01	272110103	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOS	Φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,600	G	28,00	50,024	1.400,66	1.400,66
J01GB01	248950101	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMP5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,600	G	28,00	51,393	1.439,01	1.439,01
J01GB01	299820102	TOBI Podhaler	INH.POWD.	28MG/CAP		Bt x (4x56) κα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,112	G	56,00	37,728	2.112,74	2.112,74
J01X	-Άλλα Αντιμικροβιακά													
J01XB	-Πολυμυξίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
J01XB01	COLISTIMETHANE SODIUM													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε ασθενείς με κυστική ίνωση													
J01XB01	310030103	COLOBREATHE	INH.PD.CAP	1.662.500IU (125		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOREST LABORATORIES	0,000		0,00	0,000	1.014,76	1.014,76
J05	-ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ													
J05A	-Αμέσως δρώντα αντι-ικά													
J05AE	-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί													
G01	Αναστολείς Πρωτεάσης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AE12	BOCEPREVIR													
J05AE12	299810101	VICTRELIS	HARDCAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ Η	MERCK SHARP&DOHME	2,400	G	28,00	80,059	2.241,66	2.241,66
G02	Αναστολείς Πρωτεάσης/ SIMEPREVIR													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AE14	SIMEPREVIR													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντιτροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντιτροπούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο													
J05AE14	307920102	OLYSIO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,150	G	28,00	278,867	7.808,29	7.808,29
J05AF	Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης													
G01	-Νουκλεοσιδικό και νουκλεοτιδικό αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AF07	TENOFIVIR DISOPROXIL FUMARATE													
J05AF07	253400101	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΓΙΑ ΗΙΥ:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ Ι	GILEAD SCIENCES INTER	0,245	G	30,00	9,560	286,79	286,79

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολέας της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF08 ADEFOVIR DIPIVOXIL														
J05AF08	259970101	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,010	G	30,00	8,607	258,22	258,22
G03 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολέας της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF10 ENTECAVIR														
J05AF10	273340102	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	13,565	406,96	406,96
J05AF10	273340202	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	14,383	431,48	431,48
G04 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολέας της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμιβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF11 TELBIVUDINE														
J05AF11	278170101	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	14,135	395,77	395,77
J05AX														
G01 Άλλα Αντιϊικά/DACLATASVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX14 DACLATASVIR														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για το γονότυπο 1 στο γονότυπο 3 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με προχωρημένη ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντροποούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
J05AX14	308950201	DAKLINZA	F.C.TAB	60MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	8.876,89	8.876,89
J05AX14	308950101	DAKLINZA	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	8.876,89	8.876,89
G02 Άλλα Αντιϊικά-SOFOSBUVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX15 SOFOSBUVIR														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλους τους γονότυπους της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντροποούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
J05AX15	306940101	SOVALDI	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1BOTTlex	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,400	G	28,00	510,671	14.298,79	14.298,79
G03 Άλλα Αντιϊικά-DASABUVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX16 DASABUVIR														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τον γονότυπο 1 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4). Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
J05AX16	310020101	EXVIERA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	1.156,82	1.156,82
G04 Άλλα Αντιϊικά-SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX65 SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 3 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντροποούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4) ή μη αντροποούμενη κίρρωση. Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.														
J05AX65	309530101	HARVONI	F.C.TAB	(90+400)MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	28,00	586,433	16.420,12	16.420,12
G05 Άλλα Αντιϊικά-RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	J05AX67	RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR													
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τους γονότυπους 1 και 4 της ηπατίτιδας C στις εξής ομάδες ασθενών: ασθενείς με σοβαρή ίνωση (στάδιο Metavir 3) που έχουν αποτύχει σε θεραπεία στο παρελθόν ασθενείς με αντιρροπούμενη κίρρωση (στάδιο Metavir F4). Μεταμοσχευμένοι ασθενείς με υποτροπή της ηπατίτιδας C και ηπατική νόσο.													
	J05AX67	310010101	VEKIRAX	F.C.TAB	(12.5+75+50)MG/	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	12.933,24	12.933,24
J06	Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες														
J06B	Ανοσοσφαιρίνες														
J06BA	-Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες														
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J06BA00	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL													
	J06BA00	307320102	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	403,12	403,12
	J06BA00	307320103	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	784,24	784,24
	J06BA00	307320105	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.270,28	2.270,28
	J06BA00	307320104	HYQVIA	SOL.INF	100MG/ML		BTx (1 VIAL x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.528,18	1.528,18
	J06BA01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL													
	J06BA01	298580110	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	214,60	214,60
	J06BA01	298580104	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	111,91	111,91
	J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%													
	J06BA02	272140104	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	733,38	733,38
	J06BA02	272140102	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	201,88	201,88
	J06BA02	272140103	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	376,96	376,96
	J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG													
	J06BA02	240120104	PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	379,18	379,18
	J06BA02	240120105	PENTAGLOBIN	INJ.SO.INF	50MG/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	57,08	57,08
	J06BA02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL													
	J06BA02	289970103	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	296,66	296,66
	J06BA02	289970104	FLEBOGAMMA	SOL.INF	50MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	577,98	577,98
	J06BA02	289970202	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	508,14	508,14
	J06BA02	289970203	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	989,24	989,24
	J06BA02	289970201	FLEBOGAMMA	INJ.IN	100MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	INSTITUTO GRIFOLS SA I	0,000		0,00	0,000	261,46	261,46
	J06BA02	271830102	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%	N	BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	474,35	474,35
	J06BA02	271830103	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%	N	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	918,51	918,51
	J06BA02	269270201	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	91,54	91,54
	J06BA02	269270204	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.429,55	1.429,55
	J06BA02	269270203	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	728,39	728,39
	J06BA02	269270202	INTRATECT	SOL.INF	100MG/ML	N	BTx 1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	374,40	374,40
	J06BA02	272050103	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	319,59	319,59
	J06BA02	272050105	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.198,34	1.198,34
	J06BA02	272050104	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	616,29	616,29
	J06BA02	272050102	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	171,05	171,05
	J06BA02	283690102	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	592,35	592,35
	J06BA02	283690103	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.155,53	1.155,53

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J06BA02	283690101	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	306,69	306,69
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHERPATITIS B ANTIBODIES														
J06BB04	280490103	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.094,87	1.094,87
J06BB04	281910101	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	402,64	402,64
J06BB09 CΥΤΟΜΕΓΑΛΟΝΙΡΟΥΣ ΙΜΜΥΝΟΓΛΟΒΟΥΛΙΝ														
J06BB09	220170202	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.001,94	1.001,94
J06BB09	220170201	MEGALOTECT®	SOL.INF	100 U/ML	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	228,09	228,09
J06BB16 PALIVIZUMAB														
J06BB16	243750302	SYNAGIS	INJ.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	843,44	843,44
J06BB16	243750201	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,000		0,00	0,000	843,44	843,44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
L01A -Αλκυλιούστες παράγοντες														
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AB01 BUSULFAN														
	L01AB01	264610102	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,224	G	2,14	892,449	1.909,84	1.909,84
L01AD -Νιτροζουρίες														
Εμφύτευμα														
L01AD01 CARMUSTINE														
	L01AD01	245110101	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ BTx8 IMPLAN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MGI PHARMA LTD, UNIT	8,000	TE	1,00	7.051,400	7.051,40	7.051,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AD05 FOTEMUSTINE														
	L01AD05	225180101	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,008	G	25,25	9,820	247,96	247,96
L01AX -Άλλοι αλκυλιούστες παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01AX03 ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ														
	L01AX03	292050602	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	92,49	8,551	790,84	790,84
	L01AX03	292050601	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
	L01AX03	292050301	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	9,25	10,352	95,76	95,76
	L01AX03	292050201	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
	L01AX03	292050402	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	51,79	10,714	554,88	554,88
	L01AX03	292050202	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
	L01AX03	292050401	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	292050102	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
	L01AX03	292050501	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
	L01AX03	292050101	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	241140204	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	7,40	16,823	124,49	124,49
	L01AX03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	0,46	24,065	11,07	11,07
	L01AX03	241140203	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	17,724	32,79	32,79
	L01AX03	241140403	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	23,12	15,442	357,01	357,01
	L01AX03	241140603	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	16,65	14,815	246,67	246,67
	L01AX03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	9,25	11,709	108,31	108,31
	L01AX03	241140104	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	20,032	37,06	37,06
	L01AX03	241140504	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	51,79	16,105	834,08	834,08
	L01AX03	241140503	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	12,95	15,937	206,39	206,39
	L01AX03	294530401	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
	L01AX03	294530501	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
	L01AX03	294530101	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
	L01AX03	294530301	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	9,25	10,352	95,76	95,76
	L01AX03	294530201	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01AX03	294530601	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
L01AX03	313440601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
L01AX03	313440201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
L01AX03	313440501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
L01AX03	313440401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
L01AX03	313440101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	313440301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
L01AX03	293830101	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
L01AX03	293830201	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
L01AX03	293830102	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	293830301	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
L01AX03	293830601	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
L01AX03	293830202	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	7,40	11,312	83,71	83,71
L01AX03	293830501	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	16,65	9,989	166,31	166,31
L01AX03	293830402	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	51,79	9,643	499,40	499,40
L01AX03	293830401	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
L01AX03	300420402	TEZOLAMET	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	12,95	10,676	138,26	138,26
L01AX03	300420602	TEZOLAMET	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	23,12	10,402	240,49	240,49
L01AX03	300420103	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	13,016	24,08	24,08
L01AX03	300420302	TEZOLAMET	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	9,25	7,612	70,41	70,41
L01AX03	300420202	TEZOLAMET	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	1,85	12,535	23,19	23,19
L01AX03	300420102	TEZOLAMET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,054	G	0,46	15,652	7,20	7,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AX03 TEMOZOLOMIDE														
L01AX03	241140701	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,054	G	1,85	90,778	167,94	167,94
L01B -Αντιμεταβολίτες														
L01BB -Ανάλογα πουρίνης														
G01 Ανάλογα πουρίνης/Μερκαπτοπουρίνη														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
L01BB02 MERCAPTOPYRINE														
L01BB02	311460101	XALUPRINE	ORAL.SUSP	20MG/ML		1 φιάλη (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVA LABORATORIES LI	0,000		0,00	0,000	248,02	248,02
G02 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BB04 CLADRIBINE														
L01BB04	222130101	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,006	G	11,11	164,123	1.823,41	1.823,41
G03 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαριβίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE														
L01BB05	221540202	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,012	G	16,19	17,442	282,38	282,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	L01BB05	221540101	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,008	G	32,37	4,264	138,04	138,04
	L01BB05	285400101	FLUDARABINE/	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	N	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPCIFAR ABEE	0,008	G	32,37	4,207	136,18	136,18
	L01BB05	270800101	FLUDARABINE/	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,008	G	6,47	3,108	20,11	20,11
	L01BB05	291280101	FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5 VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	32,37	4,206	136,16	136,16
	G04 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
	L01BB06 CLOFARABINE														
	L01BB06	286010105	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	N	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,011	G	1,89	805,127	1.521,69	1.521,69
	G05 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BB07 NELARABINE														
	L01BB07	279190101	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPARM	0,124	G	12,14	148,334	1.800,77	1.800,77
	L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης														
	G05 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01BC06 CAPECITABINE														
	L01BC06	302650101	CAPECITABINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	302650201	CAPECITABINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	300580105	CAPECITABINE/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	300580212	CAPECITABINE/	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	306110102	CARIBINE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	306110202	CARIBINE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	310530101	PREVELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	310530201	PREVELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	304980102	XELAZOR	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	2,08	9,481	19,72	19,72
	L01BC06	304980303	XELAZOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,325	G	13,87	7,745	107,42	107,42
	L01BC06	247120201	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	13,87	11,518	159,76	159,76
	L01BC06	247120101	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	4,325	G	2,08	14,591	30,35	30,35
	G06 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC07 AZACITIDINE														
	L01BC07	287110101	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,032	G	3,08	121,828	375,23	375,23
	G07 -Ανάλογα πυριμιδίνης / DECITABINE														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01BC08 DECITABINE														
	L01BC08	304580101	DACOGEN	PD.C.S.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	1.254,79	1.254,79
	G08 -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL														
	L01BC53	302180201	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	261,33	0,682	178,15	178,15
	L01BC53	302180101	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	196,00	0,700	137,21	137,21

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01C	-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα													
L01CA	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα													
G01	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινoreλβίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE													
L01CA04	209850601	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC	0,017	G	1,73	44,699	77,33	77,33
L01CA04	209850501	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAC	0,017	G	1,16	48,388	56,13	56,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CA04	VINORELBINE													
L01CA04	288850102	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43
L01CA04	288850101	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,007	G	1,47	5,565	8,18	8,18
L01CA04	VINORELBINE DITARTRATE													
L01CA04	209850401	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAC	0,007	G	7,36	6,988	51,43	51,43
L01CA04	209850101	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE FARMAC	0,007	G	1,47	7,707	11,33	11,33
L01CA04	292370101	VINORELBINE/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	1,47	5,456	8,02	8,02
L01CA04	292370102	VINORELBINE/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43
L01CA04	294220101	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩNYMH	0,007	G	1,47	5,565	8,18	8,18
L01CA04	294220201	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩNYMH	0,007	G	7,36	4,542	33,43	33,43
G02	-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CA05	VINFLUNINE													
L01CA05	291640101	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (μe	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	1,90	124,237	236,05	236,05
L01CA05	291640105	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (μe	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIERRE FABRE MEDICA	0,026	G	9,48	111,484	1.056,87	1.056,87
L01CD	-Ταξάνες													
G01	-Ταξάνες / Πακλιταξέλη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CD01	PACLITAXEL													
L01CD01	253950101	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	300830105	LETPAR	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTX1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	6,85	15,515	106,28	106,28
L01CD01	300830101	LETPAR	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTX1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	2,05	23,059	47,27	47,27
L01CD01	300830113	LETPAR	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTX1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,52	14,473	296,99	296,99
L01CD01	275010103	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
L01CD01	275010101	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	275010102	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
L01CD01	266380102	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
L01CD01	266380101	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	266380103	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,015	G	10,26	16,124	165,43	165,43
L01CD01	263810302	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	N	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
L01CD01	263810301	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	N	BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVAGEN PHARMACEU	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	263870102	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,015	G	6,84	14,917	102,03	102,03
L01CD01	263870103	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CD01	263870101	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	N	BTx1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400102	PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	6,85	14,895	102,03	102,03
L01CD01	277400101	PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	2,05	22,137	45,38	45,38
L01CD01	277400103	PAXENE PACLIT	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,015	G	20,52	13,894	285,11	285,11
G02 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη με επέκταση ένδειξης για τον καρκίνο του παγκρέατος														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CD01 PACLITAXEL														
L01CD01	297840101	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CELGENE EUROPE LTD,	0,015	G	6,84	42,281	289,20	289,20
G03 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CD02 DOCETAXEL														
L01CD02	290840201	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL+	N	BTx1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	9,71	16,232	157,61	157,61
L01CD02	290840101	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,008	G	2,43	18,185	44,19	44,19
L01CD02	302010101	DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	2,43	14,930	36,28	36,28
L01CD02	302010103	DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	19,42	12,762	247,84	247,84
L01CD02	302010102	DEMOTAXEL M	CSSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,008	G	9,71	15,551	151,00	151,00
L01CD02	302820201	DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	120MG/6ML	N	BTx1 VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	14,57	13,064	190,34	190,34
L01CD02	302820301	DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	19,42	12,827	249,11	249,11
L01CD02	302820401	DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	180MG/9ML	N	BTx1 VIALx9M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	21,85	12,838	280,51	280,51
L01CD02	302820101	DOCETAXEL KA	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOL	0,008	G	9,71	15,096	146,58	146,58
L01CD02	289300103	DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx7M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	16,99	15,225	258,67	258,67
L01CD02	289300102	DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	9,71	13,402	130,13	130,13
L01CD02	289300101	DOCETAXEL/AC	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,008	G	2,43	17,045	41,42	41,42
L01CD02	284750106	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	97,11	15,441	1.499,45	1.499,45
L01CD02	284750105	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 VIALSX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	48,55	15,850	769,51	769,51
L01CD02	284750103	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	24,28	15,198	369,01	369,01
L01CD02	284750104	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALX8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
L01CD02	284750101	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALX2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	2,43	17,942	43,60	43,60
L01CD02	284750102	DOCETAXEL/EB	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,008	G	12,14	15,750	191,20	191,20
L01CD02	278810103	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	19,42	14,600	283,53	283,53
L01CD02	278810102	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	9,71	17,118	166,22	166,22
L01CD02	278810101	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,008	G	2,43	17,428	42,35	42,35
L01CD02	293810201	DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	80MG/2,88 ML VI	N	1VIALx2,88 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	9,71	18,763	182,19	182,19
L01CD02	293810101	DOCETAXEL/TE	C.SO.S.INF	20MG/0,72 ML VI	N	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	2,43	16,593	40,32	40,32
L01CD02	288030101	DOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1 VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANΩ	0,008	G	2,43	18,185	44,19	44,19
L01CD02	288030201	DOTAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1 VIALX80	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ANΩ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
L01CD02	295700201	DOXEN	C.SO.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
L01CD02	295700101	DOXEN	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1 VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,008	G	2,43	20,206	49,10	49,10
L01CD02	290830201	EDOXEL VIAL	C.SO.S.INF	80MG/2ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	9,71	15,096	146,58	146,58
L01CD02	290830101	EDOXEL VIAL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML	N	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	2,43	16,593	40,32	40,32

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01CD02	224860301	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	2,43	22,905	55,66	55,66
L01CD02	224860401	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,008	G	9,71	18,321	177,90	177,90
L01CD02	294080101	TAXOVINA	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLvial	N	BTx1 (VIALx0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	2,43	20,206	49,10	49,10
L01CD02	294080201	TAXOVINA	C.SO.S.INF	80MG/2ML vial	N	BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
L01CD02	292760201	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	80MG/2 ML VIAL	N	BTx1 (VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	9,71	17,182	166,84	166,84
L01CD02	292760101	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA	N	BTx1 (VIALx0,	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	2,43	20,206	49,10	49,10
G04 -Ταξάνες / CABAZITAXEL														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CD04 CABAZITAXEL														
L01CD04	298450101	JEVTANA	C.SO.SINF	60MG/1,5 ML		BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ.	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,000		0,00	0,000	3.972,98	3.972,98
L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01CX01 TRABECTEDIN														
L01CX01	281300201	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	8,09	218,111	1.764,52	1.764,52
L01CX01	281300101	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMA MAR S.A., SPA	0,000	G	2,02	240,020	484,84	484,84
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες														
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE														
L01DB01	093780401	ADRIPLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00
L01DB01	093780601	ADRIPLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	093780301	ADRIPLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,99	1,848	16,61	16,61
L01DB01	093780101	ADRIPLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,80	3,889	7,00	7,00
L01DB01	220320301	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	1,80	3,389	6,10	6,10
L01DB01	220320501	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,006	G	8,99	1,717	15,44	15,44
L01DB01	251340101	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,006	G	17,98	56,128	1.009,19	1.009,19
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE														
L01DB01	225810101	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	6,47	57,771	373,78	373,78
G03 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE														
L01DB07	191180101	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	17,34	3,606	62,52	62,52
G04 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Πιξαντρόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB11 PIXANTRONE														
Περιορισμός: Θεραπεία 3ης ή 4ης γραμμής μετά από χορήγηση ριτουσιμάμπης.														
L01DB11	309790101	PIXUVRI	PD.C.SO.IN	29MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CTI LIFE SCIENCES LIMIT	0,000		0,00	0,000	557,49	557,49
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
L01XC	-Μονοκλωνικά αντισώματα														
	G01 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC02 RITUXIMAB														
	L01XC02	235640101	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA	Φ	BTx2VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	2,16	223,852	483,52	483,52
	L01XC02	235640201	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,093	G	5,40	216,420	1.168,67	1.168,67
	L01XC02	235640301	MABTHERA	INJ.SOL	1400MG/11.7ML	Φ	BTxVIALx15ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.654,61	1.654,61
	G02 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC03 TRASTUZUMAB														
	L01XC03	245730101	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	7,50	74,755	560,66	560,66
	L01XC03	245730201	HERCEPTIN	INJ.SOL	600MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	30,00	51,969	1.559,07	1.559,07
	G03 -Μονοκλωνικά αντισώματα / CΕΤΥΧΙΜΑΒ														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC06 CΕΤΥΧΙΜΑΒ														
	L01XC06	267280202	ERBITUX	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK KGAA, DARMST	0,000		0,00	0,000	204,62	204,62
	G04 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC07 BEVACIZUMAB														
	L01XC07	267690101	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	2,67	112,176	299,51	299,51
	L01XC07	267690201	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,038	G	10,67	99,533	1.062,02	1.062,02
	G05 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC08 PANITUMUMAB														
	L01XC08	281500101	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	3,33	120,150	400,10	400,10
	L01XC08	281500301	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,030	G	13,33	116,532	1.553,37	1.553,37
	G06 -Μονοκλωνικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC10 OFATUMUMAB														
	L01XC10	294030101	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	1,05	670,648	704,18	704,18
	L01XC10	294030103	ARZERRA	C/SSOL.INJ	20MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,286	G	3,50	631,803	2.211,31	2.211,31
	G07 -Μονοκλωνικά αντισώματα/IPILIMUMAB														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC11 IPILIMUMAB														
	L01XC11	299770102	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	20,00	698,438	13.968,75	13.968,75
	L01XC11	299770101	YERVOY	C/SSOLIN	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	698,438	3.492,19	3.492,19
	G08 -Μονοκλωνικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN														
	L01XC12	304080101	ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/ 1 VIAL		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,006	G	8,33	390,156	3.250,00	3.250,00
	G09 -Μονοκλωνικά αντισώματα/PERTUZUMAB														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC13 PERTUZUMAB														
L01XC13	304840101	PERJETA	INCSI	420MG/VIAL (30	Φ	BTx1 VIAL x 14	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.815,46	2.815,46
G10 -Μονοκλωνικά αντισώματα/TRASTUZUMAB EMTANSINE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC14 TRASTUZUMAB EMTANSINE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς με CA μαστού HER2 θετικό οι οποίοι έχουν λάβει προηγούμενη θεραπεία: τραστουζουμάμπη και ταξάνη														
L01XC14	306740101	KADCYLA	PD.C.SO.IN	100MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	1.720,33	1.720,33
L01XC14	306740201	KADCYLA	PD.C.SO.IN	160MG	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	2.719,08	2.719,08
G11 -Μονοκλωνικά αντισώματα/OBINUTUZUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC15 OBINUTUZUMAB														
L01XC15	308790101	GAZYVARO	C/S.SOL.IN	1000MG/40ML		BTx1 VIAL x40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	3.527,17	3.527,17
G12 -Μονοκλωνικά αντισώματα/NIVOLUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC17 NIVOLUMAB														
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται ως δεύτερης γραμμής θεραπεία μετά από την χορήγηση ipilimumab.														
L01XC17	311730101	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	600,02	600,02
L01XC17	311730102	OPDIVO	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,000		0,00	0,000	1.447,77	1.447,77
G13 Μονοκλωνικά αντισώματα/PEMBROLIZUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC18 PEMBROLIZUMAB														
L01XC18	312070101	KEYTRUDA	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	1.834,32	1.834,32
G14 Μονοκλωνικά αντισώματα/BLINATUMOMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC19 BLINATUMOMAB														
L01XC19	313000101	BLINCYTO	PD.C.SO.IN	38,5 mcg	N	BTx1 vial (pow	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	2.880,53	2.880,53
G15 Μονοκλωνικά αντισώματα/RAMUCIRUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XC21 RAMUCIRUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη του γαστρικού καρκίνου και του αδενοκαρκινώματος της γαστροοισοφαγικής συμβολής.														
L01XC21	309940102	CYRAMZA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx2 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	1.248,52	1.248,52
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE														
L01XD04	293490101	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	1,000	TE	1,00	1.075,260	1.075,26	1.075,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XD01 PORFIMER SODIUM														
L01XD01	239530201	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,140	G	0,54	2.246,000	1.212,84	1.212,84
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τις εγκεκριμένες ενδείξεις του πλην του γαστρεντερικού στρωματικού όγκου (GIST)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															
L01XE01	253440302	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	92,828	1.113,94	1.113,94	
L01XE01	253440402	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	87,965	2.111,17	2.111,17	
L01XE01	304590108	IMATINIB TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78	
L01XE01	304590205	IMATINIB TEVA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	24,00	57,732	1.385,56	1.385,56	
G02 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με Kit (CD 117), θετικό ανεγχείρητο ή/και μεταστατικό κακόηθες γαστρεντερικό στρωματικό όγκο (GIST) την επικουρική θεραπεία ενηλίκων ασθενών σε μετά από εκτομή Kit (CD 117) θετικό GIST οι οποίοι έχουν σοβαρό κίνδυνο υποτροπής.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE01 IMATINIB MESILATE															
L01XE01	253440488	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	87,965	2.111,17	2.111,17	
L01XE01	253440388	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	92,828	1.113,94	1.113,94	
G03 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE02 GEFITINIB															
L01XE02	290950101	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	68,244	2.047,33	2.047,33	
G04 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE03 ERLOTINIB															
L01XE03	270010201	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	73,281	1.465,61	1.465,61	
L01XE03	270010301	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	60,539	1.816,16	1.816,16	
G05 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουντινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE04 SUNITINIB MALEATE															
L01XE04	273590101	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	99,908	1.123,97	1.123,97	
L01XE04	273590201	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	22,50	97,947	2.203,80	2.203,80	
L01XE04	273590301	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	45,00	96,860	4.358,70	4.358,70	
G06 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE															
L01XE05	273490101	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,800	G	28,00	115,205	3.225,75	3.225,75	
G07 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XE06 DASATINIB															
L01XE06	275590201	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	107,346	3.220,39	3.220,39	
L01XE06	275590401	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	109,845	3.295,35	3.295,35	
L01XE06	275590301	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	42,00	78,095	3.280,01	3.280,01	
L01XE06	275590101	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	12,00	120,867	1.450,40	1.450,40	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE06	275590402	SPRYCEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,100	G	30,00	109,845	3.295,35	3.295,35
G08 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE07 LAPATINIB														
L01XE07	283710104	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX70 ΣΕ ΒΟΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,250	G	14,00	73,267	1.025,74	1.025,74
G09 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE08 NILOTINIB														
L01XE08	281690103	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	113,649	3.182,16	3.182,16
L01XE08	281690106	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BLISTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	28,00	113,649	3.182,16	3.182,16
L01XE08	281690202	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,600	G	28,00	88,279	2.471,81	2.471,81
G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE10 EVEROLIMUS														
L01XE10	290970101	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	154,820	2.322,30	2.322,30
L01XE10	290970301	AFINITOR	TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	182,507	1.368,80	1.368,80
L01XE10	290970201	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	108,855	3.265,66	3.265,66
L01XE10	300200201	VOTUBIA	TAB	5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	171,989	2.579,84	2.579,84
L01XE10	300200301	VOTUBIA	TAB	10MG/TAB		BTX30 σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	30,00	115,736	3.472,08	3.472,08
L01XE10	300200102	VOTUBIA	TAB	2,5MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	7,50	185,389	1.390,42	1.390,42
L01XE10	300200501	VOTUBIA	DISP.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	9,00	190,842	1.717,58	1.717,58
L01XE10	300200601	VOTUBIA	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	15,00	178,009	2.670,14	2.670,14
L01XE10	300200402	VOTUBIA	DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	6,00	192,783	1.156,70	1.156,70
G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμισρόλιμους														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XE09 TEMSIROLIMUS														
L01XE09	281290101	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,025	G	1,20	670,350	804,42	804,42
G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE11 PAZOPANIB														
L01XE11	295000102	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	22,50	89,036	2.003,31	2.003,31
L01XE11	295000202	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,800	G	30,00	84,826	2.544,78	2.544,78
G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VANDETANIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο για θεραπεία επιθετικού και συμπτωματικού μυελοειδούς καρκίνου του θυρεοειδούς (ΜΚΘ) σε ασθενείς με ανεγχείρητη, τοπικά προχωρημένη ή μεταστατική νόσο.														
L01XE12 VANDETANIB														
L01XE12	302190201	CAPRELSA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	4.475,88	4.475,88
L01XE12	302190101	CAPRELSA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	GENZYME EUROPE B.V.,	0,000		0,00	0,000	1.597,52	1.597,52
G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AFATINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE13 AFATINIB														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XE13	306270203	GIOTRIF	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
L01XE13	306270403	GIOTRIF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.909,96	1.909,96
L01XE13	306270103	GIOTRIF	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.909,96	1.909,96
L01XE13	306270303	GIOTRIF	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.902,90	1.902,90
G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / BOSUTINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE14 BOSUTINIB														
L01XE14	305010103	BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx112	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	22,40	107,268	2.402,80	2.402,80
L01XE14	305010201	BOSULIF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	28,00	120,716	3.380,06	3.380,06
L01XE14	305010101	BOSULIF	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	5,60	126,630	709,13	709,13
G16 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE15 VEMURAFENIB														
L01XE15	302150101	ZELBORAF	F.C.TAB	240MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	1,920	G	7,00	236,220	1.653,54	1.653,54
G17 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE16 CRIZOTINIB														
L01XE16	304030101	XALKORI	CAPS	200MG/CAP		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	24,00	173,116	4.154,79	4.154,79
L01XE16	304030201	XALKORI	CAPS	250MG/CAP		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,500	G	30,00	164,622	4.938,67	4.938,67
G18 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE17 AXITINIB														
L01XE17	303730202	INLYTA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,010	G	28,00	124,663	3.490,57	3.490,57
L01XE17	303730102	INLYTA	F.C.TAB	1MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	737,39	737,39
G19 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE18 RUXOLITINIB														
L01XE18	303620403	JAKAVI	TAB	10MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	14,00	263,089	3.683,25	3.683,25
L01XE18	303620203	JAKAVI	TAB	15MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,030	G	28,00	127,522	3.570,63	3.570,63
L01XE18	303620303	JAKAVI	TAB	20MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	28,00	134,928	3.777,97	3.777,97
L01XE18	303620103	JAKAVI	TAB	5MG/TAB		BT x56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,010	G	28,00	65,114	1.823,19	1.823,19
G20 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / REGORAFENIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE21 REGORAFENIB														
L01XE21	306000102	STIVARGA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx84	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER PHARMA AG, BE	0,160	G	28,00	90,060	2.521,69	2.521,69
G21 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /DABRAFENIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE23 DABRAFENIB														
L01XE23	305900101	TAFINLAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	9,33	109,120	1.018,09	1.018,09
L01XE23	305900201	TAFINLAR	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,150	G	14,00	107,444	1.504,22	1.504,22
G22 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /TRAMETINIB														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE25 TRAMETINIB														
L01XE25	308500102	MEKINIST	F.C.TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.473,27	1.473,27
L01XE25	308500302	MEKINIST	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx30 (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ. Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	5.760,61	5.760,61
G23 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /IBRUTINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE27 IBRUTINIB														
L01XE27	309430101	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	5.882,25	5.882,25
L01XE27	309430102	IMBRUVICA	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	7.873,38	7.873,38
G24 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /CERITINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE28 CERITINIB														
L01XE28	312130101	ZYKADIA	CAPS	150MG/CAP		BTx150 (3x50)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	6.417,14	6.417,14
G25 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /LENVATINIB MESILATE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE29 LENVATINIB MESILATE														
L01XE29	312250201	LENVIMA	CAPS	10MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.853,46	1.853,46
L01XE29	312250101	LENVIMA	CAPS	4MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000		0,00	0,000	1.853,46	1.853,46
G26 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE31 NINTEDANIB														
Θεραπεία Ιδιοπαθούς Πνευμονικής Ίνωσης														
L01XE31	310070202	OFEV	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.265,58	2.265,58
L01XE31	310070102	OFEV	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60x1 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	1.231,37	1.231,37
G27 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /NINTEDANIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE31 NINTEDANIB														
L01XE31	309590201	VARGATEF	SOFT.CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.297,00	2.297,00
L01XE31	309590102	VARGATEF	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000		0,00	0,000	2.297,00	2.297,00
G28 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /OSIMERTINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE35 OSIMERTINIB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ΜΜΚΠ) θετικό στη μετάλλαξη T790M του υποδοχέα του επιδερμικού αυξητικού παράγοντα (EGFR)														
L01XE35	313430101	TAGRISSO	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GART	0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
L01XE35	313430201	TAGRISSO	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, GART	0,000		0,00	0,000	6.658,81	6.658,81
G29 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών /COBIMETINIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XE38 COBIMETINIB														
L01XE38	312930101	COTELLIC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx63	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	5.870,51	5.870,51
L01XX	-Άλλα αντισεπλάσματικά φάρμακα													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE														
L01XX05	280140101	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADDMEDICA, FRANCE	1,575	G	19,05	23,971	456,65	456,65
G02 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE														
L01XX17	230540301	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	2,64	30,273	79,92	79,92
L01XX17	230540401	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	N	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	10,56	27,105	286,23	286,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX17 ΤΟΡΟΤΕCΑΝ HYDROCHLORIDE														
L01XX17	230540101	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	32,37	17,192	556,51	556,51
L01XX17	294740101	LUTECAN	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
L01XX17	294740201	LUTECAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	1,62	49,167	79,65	79,65
L01XX17	302640101	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
L01XX17	302640201	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
L01XX17	288930101	ΤΟΡΟCΑΝ	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενός	N	BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
L01XX17	295070102	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ Η	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
L01XX17	301760101	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	1,62	13,315	21,57	21,57
L01XX17	301760201	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Α	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
L01XX17	292230202	ΤΟΡΟΤΕCΑΝ/Τ	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,001	G	32,37	11,277	365,05	365,05
L01XX17	292650101	ΤΟΡΟVΙΝ	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL	N	BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	6,47	12,311	79,65	79,65
G03 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE														
L01XX19	307980102	CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	307980101	CAMPTERIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,029	G	1,39	12,849	17,86	17,86
L01XX19	232710303	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	3,47	21,775	75,56	75,56
L01XX19	232710304	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	10,41	20,690	215,38	215,38
L01XX19	232710305	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,029	G	1,39	19,770	27,48	27,48
L01XX19	288540103	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 (VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	10,40	13,698	142,46	142,46
L01XX19	288540101	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	288540102	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	281370101	IRINOCAN C/S.	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	281370102	IRINOCAN C/S.	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	283360101	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	283360102	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	262130102	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	262130101	IRINOTECAN H	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	280230107	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XX19	280230101	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	280230104	IRINOTECAN/G	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC'S PHARMA HEL	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	291330102	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	291330101	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ Φ	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	284130101	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	284130201	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	286220103	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	10,41	13,685	142,46	142,46
L01XX19	286220101	MIZANTRONE	CSSOLINF	20MG/ML		BTx1 VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	1,39	14,144	19,66	19,66
L01XX19	286220102	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	289330101	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20M		BTx1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
L01XX19	289330201	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (20		BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,029	G	3,47	15,337	53,22	53,22
L01XX19	286340101	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,029	G	1,39	14,273	19,84	19,84
G04 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
L01XX22 ALITRETINOIN														
L01XX22	245460101	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	1,000	G	60,00	22,213	1.332,79	1.332,79
G05 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX23 MITOTANE														
L01XX23	270120101	LYSDREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATOIRE HRA PHA	4,000	G	12,50	45,834	572,92	572,92
G06 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX25 BEXAROTENE														
L01XX25	252720101	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EISAI LTD, UNITED KING	0,822	G	9,13	100,458	917,18	917,18
G07 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξειδίο														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE														
L01XX27	252100101	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1M	N	BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,008	G	13,33	243,638	3.247,70	3.247,70
G08 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX32 BORTEZOMIB														
L01XX32	265480101	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000	G	8,17	123,207	1.006,60	1.006,60
G09 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX35 ANAGRELIDE														
L01XX35	267360101	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE PHARMACEUTICA	0,002	G	25,00	17,406	435,14	435,14
G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX41 ERIBULIN														
L01XX41	299480101	HALAVEN	INJSOL	0,44MG/ML		BTX1VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,000	G	4,40	84,430	371,49	371,49
G11 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα /PANOBINOSTAT														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX42 ΡΑΝΟΒΙΝΟΣΤΑΤ														
L01XX42	312410101	FARYDAK	CAPS	10MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
L01XX42	312410201	FARYDAK	CAPS	15MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
L01XX42	312410301	FARYDAK	CAPS	20MG/CAP		BTx6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	4.594,77	4.594,77
G12 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / VISMODEGIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX43 VISMODEGIB														
L01XX43	305700101	ERIVEDGE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	4.547,72	4.547,72
G13 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / AFLIBERCEPT														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX44 AFLIBERCEPT														
L01XX44	304610103	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	680,45	680,45
L01XX44	304610101	ZALTRAP	CS.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,000		0,00	0,000	352,82	352,82
G14 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / CARFILZOMIB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX45 CARFILZOMIB														
L01XX45	313010101	KYPROLIS	PD.SOL.INF	60MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000		0,00	0,000	1.381,78	1.381,78
G15 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / OLAPARIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX46 OLAPARIB														
Αποζημιώνεται: Σύμφωνα με την άδεια κυκλοφορίας και σε περιστατικά που έχουν ανταποκριθεί σε χημειοθεραπεία με πλατίνα μόνο εάν έχουν λάβει 3 ή περισσότερες χημειοθεραπείες με πλατίνα.														
L01XX46	309830101	LYNPARZA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx448 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000		0,00	0,000	5.390,71	5.390,71
G16 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / IDELALISIB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX47 IDELALISIB														
L01XX47	309100201	ZYDELIG	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,300	G	30,00	131,665	3.949,94	3.949,94
L01XX47	309100101	ZYDELIG	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	131,665	3.949,94	3.949,94
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
L02BB -Αντι-ανδρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BB04 ENZALUTAMIDE														
L02BB04	305780101	XTANDI	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx112 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,160	G	28,00	106,643	2.985,99	2.985,99
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BX03 ABIRATERONE														
L02BX03	300060101	ZYTIGA	TAB	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	G	30,00	102,106	3.063,17	3.063,17
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AA02 FILGRASTIM														
L03AA02	311510103	FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	4,29	31,508	135,17	135,17
L03AA02	311510203	FILGRASTIM HE	INJ.SO.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HEXAL AG GERMANY	0,000	G	6,86	26,501	181,80	181,80
L03AA02	201241002	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	6,86	45,034	308,93	308,93
L03AA02	201240902	GRANULOKINE	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	4,29	45,765	196,33	196,33
L03AA02	307030102	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	30MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	2,14	91,565	195,95	195,95
L03AA02	307030202	GRASTOFIL	S.I.INF.PS	48MU/0,5ML	N	5 PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	APOTEX EUROPE B.V., N	0,000	G	6,86	43,436	297,97	297,97
L03AA02	295050202	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	4,29	35,345	151,63	151,63
L03AA02	295050302	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	6,86	34,462	236,41	236,41
L03AA02	285240106	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/	N	BTx 5PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	4,29	43,273	185,64	185,64
L03AA02	285240206	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/	N	BTx5 PF.SYR μ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	TEVA GMBH, GERMANY	0,000	G	6,86	44,395	304,55	304,55
L03AA02	287970103	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	4,29	26,970	115,70	115,70
L03AA02	287970203	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	6,86	26,501	181,80	181,80
L03AA10 LENOGRASTIM														
L03AA10	209760110	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MC	N	BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	3,76	70,173	263,85	263,85
L03AA13 PEGFILGRASTIM														
L03AA13	258870103	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTX1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	20,00	36,604	732,08	732,08
L03AA14 LIPEGFILRASTIM														
L03AA14	305800102	LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY		BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	740,65	740,65
L03AA14	305800101	LONQUEX	INJ.SOL	6MG/0,6ML PF.SY		BTx1 PF.SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓ	"UAB ""SICOR BIOTECH"	0,000		0,00	0,000	740,65	740,65
G02 Παιδιατρική χρήση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση														
L03AA02 FILGRASTIM														
L03AA02	295050102	NIVESTIM	INJSOINF	12MU (120MCG)/		BTX5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	1,71	49,754	85,08	85,08
L03AB -Ιντερφερόνες														
G05 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB07 INTERFERON BETA-1A														
L03AB07	227250201	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF	Φ	BTx 4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	26,139	731,90	731,90
L03AB07	227250301	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF		BTx 4 PF.PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000	G	28,00	26,250	735,00	735,00
L03AB07	233240802	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYRSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	31,923	223,46	223,46
L03AB07	233240602	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx3PF.SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	29,027	203,19	203,19
L03AB07	233241101	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	28,442	796,38	796,38
L03AB07	233241001	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/	Φ	BTx4 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	28,00	26,153	732,28	732,28
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT														
L03AB08	223850105	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M	Φ	BT x(15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BAYER PHARMA AG, BE	4,000	MU	30,00	24,876	746,28	746,28
L03AB08	284330104	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML		BTX15VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	4,000	MU	30,00	18,132	543,97	543,97
L03AB13 PEGINTERFERON BETA-1A														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L03AB13	308780401	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	125mcg/0,5ML		BTx2 PF.PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	723,32	723,32
L03AB13	308780201	PLEGRIDY	IN.SO.PF.P	1 PF.PEN x 63mcg		BTx2 PF.PEN (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,000		0,00	0,000	603,80	603,80
G06 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B														
L03AB10	245740602	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	26,67	12,605	336,17	336,17
L03AB10	245740702	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	42,67	12,135	517,82	517,82
L03AB10	245740902	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	64,00	11,836	757,49	757,49
L03AB10	245741002	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	80,00	11,882	950,53	950,53
L03AB10	245740601	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πενες+1β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	6,67	13,787	91,96	91,96
L03AB10	245740901	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενες+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	16,00	12,915	206,64	206,64
L03AB10	245741001	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πενες+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	20,00	12,425	248,51	248,51
L03AB10	245740801	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πενες+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	13,33	13,033	173,73	173,73
L03AB10	245740701	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενες+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	10,67	13,310	142,02	142,02
L03AB10	245740802	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000	G	53,33	11,788	628,68	628,68
G07 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντεφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα Β και C														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A														
L03AB11	251730401	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	6,92	24,730	171,13	171,13
L03AB11	251730302	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	20,77	26,013	540,29	540,29
L03AB11	251730402	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	27,69	22,270	616,66	616,66
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
G01 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AX11 TASONERMIN														
L03AX11	238900101	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	1,14	6.685,904	7.621,93	7.621,93
G02 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE														
L03AX13	252570402	COPAXONE	INJ.SO.PFS	40MG/1ML	Φ	BTx12 P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	24,00	31,521	756,50	756,50
L03AX13	252570201	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTx28 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	TEVA PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	24,545	687,25	687,25
G03 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AX16 PLERIXAFOR														
L03AX16	291630101	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,017	G	1,43	3.745,748	5.356,42	5.356,42
G04 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AX15 MIFAMURTIDE														
L03AX15	294650101	MERACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φιλτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA FRANCE SAS, P	0,001	G	5,71	520,091	2.969,72	2.969,72
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
G01 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN														
L04AA04	207470101	THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	0,100	G	0,25	649,840	162,46	162,46
G02 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID														
L04AA06	262810204	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	21,60	8,717	188,28	188,28
L04AA06	262810105	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,000	G	10,80	8,929	96,43	96,43
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540201	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,622	50,60	50,60
L04AA06	225540101	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP		BTX100(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	9,00	5,642	50,78	50,78
L04AA06	297490101	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	3,691	33,22	33,22
L04AA06	297490201	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTx 100 καψά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HERBERT J. PASSAUER G	2,000	G	9,00	4,007	36,06	36,06
L04AA06	283640201	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	3,981	35,83	35,83
L04AA06	283640101	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP		BT x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	G	9,00	4,322	38,90	38,90
L04AA06	284830201	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	3,981	35,83	35,83
L04AA06	284830101	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP		BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,322	38,90	38,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540301	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	12,60	6,648	83,77	83,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL														
L04AA06	225540401	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	2,000	G	0,72	76,944	55,40	55,40
G03 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA10 SIROLIMUS														
L04AA10	252080501	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,003	G	10,00	12,646	126,46	126,46
G04 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA18 EVEROLIMUS														
L04AA18	261570102	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	10,00	11,396	113,96	113,96
L04AA18	261570202	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	20,00	10,826	216,53	216,53
L04AA18	261570402	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	40,00	11,858	474,34	474,34
L04AA18	261570302	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,002	G	30,00	10,738	322,13	322,13
G05 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάπη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA23 NATALIZUMAB														
L04AA23	273420101	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,010	G	30,00	46,363	1.390,89	1.390,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G06 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτ														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA24 ABATACEPT														
L04AA24	278010101	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	9,26	36,329	336,41	336,41
L04AA24	278010205	ORENCIA	INJ.SOL	125MG/ML		BTx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,027	G	18,52	50,866	942,03	942,03
G07 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / BELIMUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA26 BELIMUMAB														
L04AA26	299780101	BENLYSTA	PD.C.SO.IN	120MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	167,66	167,66
L04AA26	299780201	BENLYSTA	PD.C.SO.IN	400MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000		0,00	0,000	508,16	508,16
G08 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA27 FINGOLIMOD														
L04AA27	298250105	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	59,023	1.652,64	1.652,64
L04AA27	298250103	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Α	NOVARTIS EUROPHARM	0,001	G	28,00	59,023	1.652,64	1.652,64
G09 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / TERIFLUNOMIDE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA31 TERIFLUNOMIDE														
L04AA31	306030102	AUBAGIO	F.C.TAB	14MG/TAB	Φ	BTx28 (alu/alu)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS GROU	0,014	G	28,00	28,622	801,42	801,42
G10 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / APREMILAST														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA32 APREMILAST														
L04AA32	310060101	OTEZLA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx27 δισκία (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	392,62	392,62
L04AA32	310060201	OTEZLA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx56 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	792,14	792,14
G11 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / VEDOLIZUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA33 VEDOLIZUMAB														
L04AA33	307930101	ENTYVIO	PD.C.S.INF	300MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	0,000		0,00	0,000	2.280,64	2.280,64
G12 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / ALEMTUZUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA34 ALEMTUZUMAB														
L04AA34	306040101	LEMTRADA	C/S.SOL.IN	12MG/1,2ML	Φ	1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME THERAPEUTI	0,000		0,00	0,000	7.588,79	7.588,79
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AB01 ETANERCEPT														
L04AB01	244600902	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SY	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	28,523	814,91	814,91
L04AB01	244600801	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.S	Φ	BT x 4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	29,449	420,83	420,83
L04AB01	244601002	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	28,57	28,523	814,91	814,91
L04AB02 INFlixIMAB														
L04AB02	306230102	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	BTx2 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	53,33	14,138	753,98	753,98
L04AB02	306230101	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	26,67	14,297	381,29	381,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AB02	306230104	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG		Φ BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	106,67	13,773	1.469,21	1.469,21
L04AB02	306230103	INFLECTRA	PD.C.SO.IN	100MG		Φ BTx3 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	80,00	14,027	1.122,20	1.122,20
L04AB02	248450101	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		Φ VIALX100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,004	G	26,67	17,159	457,62	457,62
L04AB04	ADALIMUMAB													
L04AB04	256960501	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML		BTx1 PF.PEN +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,98	469,98
L04AB04	256960201	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	13,79	34,081	469,98	469,98
L04AB04	256960401	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,4 ML	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ABBVIE LTD, UNITED KI	0,003	G	0,00	0,000	469,98	469,98
L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL													
L04AB05	291450101	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML		Φ BTx2 PF.SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	UCB PHARMA S.A., BEL	0,014	G	28,57	28,025	800,68	800,68
L04AB06	GOLIMUMAB													
L04AB06	291650201	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML		Φ BTx1 PF SYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	30,722	925,35	925,35
L04AB06	291650401	SIMPONI	INJ.SO.PFS	100MG/ML		Φ BTx1 PF SYRx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,255	979,21	979,21
L04AB06	291650301	SIMPONI	IN.SO.PF.P	100MG/ML		Φ BTx1 PF PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	60,24	16,255	979,21	979,21
L04AB06	291650101	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML		Φ BTx1PF PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN BIOLOGICS B.V	0,002	G	30,12	30,722	925,35	925,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
L04AB01	ETANERCEPT													
L04AB01	244600102	ENBREL	PS.INJ.SOL	25MG/VIAL		BTx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,007	G	14,29	29,449	420,83	420,83
L04AC	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης													
G01	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
L04AC08	CANAKINUMAB													
L04AC08	291660101	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,003	G	55,56	202,701	11.262,05	11.262,05
G02	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC02	BASILIXIMAB													
L04AC02	238840101	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL		Φ BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,040	G	0,50	2.057,580	1.028,79	1.028,79
G03	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνα													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC03	ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)													
L04AC03	249950103	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P	Φ	BTX28PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
L04AC03	249950106	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML	Φ	BTx28PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,100	G	28,00	30,381	850,66	850,66
G04	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC07	TOCILIZUMAB													
L04AC07	287160105	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	20,00	34,064	681,29	681,29
L04AC07	287160103	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	10,00	35,327	353,27	353,27
L04AC07	287160201	ROACTEMRA	INJ.SO.PFS	162mg/PF.SYR	N	BTx4 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000		0,00	0,000	978,78	978,78
L04AC07	287160101	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,020	G	4,00	38,603	154,41	154,41
G05	-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC05	USTEKINUMAB													

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AC05	287170301	STELARA	INJ.SOL	45MG/(90mg/ml)		BTx1PF SYRx0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	83,33	32,948	2.745,57	2.745,57
L04AC05	287170401	STELARA	INJ.SOL	90MG/1ML		BTx1PF SYRx1,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	166,67	17,320	2.886,74	2.886,74
L04AC05	287170101	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML)	Φ	BTx1 VIALx 0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,001	G	83,33	32,948	2.745,57	2.745,57
G06 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / SECUKINUMAB														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC10 SECUKINUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται για την ένδειξη της ψωρίασης κατά πλάκας με επαναξιολόγηση και διακοπή επί αποτυχίας στις 12 εβδομάδες. Για τις ενδείξεις της ψωριασικής αρθρίτιδας και της αγκυλοποιητικής σπονδυλίτιδας αποζημιώνεται μόνο μετά από τη χορήγηση τουλάχιστον δύο τροποποιητικών αντιρρευματικών φαρμάκων της νόσου μόνα τους ή σε συνδυασμό.														
L04AC10	309960301	COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	618,72	618,72
L04AC10	309960302	COSENTYX	IN.SO.PF.P	150MG/ML		BTx2 Προγεμμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.159,44	1.159,44
L04AC10	309960202	COSENTYX	INJ.SO.PFS	150MG/ML		BTx2 Προγεμμ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,000		0,00	0,000	1.159,44	1.159,44
G07 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης /Σιλτουξιμάμητη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AC11 SILTUXIMAB														
L04AC11	308570201	SYLVANT	PD.C.S.INF	400MG/VIAL		BTx1 VIAL (gla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	2.191,76	2.191,76
L04AC11	308570101	SYLVANT	PD.C.S.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	573,49	573,49
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
L04AD02 TACROLIMUS														
L04AD02	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	30,00	6,396	191,88	191,88
L04AD02	278140401	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	18,00	6,534	117,62	117,62
L04AD02	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	6,00	8,152	48,91	48,91
L04AD02	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,005	G	3,00	7,437	22,31	22,31
L04AD02	309050201	ENVARUSUS	PR.TAB	1MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	6,00	10,787	64,72	64,72
L04AD02	309050101	ENVARUSUS	PR.TAB	0,75MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	4,50	12,287	55,29	55,29
L04AD02	309050301	ENVARUSUS	PR.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA ITALY	0,005	G	24,00	8,842	212,21	212,21
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AD02 TACROLIMUS														
L04AD02	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	6,00	5,858	35,15	35,15
L04AD02	239320401	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	3,00	5,600	16,80	16,80
L04AD02	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	30,00	4,963	148,88	148,88
L04AD02	285310302	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	30,00	2,856	85,68	85,68
L04AD02	285310102	TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	3,00	3,500	10,50	10,50
L04AD02	285310202	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	6,00	3,267	19,60	19,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AD02 TACROLIMUS														
L04AD02	239320301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMACEU	0,005	G	10,00	39,912	399,12	399,12
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
G05 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX02 THALIDOMIDE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AX02	285210101	THALIDOMIDE	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,100	G	14,00	28,494	398,92	398,92
G06 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX04 LENALIDOMIDE														
L04AX04	278110201	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	214,980	4.514,58	4.514,58
L04AX04	278110301	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	226,534	4.757,21	4.757,21
L04AX04	278110401	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	246,859	5.184,04	5.184,04
L04AX04	278110701	REVLIMID	CAPS	20MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	259,949	5.458,92	5.458,92
L04AX04	278110101	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	1,000	TE	21,00	206,237	4.330,98	4.330,98
G07 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /PIRFENIDONE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX05 PIRFENIDONE														
L04AX05	303330101	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx63 (1X21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	7,01	81,755	573,10	573,10
L04AX05	303330102	ESBRIET	CAPS	267MG/CAP		BTx252 (4x63)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ROCHE REGISTRATION L	2,400	G	28,04	76,183	2.136,17	2.136,17
G08 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες /POMALIDOMIDE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX06 POMALIDOMIDE														
L04AX06	305890201	IMNOVID	CAPS	2MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.416,99	8.416,99
L04AX06	305890401	IMNOVID	CAPS	4MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.804,87	8.804,87
L04AX06	305890101	IMNOVID	CAPS	1MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.223,02	8.223,02
L04AX06	305890301	IMNOVID	CAPS	3MG/CAP		BTx21	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	CELGENE EUROPE LTD,	0,000		0,00	0,000	8.649,78	8.649,78

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ														
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														
M05BA -Διφωσφονικά														
G01 Διφωσφονικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID														
M05BA08	269370101	ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	365,00	0,590	215,26	215,26
M05BA08	304600301	ZOLEDRONIC A	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	365,00	0,244	88,93	88,93
M05BA08	298400202	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	4 PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	1,46	227,418	332,03	332,03
M05BA08	298400201	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	365,00	0,244	88,93	88,93
M05BA08	298400203	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	10PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	3,65	217,271	793,04	793,04
G02 -Οστικές μεταστάσεις														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA06 IBANDRONIC ACID														
M05BA06	297750101	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	2,622	73,41	73,41
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE														
M05BA06	227310501	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,050	G	28,00	3,183	89,12	89,12
M05BA06	295370101	IBANDRONIC A	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	2,622	73,41	73,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BA06 IBANDRONIC ACID														
M05BA06	297750403	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	10,00	66,284	662,84	662,84
M05BA06	297750201	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTx 1AMP x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,17	77,235	13,13	13,13
M05BA06	297750301	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BTx 1AMP x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	0,33	79,606	26,27	26,27
M05BA06	297750402	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006	G	5,00	68,738	343,69	343,69
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE														
M05BA06	227310401	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	Φ	BT x 1 VIAL x 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,006	G	1,00	92,990	92,99	92,99
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID														
M05BA08	311600101	BONEVIN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	298420104	NORDELOZ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	299100101	STEFAMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,004	G	1,00	34,690	34,69	34,69
M05BA08	304600101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	304600102	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1VIAL (πλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	304600201	ZOLEDRONIC A	SOL.INF	4MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	1,00	60,780	60,78	60,78
M05BA08	303970101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	303640104	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	305410101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL (pla	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	298810101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	298130101	ZOLEDRONIC A	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BA08	248150301	ZOMETA	SOL.INU	4MG/100ML	(N)	BTx1Φιάλη	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,004	G	1,00	86,320	86,32	86,32

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA08	300620101	ΖΟΧΑΛΟΝ	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,004	G	1,00	66,060	66,06	66,06
M05BX - Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														
G01														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BX04 DENOSUMAB														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται στις οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους και σε ανεγχείρητους γιγαντοκυτταρικούς όγκους των οστών														
M05BX04	299800101	ΧΓΕΒΑ	INJ.SOL	120MG/1,7ML	(70MG/ML	BT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	210,00	1,474	309,48	309,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ														
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά														
N05CM Άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05CM18 DEXMEDETOMIDINE														
N05CM18	300630103	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx4VIALSx4	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	180,12	180,12
N05CM18	300630104	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx4VIALSx4	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	180,12	180,12
N05CM18	300630101	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	115,33	115,33
N05CM18	300630105	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx4VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	407,32	407,32
N05CM18	300630106	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx4VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	407,32	407,32
N05CM18	300630102	DEXDOR	C/S.SOL.IN	100MCG/ML	Φ	BTx25AMPSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	0,000		0,00	0,000	505,15	505,15
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ														
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας														
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης														
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)														
N06BC01 CAFFEINE CITRATE														
N06BC01	297220102	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI FARM. SPA ITALY	1,000	TE	10,00	23,344	233,44	233,44
N06BX Άλλα Ψυχοδιεγερτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06BX13 IDEBENONE														
N06BX13	313130101	RAXONE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTHERA PHARMACE	0,900	G	0,00	0,000	6.912,79	6.912,79
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
N07XX Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
G01 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/RILUZOLE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07XX02 RILUZOLE														
N07XX02	228120101	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56(BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A.,	0,100	G	28,00	3,744	104,82	104,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N07XX02 RILUZOLE														
N07XX02	302740101	TEGLUTIK	ORAL.SUSP	5MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	15,00	6,675	100,13	100,13
G02 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/FAMPRIDINE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07XX07 FAMPRIDINE														
N07XX07	299790104	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB		BTx56 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	28,00	6,611	185,12	185,12
N07XX07	299790103	FAMPYRA	PR.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.	0,020	G	14,00	6,959	97,42	97,42
G03 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07XX08 ΤΑΦΑΜΙΔΙΣ														
N07XX08	301770101	VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	30,00	294,186	8.825,59	8.825,59

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04 Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος/DIMETHYL FUMARATE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07XX09 DIMETHYL FUMARATE														
N07XX09	307040101	TECFIDERA	GR.CAP	120MG/CAP	Φ	BTx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΓΕΝ ΙΔΕC LTD, U.K.	2,000	TE	7,00	22,616	158,31	158,31
N07XX09	307040201	TECFIDERA	GR.CAP	240MG/CAP	Φ	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΓΕΝ ΙΔΕC LTD, U.K.	2,000	TE	28,00	36,684	1.027,16	1.027,16
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
R03 Φάρμακα για την αποφρακτική πνευμονοπάθεια														
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση														
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
R03DX05 ΟΜΑΛΙΖΟΥΜΑΒ														
R03DX05	249920301	XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF.S	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	4,69	43,096	202,12	202,12
R03DX05	249920401	XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF.	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	9,38	38,273	359,00	359,00
R03DX09 ΜΕΡΟΛΙΖΟΥΜΑΒ														
R03DX09	313020101	NUCALA	PD.INJ.SOL	100MG		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE TRA	0,000		0,00	0,000	1.210,01	1.210,01
R05 Παρασκευάσματα κατά του βήχα και του κρυολογήματος														
R05C Αποχρεμπτικά, εξαιρουμένων των συνδιασμών με κατασταλτικά του βήχα														
R05CB Βλεννολυτικά														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R05CB13 DORNASE ALFA														
R05CB13	221320101	PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5MG)/2	N	BTx6 πλαστικέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	6,00	19,563	117,38	117,38
R07 Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος														
R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος														
R07AX -Άλλα φάρμακα του αναπνευστικού συστήματος														
Από του στόματος χορήγηση (αέριο για εισπνοή)														
R07AX01 NITRIC OXIDE														
R07AX01	248560302	INOMAX	INH.GAS	800ppm mol		1 CYLINDER x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LINDE HEALTHCARE AB,	0,000		0,00	0,000	196,48	196,48

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

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V	-Διάφορα άλλα φάρμακα													
V03	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03A	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	V03AC02 DEFERIPRONE													
V03AC02	247490301	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottl	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	24,186	230,25	230,25
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	V03AC02 DEFERIPRONE													
V03AC02	247490202	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100	Φ	1 Πλαστική φλ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B.V., N	5,250	G	9,52	18,954	180,44	180,44
	V03AC03 DEFERASIROX													
V03AC03	274460301	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	6,67	95,750	638,65	638,65
V03AC03	274460201	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	3,33	106,228	353,74	353,74
V03AC03	274460101	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,100	G	1,67	110,401	184,37	184,37
V03AF	Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας													
	G01 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)													
V03AF02	275000101	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	1,500	G	3,33	2.884,474	9.605,30	9.605,30
	G02 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE													
V03AF05	220060101	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CLINIGEN HEALTHCARE	1,700	G	0,88	577,375	508,09	508,09
V10	-ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ													
V10X	- Άλλα θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα													
V10XX	-Θεραπευτικά Ραδιοφάρμακα													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V10XX03 RADIUM (223RA)DICHLORIDE													
V10XX03	306520101	XOFIGO	INJ.SOL	1000kBg/ML	N	BTX1VIALX6M	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	5.611,98	5.611,98

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΨΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ														
A02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
A02B -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης														
A02BA -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BA01 CIMETIDINE														
A02BA01	140190201	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,30
A02BA01	140190101	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,30
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE														
A02BA02	228150102	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,01
A02BA02	232980101	ΑΟΒΑ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	194330104	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	194390101	LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	194390204	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	190180103	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,01
A02BA02	190180101	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	238720101	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	238720102	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	25,00	0,276	6,90	8,36
A02BA02	195380204	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	195380103	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	25,00	0,276	6,90	8,36
A02BA02	181370101	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	310570104	RANITIDINE/M	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	192520101	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	192520201	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,300	G	20,00	0,275	5,51	4,87
A02BA02	190850101	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	200050104	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,01
A02BA02	200050103	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,300	G	10,00	0,381	3,81	3,34
A02BA02	194870202	VERLOST	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	194870102	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	0,341	5,11	5,01
A02BA02	186450201	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,483	4,83	3,34
A02BA02	186450604	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	0,640	3,20	1,67
A02BA02	205610101	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	3,44
A02BA02	205610202	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	6,00	0,483	2,90	2,01
A02BA02	205610301	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	G	10,00	0,405	4,05	3,34
A02BA02	230180101	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	10,00	0,343	3,43	3,34
A02BA02	230180102	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	30,00	0,260	7,80	10,03
A02BA03 FAMOTIDINE														
A02BA03	194480202	BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,040	G	30,00	0,260	7,80	9,98

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BA03	233630201	FAMOTIDINE/B	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,040	G	10,00	0,513	5,13	3,33
A02BA03	177050201	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,040	G	10,00	0,513	5,13	3,33
A02BA03	195390203	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,344	6,88	6,65
A02BA03	191420201	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,601	6,01	3,33
A02BA03	191420101	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	3,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE													
A02BA02	184830401	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	0,505	7,57	7,57
A02BA02	307440101	GALEBIRON	ORAL.SOL.	30MG/ML	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,300	G	15,00	1,411	21,16	7,57
A02BA02	194390301	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	15,00	0,389	5,84	7,57
A02BA02	305140101	RAFITAZ	ORAL.SOL	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	1,410	21,15	7,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A02BA01	CIMETIDINE													
A02BA01	140190401	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	9,94
A02BA02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE													
A02BA02	184830301	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	190180201	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	181370401	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	0,83	3,976	3,30	3,30
A02BA02	243250601	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	0,83	3,783	3,14	3,30
A02BA02	186450401	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,83	4,964	4,12	3,30
A02BB -Προσταγλανδίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BB01	MISOPROSTOL													
A02BB01	192850101	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	10,50	0,880	9,24	9,24
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων														
Περιορισμός:Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδ/κού έλκους.Ειδικότερα για την γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης 1η επιλογή είναι η χορήγηση H2 αναστολέων.														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A02BC01	OMEPRAZOLE													
A02BC01	273790104	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	273790103	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	273790204	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	273790203	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	261130102	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	261130101	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	4,34
A02BC01	206500106	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,31
A02BC01	274900102	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	275710103	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	275710102	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	275710105	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,331	9,92	9,31
A02BC01	267230102	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	274020204	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	274020104	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274020103	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	274850204	ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	274850104	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL.(ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	275200104	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΔΗΕΛ ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	246910201	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	246910101	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	246910202	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	246910102	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	281320102	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	281320104	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4BLISTx7C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,020	G	28,00	0,290	8,13	8,69
A02BC01	208320104	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	208320103	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (FOIL 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	199030105	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	199030104	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX14(FOIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	205870404	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	205870102	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx14 +1 φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	205870104	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx28 + 1φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	205870403	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	205870402	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	205870401	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	264750301	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	264750303	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	264750304	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	264750102	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	264750101	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BL.2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	264750302	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	286290103	EUOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	286290104	EUOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	273920203	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	284240104	GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΑΜΑΤΙΣΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	180330101	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THAMA A.E.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	281160105	GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,31
A02BC01	202110102	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	202110105	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,31
A02BC01	202110101	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	251170103	INHIFLEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	206890104	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	206890103	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (σε γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	0,020	G	14,00	0,466	6,52	4,34

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	202190104	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,32	8,69
A02BC01	202190102	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	202190103	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 BLx7 cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,34
A02BC01	273330102	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274310102	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274310101	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	210850303	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	210850304	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	210850103	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	210850104	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	241840304	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	197590203	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,486	13,61	8,69
A02BC01	197590201	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTX14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,508	7,11	4,34
A02BC01	197590501	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP1	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,020	G	5,00	0,958	4,79	1,55
A02BC01	207450102	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	207450101	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	274350101	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,34
A02BC01	274350102	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	285980104	MAGENLON	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΑΕ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	225310102	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	288730102	MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,290	8,13	8,69
A02BC01	288730202	MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	249150202	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	249150201	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	281150103	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	281150102	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	281150101	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	281150104	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx4 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING LTD,	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	222870101	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,34
A02BC01	222870102	ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274750102	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	290600106	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	30,00	0,322	9,65	9,31
A02BC01	290600105	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	299230203	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	299230303	OMEPRAZOLE/	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	274090102	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	290720105	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,31
A02BC01	290720203	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	290720205	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,333	19,99	18,62
A02BC01	273130202	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	226730106	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT X 28(γυάλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	226730303	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	8,69
A02BC01	226730304	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	17,38
A02BC01	226730302	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,352	19,69	17,38
A02BC01	226730301	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIAL HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,368	10,29	8,69
A02BC01	207610102	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	282450104	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	282450103	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	267060102	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	090980104	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	263340202	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB1	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	205570104	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,333	10,00	9,31
A02BC01	274050104	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274320204	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,316	17,72	17,38
A02BC01	274320203	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,331	9,26	8,69
A02BC01	274320104	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	205970101	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	14,00	0,417	5,84	4,34
A02BC01	205970102	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	258950201	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,456	6,39	4,34
A02BC01	258950202	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	290210103	VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ & ΕΡΕΥ	0,020	G	14,00	0,429	6,00	4,34
A02BC01	207060103	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT X 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	207060101	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	14,00	0,431	6,03	4,34
A02BC01	273180202	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,330	18,47	17,38
A02BC01	273180102	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	252670102	ZOLLNOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BL 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC01	274820104	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,020	G	28,00	0,333	9,33	8,69
A02BC02	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE													
A02BC02	234990104	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,250	7,00	6,43
A02BC02	234990103	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,500	7,00	3,22
A02BC02	292260102	GASTRIDOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM Α.Ε.	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43
A02BC02	309480101	GASTROPANTI	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	7,00	0,681	4,77	1,87
A02BC02	272990102	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43
A02BC02	272990105	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	30,00	0,200	6,00	6,89
A02BC02	272990101	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22
A02BC02	271820207	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,238	7,13	6,89
A02BC02	271820203	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22
A02BC02	287100104	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,43
A02BC02	287100102	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22
A02BC02	302850101	PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,74

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
A02BC02	302850202	PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,040	G	28,00	0,249	6,96	6,43	
A02BC02	291320102	PANTOL-FARM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.E.	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	278030114	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	301550112	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	30,00	0,200	6,00	6,89	
A02BC02	301550103	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	287300101	PANTOPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,74	
A02BC02	287300202	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	302040105	PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	288260204	PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	28,00	0,214	6,00	4,97	
A02BC02	288260202	PANTOPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	14,00	0,429	6,00	2,49	
A02BC02	290140102	PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	290140101	PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22	
A02BC02	290110102	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	290110101	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22	
A02BC02	283370202	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,040	G	28,00	0,214	6,00	6,43	
A02BC02	291720201	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22	
A02BC02	291720204	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,43	
A02BC02	291720202	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,246	6,89	6,43	
A02BC02	291720203	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,429	6,00	3,22	
A02BC02	225350104	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,250	7,00	6,43	
A02BC02	225350103	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,500	7,00	3,22	
A02BC03	LANSOPRAZOLE														
A02BC03	281680201	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	28,00	0,343	9,60	8,69	
A02BC03	289370201	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,34	
A02BC03	289370101	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	7,00	0,756	5,29	2,17	
A02BC03	289370202	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	28,00	0,343	9,60	8,69	
A02BC03	289370102	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	14,00	0,532	7,45	4,34	
A02BC03	264780202	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,69	
A02BC03	264780201	LANCIPROL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,34	
A02BC03	264280202	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,69	
A02BC03	268910104	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,69	
A02BC03	205650201	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	7,00	0,931	6,52	2,17	
A02BC03	205650101	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	14,00	0,504	7,06	4,34	
A02BC03	290010201	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,34	
A02BC03	290010202	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,69	
A02BC03	290010102	NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,030	G	14,00	0,474	6,63	4,34	
A02BC03	273500108	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,352	9,87	8,69	
A02BC04	RABEPRAZOLE SODIUM														
A02BC04	282550207	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48	
A02BC04	290300203	BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΥΝ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC04	290300204	BEPRASYN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	302320102	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	7,00	0,427	2,99	2,17
A02BC04	302320202	BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,381	5,34	3,74
A02BC04	302320204	BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,259	7,76	8,01
A02BC04	302320104	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	5,50	9,31
A02BC04	302320103	BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,386	5,40	4,34
A02BC04	302320203	BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	305430206	MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	305430203	MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,020	G	14,00	0,414	5,79	3,74
A02BC04	242730210	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,500	7,00	3,74
A02BC04	242730212	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,371	10,40	7,48
A02BC04	282940207	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	282940103	RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,020	G	7,00	0,669	4,68	2,17
A02BC04	288380204	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC04	288380202	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	304570208	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	30,00	0,259	7,76	8,01
A02BC04	304570108	RABEREN/IASIS	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	15,00	0,400	6,00	4,65
A02BC04	304570204	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	14,00	0,429	6,00	3,74
A02BC04	304570207	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,267	7,48	7,48
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM														
A02BC05	296450202	ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,030	G	37,33	0,203	7,58	8,57
A02BC05	296450102	ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,030	G	18,67	0,313	5,84	4,99
A02BC05	296450101	ELCO-FREE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	296450201	ELCO-FREE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,57
A02BC05	289290303	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	289290403	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,57
A02BC05	287240204	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	287240104	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,79
A02BC05	298430205	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	298430103	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	9,33	0,448	4,18	2,90
A02BC05	298430203	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	18,67	0,295	5,50	3,32
A02BC05	298430119	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,79
A02BC05	298430219	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	37,33	0,240	8,97	6,63
A02BC05	298430105	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,79
A02BC05	311700105	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	20,00	0,308	6,16	6,21
A02BC05	311700204	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	37,33	0,231	8,62	6,63
A02BC05	311700115	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	20,00	0,300	6,00	6,21
A02BC05	311700205	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	40,00	0,224	8,97	7,10
A02BC05	311700104	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (OPA-AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	18,67	0,323	6,03	5,79
A02BC05	311700215	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	40,00	0,222	8,87	7,10

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC05	296710101	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
A02BC05	296710201	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,57
A02BC05	289280203	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,030	G	18,67	0,295	5,50	3,32
A02BC05	289280106	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,030	G	18,67	0,321	6,00	5,79
A02BC05	289280206	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,030	G	37,33	0,178	6,63	6,63
A02BC05	289280103	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,030	G	9,33	0,448	4,18	2,90
A02BC05	248780114	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	0,561	5,23	2,49
A02BC05	248780116	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	18,67	0,460	8,58	4,99
A02BC05	248780216	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	37,33	0,293	10,93	8,57
A02BC05	295570201	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	37,33	0,240	8,97	8,57
A02BC05	295570101	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	18,67	0,321	6,00	4,99
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BC03 LANSOPRAZOLE														
A02BC03	278550205	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	28,00	0,352	9,87	9,87
A02BC03	278550204	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	14,00	0,429	6,00	4,93
A02BC03	278550103	LANSOPRAZOL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,030	G	7,00	0,786	5,50	2,59
A02BC03	205650302	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,030	G	7,00	1,000	7,00	2,59
A02BC03	205650403	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,030	G	28,00	0,515	14,43	9,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE														
A02BC05	248780401	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachet	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A02BC01 OMEPRAZOLE														
A02BC01	261130201	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	205870202	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,737	17,37	26,95
A02BC01	205870201	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	264750201	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	210850201	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	241840201	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	241840101	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	249150101	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,44
A02BC01	222870201	ODASOL/GENE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	274750201	OMEPRAZOLE/	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICIS PHARMA HEL	0,020	G	10,00	1,251	12,51	26,95
A02BC01	226730201	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC01	207060301	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,720	5,44	5,39
A02BC02 PANTOPRAZOL SODIUM SESQUIHYDRATE														
A02BC02	287480101	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,70
A02BC02	225350201	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	6,480	6,48	2,70
A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM														
A02BC02	298640102	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	298640101	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL x 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,040	G	1,00	4,220	4,22	2,70
A02BC02	283850101	PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,70
A02BC02	283850102	PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx5VIALSx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,48
A02BC02	261150101	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	1,00	5,500	5,50	2,70
A02BC02	261150102	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,48
A02BC02	274340102	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	2,508	12,54	13,48
A02BC05	ESOMEPRAZOLE SODIUM													
A02BC05	306510101	DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,58
A02BC05	306510103	DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,93
A02BC05	303420102	ETEFACIN	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,93
A02BC05	248780301	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,030	G	1,33	3,308	4,40	3,58
A02BC05	305130102	SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	2,144	28,58	35,93
A02BC05	305130101	SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	1,33	2,143	2,85	3,58
A03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ													
A03A	-Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου													
A03AA	-Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα													
G01	Συμπτωματική αντιμετώπιση του κοιλιακού άλγους και των σπασμών, των διαταραχών του εντέρου και της εντερικής δυσφορίας που συνδέονται με το σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και γενικά σπαστικές καταστάσεις του γαστρεντερικού													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A03AA04	MEBEVERINE HYDROCHLORIDE													
A03AA04	077210401	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	20,00	0,248	4,96	4,96
G02	Αντιμετώπιση συμπτωμάτων λειτουργικών διαταραχών του γαστρεντερικού													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A03AA05	TRIMEBUTINE MALEATE													
A03AA05	109880502	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	10,00	1,168	11,68	11,68
A03AB	-Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03AB06	OTILONIUM BROMIDE													
A03AB06	210040201	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	0,080	G	15,00	0,467	7,00	5,50
A03AB06	271970101	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,080	G	15,00	0,367	5,50	5,50
A03AX	-Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03AX04	PINAVERIUM BROMIDE													
A03AX04	197080101	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,150	G	16,67	0,274	4,56	4,56
A03B	-Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμυγή													
A03BB	-Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A03BB00	HOMATROPINE METHYLBROMIDE													
A03BB00	027610201	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,019	G	3,16	0,734	2,32	2,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A03BB01	HYOSCINE BUTYLBROMIDE													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.				
	A03BB01	000840301	BUSCOPAN	INJ.SOL		20MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSx1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		BOEHRINGER INGELHEI	0,020	G	6,00	0,275	1,65	1,65
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ																		
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ																		
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE																		
	A03CA02	003460101	LIBRAX	C.TAB		(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ		MEDA PHARMACEUTIC	5,000	TE	6,00	0,262	1,57	1,03
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE																		
	A03CA02	101900101	DISTEDON	C.TAB		(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30		ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ		ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	0,172	0,94	0,94
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά																		
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά																		
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE																		
	A03DB04	222650101	SPASMO-APOT	INJ.SOL		(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	3,00	0,853	2,56	2,56
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα																		
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα																		
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																		
	A03FA01	004260402	PRIMPERAN	TAB		10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,264	1,76	2,19
A03FA03 DOMPERIDONE																		
	A03FA03	160950101	CILROTON	F.C.TAB		10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	10,00	0,244	2,44	3,29
	A03FA03	281020101	OROPERIDYS	OR.DISP.TA		10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		PIERRE FABRE FARMAC	0,030	G	10,00	0,446	4,46	3,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																		
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																		
	A03FA01	004260301	PRIMPERAN	SYR		5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	4,17	0,365	1,52	1,49
	A03FA01	004260302	PRIMPERAN	SYR		5MG/5ML	Φ	FLx200ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,321	2,14	2,39
A03FA03 DOMPERIDONE																		
	A03FA03	160950301	CILROTON	ORAL.SOL		5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		JOHNSON & JOHNSON E	0,030	G	6,67	0,373	2,49	2,39
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																		
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																		
	A03FA01	004260101	PRIMPERAN	INJ.SOL		10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	2,00	0,735	1,47	1,47
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ																		
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας																		
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)																		
G01																		
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																		
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE																		
	A04AA01	249680101	CRUZAFEN	F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
	A04AA01	245410401	ONDA	F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
	A04AA01	254680201	ONDAMETON	F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
	A04AA01	271470205	ONDANSETRON	F.C.TAB		8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		GENERICS PHARMA HEL	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
	A04AA01	278070202	TRONDAMET	F.C.TAB		8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A04AA01	310990401	VAMETAL	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	251820401	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	260220201	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	199060102	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	3,75	6,192	23,22	11,94
A04AA01	199060202	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	7,50	4,589	34,42	22,38
A04AA01	199060801	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	5,00	3,538	17,69	14,92
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA02	285710201	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx5 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,00	5,582	27,91	15,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA01	249680202	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	249680201	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,79
A04AA01	268940102	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,79
A04AA01	245410601	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA01	245410101	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	254680402	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,79
A04AA01	254680401	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	275980201	ONDANSETRO	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,79
A04AA01	275980101	ONDANSETRO	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,016	G	1,25	14,744	18,43	12,90
A04AA01	271470305	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,016	G	0,50	11,000	5,50	4,34
A04AA01	271470301	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERIC PHARMA HEL	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,17
A04AA01	271300104	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	11,000	5,50	4,34
A04AA01	271300101	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,17
A04AA01	277660102	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	277660101	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,016	G	1,25	15,080	18,85	10,86
A04AA01	278070303	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	278070301	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	1,25	14,744	18,43	10,86
A04AA01	310990101	VAMETAL	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA01	310990201	VAMETAL	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	251820201	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	263410202	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPsx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	25,79
A04AA01	260220102	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA01	199060304	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTX1AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,25	25,320	6,33	2,58
A04AA01	199060404	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTX1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,016	G	0,50	13,380	6,69	5,16
A04AA01	256440101	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,016	G	0,25	21,600	5,40	2,58
A04AA01	256440201	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4MLAMP	N	BTx1AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,016	G	0,50	11,000	5,50	5,16
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA02	277640103	GRANISETRON/	CS.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx 5AMPs x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,003	G	5,00	6,944	34,72	51,59
A04AA02	277230202	GRANISETRON/	CS.SOL.IN	3MG/3ML	N	BT x 5 AMPs	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,003	G	5,00	9,766	48,83	48,83
A04AA02	295130103	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	1,00	5,020	5,02	10,32

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A06AD-1	273370101	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,36
A06AD-2	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID													
A06AD-2	263940101	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,36
A06AD-2	271280101	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,36
A06AD-2	312880101	PHOSPHO-SOD	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	2,000	TE	1,00	7,160	7,16	5,36
A06AD-3	POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης														
A06AD-3	242800101	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,780	4,78	4,78
A06AD-4	MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE													
A06AD-4	260210201	PHOSPHATES/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,36
A06AD-5	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE													
A06AD-5	279170101	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx 2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	TE	1,00	5,500	5,50	5,36
A06AD65	MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE													
A06AD65	241050101	FORTTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	8,620	8,62	5,36
A06AG	-Ενέματα													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης														
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)														
A06AG01	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE													
A06AG01	134320101	ENEMA COOPE	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,000	TE	1,00	1,840	1,84	1,84
A06AG01	242840101	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	1,87
A06AG01	SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE													
A06AG01	184930101	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,700	1,70	1,70
A06AG01	273370201	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	1,79
A06AG01	260210102	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
A06AG01	260210101	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA A.E.	1,000	TE	1,00	2,510	2,51	1,79
A06AH	- Περιφερικοί ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A06AH03	NALOXEGOL													
Αποζημιώνεται για τη θεραπεία της προκαλούμενης από οπιοειδή δυσκοιλιότητας (opioinduced constipation OIC) σε ενήλικες ασθενείς που είχαν ανεπαρκή ανταπόκριση στη χορήγηση καθαρτικού(ών)														
A06AH03	309820101	MOVENTIG	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	15,00	5,927	88,90	88,90
A06AH03	309820202	MOVENTIG	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN LTD, UNIT	0,025	G	30,00	2,963	88,90	88,90
A07	-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ													
A07A	-Κατά των εντερικών λοιμώξεων													
A07AA	-Αντιβιοτικά													
G01														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07AA11	RIFAXIMIN													
A07AA11	261650101	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,800	G	3,00	2,230	6,69	6,69
A07AA11	236840101	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	3,00	2,230	6,69	6,69
A07AX	-Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07AX03 NIFUROXAZIDE														
A07AX03	126160201	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	8,00	0,281	2,25	2,25
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A07AX03 NIFUROXAZIDE														
A07AX03	126160301	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	7,33	0,256	1,88	1,88
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες														
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A07CA00 SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS														
A07CA00	241450101	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,72	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	TE	10,00	0,379	3,79	3,79
A07D Αντιπρωθητικά														
A07DA Αντιπρωθητικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07DA03 LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE														
Περιορισμός: Αποζημίωση μόνο για Χρόνια Διάρροια														
A07DA03	273890201	RHEOSTOP	OR.DISP.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,008	G	3,00	1,090	3,27	3,27
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου														
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A07EA06 BUDESONIDE														
A07EA06	223080302	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	0,009	G	16,67	2,261	37,69	43,13
A07EA06	226290101	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	6,67	2,630	17,54	17,26
A07EA06	226290303	BUDENOFALK	CR.GRAN	9MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	30,00	2,730	81,91	77,62
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE														
A07EA02	166000101	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	2,000	TE	7,00	1,586	11,10	33,97
A07EA06 BUDESONIDE														
A07EA06	223080101	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	1,000	TE	7,00	5,359	37,51	33,97
A07EA06	226290201	BUDENOFALK 2	REC.FOAM	2MG/ACT.	Φ	(BTx1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	4,883	68,36	67,94
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)														
A07EC02 MESALAZINE														
A07EC02	271620101	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	1,500	G	48,00	1,397	67,06	62,19
A07EC02	299740101	PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,500	G	80,00	1,132	90,52	103,65
A07EC02	196180701	SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	33,33	1,257	41,88	43,18
A07EC02	196181204	SALOFALK GRA	GR.PR.GRA	3G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	60,00	1,081	64,87	77,74
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07EC01 SULFASALAZINE														
A07EC01	126510101	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	2,000	G	12,50	0,560	7,00	12,14
A07EC02 MESALAZINE														
A07EC02	195440401	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	32,00	1,289	41,24	31,08

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07EC02	195440101	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	8,00	1,146	9,17	7,77
A07EC02	196180401	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	25,00	0,518	12,95	24,28
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07EC02 MESALAZINE														
A07EC02	195440201	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	6,67	1,912	12,75	13,90
A07EC02	196181105	SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	20,00	2,262	45,24	41,67
A07EC02	196180501	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	6,67	2,073	13,83	13,90
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
A07EC02 MESALAZINE														
A07EC02	195440302	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,500	G	18,67	1,442	26,92	33,90
A07EC02	196181001	SALOFALK	REC.FOAM	1G/ACTUATION	Φ	BTx1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	G	7,00	5,041	35,29	12,71
A07EC02	196180201	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTX7FLX60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,906	35,59	33,90
A07F Προβιοτικά														
A07FA -Προβιοτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""														
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII														
A07FA02	069770201	ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,312	3,28	3,51
A07FA02	069770101	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	1,00	2,550	2,55	1,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών"""														
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII														
A07FA02	069770301	ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ)	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,336	3,34	3,34
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα														
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07XA04 RACECADOTRIL														
A07XA04	264150302	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,300	G	6,67	1,327	8,85	8,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
A07XA04 RACECADOTRIL														
A07XA04	264150104	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,035	G	8,55	1,218	10,41	9,59
A07XA04	264150204	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	0,110	G	8,16	1,060	8,65	9,15
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ														
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων														
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A09AA02 PANCREATIN														
A09AA02	078250303	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	6,000	TE	8,33	0,880	7,33	9,35
A09AA02	078250203	CREON (25,000	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	4,000	TE	12,50	1,278	15,97	14,04
A09AA02	197940102	PANZYTRAT	GR.CAP	25000IU	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	TE	12,50	1,414	17,68	14,04
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα														
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AB01	260970201	ACTRAPID - 10	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,04	12,04
A10AB01	260970302	ACTRAPID PEN	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,36	25,36
A10AB01	189380301	HUMULIN REG	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,19	13,19
A10AB01	189382501	HUMULIN(REG	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,02	25,02
A10AB04 INSULIN LISPRO														
A10AB04	225400101	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	19,94	19,94
A10AB04	225401801	HUMALOG (K	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	41,38	41,38
A10AB04	225402203	HUMALOG KWI	INJ.SOL	200 U/ML	Φ	BTx5 PF.PEN x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	76,25	76,25
A10AB04	225400302	HUMALOG-CA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	35,23	35,23
A10AB05 INSULIN ASPART														
A10AB05	244410101	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	21,64	21,64
A10AB05	244410402	NOVORAPID FL	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	43,16	43,16
A10AB05	244410201	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	36,49	36,49
A10AB06 INSULIN GLULISINE														
A10AB06	267110204	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	31,83	31,83
A10AB06	267110101	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	20,86	20,86
A10AB06	267110502	APIDRA (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	19,09	19,09
A10AB06	267110508	APIDRA (SOLOS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx10PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	63,62	63,62
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AC01	189380401	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,86	13,86
A10AC01	189382701	HUMULIN(NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,45	25,45
A10AC01	261010302	PROTAPHANE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,57	25,57
A10AC01	261010201	PROTAPHANE-	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,08	12,08
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AD01	189383101	HUMULIN M3 (	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,26	25,26
A10AD01	189380801	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,67	14,67
A10AD01	260990502	MIXTARD 30 P	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	29,07	29,07
A10AD01	260990201	MIXTARD 30-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,87	12,87
A10AD04 INSULIN LISPRO														
A10AD04	225401901	HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
A10AD04	225402001	HUMALOG (MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	42,08	42,08
A10AD04	225400701	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,97	36,97
A10AD04	225401101	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	36,15	36,15

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE														
A10AD05	248850401	NOVOMIX 30 F	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	44,14	44,14
A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης														
G01 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10AE04 INSULIN GLARGINE														
A10AE04	309750108	ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	2ΒΤx5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	85,05	85,05
A10AE04	309750109	ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	ΒΤx10 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	92,15	92,15
A10AE04	245830105	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	37,38	37,38
A10AE04	245830202	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤX5CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA DEUT	0,000		0,00	0,000	53,59	53,59
A10AE04	245830508	LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤx10 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	98,92	98,92
A10AE04	245830502	LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	ΒΤx3 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	32,15	32,15
A10AE04	311360202	ΤΟΥJEO (SOLO	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ	ΒΤx3 PF.PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	50,63	50,63
A10AE05 INSULIN DETEMIR														
A10AE05	269650202	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXPE	Φ	ΒΤX5 PF.PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	63,74	63,74
A10AE05	269650102	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFIL	Φ	ΒΤX5 CARTRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	66,66	66,66
A10AE06 INSULIN DEGLUDEC														
A10AE06	304700102	TRESIBA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	ΒΤX5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	86,05	86,05
G02 Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης/Συνδυασμοί														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10AE56 LIRAGLUTIDE, INSULIN DEGLUDEC														
Περιορισμός: Ενδείκνυται για τις περιπτώσεις αποτυχίας επαρκούς ρύθμισης μετά από τη χορήγηση βασικής ινσουλίνης														
A10AE56	311410102	XULTOPHY	IN.SO.PF.P	(100U+3,6MG)/M	Φ	ΒΤx3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	154,28	154,28
A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
A10BA -Διγουανίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BA02	271310103	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	25,50	0,109	2,77	2,77
A10BA02	044950402	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	15,00	0,157	2,35	1,78
A10BA02	044950310	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	2,000	G	12,75	0,165	2,10	1,39
A10BA02	311720101	GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	15,00	0,121	1,82	1,78
A10BA02	306730102	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,66
A10BA02	306730101	GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,66
A10BA02	306700214	GLYCOFREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	ΒΤx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	20,00	0,091	1,82	2,37
A10BA02	306700122	GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	12,75	0,123	1,57	1,39
A10BA02	310130203	METFORMIN/	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	2,000	G	12,75	0,123	1,57	1,39
A10BA02	310130302	METFORMIN/	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	2,000	G	15,00	0,121	1,82	1,78
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE														
A10BA02	299700101	GLUCOFOLIN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	ΒΤx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	15,00	0,402	6,03	6,90
A10BA02	281280302	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ	BOTTLEX300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	2,000	G	25,50	0,460	11,73	11,73

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BA02	285220101	METFORMIN H	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BT x 150 ML/B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	7,50	0,457	3,43	3,43
A10BA02	296890101	TIGLOR	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	G	15,00	0,402	6,03	6,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BA00	PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE:THIAMINE HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:NICOTINAMIDE:RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE:RIBOFLAVIN													
A10BA00	282420101	EVATON-B	INJ.SOL	(10+4+4+40+6)mg	Φ	BTx10 (AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	10,570	10,57	3,79
A10BA00	RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-B													
A10BA00	261940102	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	3,790	3,79	3,79
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A10BB01 GLIBENCLAMIDE														
A10BB01	155170301	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,238	5,10	5,10
A10BB09 GLICLAZIDE														
A10BB09	125900205	DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,419	5,86	3,33
A10BB09	125900306	DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BT x28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,250	7,00	6,66
A10BB09	310180110	GLICLAZIDE/M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,060	G	14,00	0,246	3,44	3,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BB01 GLIBENCLAMIDE														
A10BB01	001910201	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,091	1,96	1,57
A10BB01	001910204	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,007	G	21,43	0,094	2,01	1,57
A10BB01	155170101	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,073	1,57	1,57
A10BB12 GLIMEPIRIDE														
A10BB12	279960202	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	279960102	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	267600401	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	267600101	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	267600301	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	267600201	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	271840202	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	271840302	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	271840402	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	269410103	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	269410403	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	269410203	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	269410303	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	286640101	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	286640201	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	273950403	GLIMEPIRID/TE	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	273950303	GLIMEPIRID/TE	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	273950203	GLIMEPIRID/TE	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	273950103	GLIMEPIRID/TE	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	310680201	GLIMEPIRIDE/	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BB12	310680301	GLIMEPIRIDE/	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	310680401	GLIMEPIRIDE/	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	310680101	GLIMEPIRIDE/	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	267250202	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	272800201	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	272800301	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	272800401	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	265420301	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	265420201	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	265420401	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	268220302	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	268220202	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	268220102	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	278950202	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	278950102	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	266690301	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	266690201	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	276030202	NICORDILEN	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	30,00	0,150	4,50	3,71
A10BB12	276030102	NICORDILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	276030302	NICORDILEN	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	276030402	NICORDILEN	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	274400101	RALSTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	274400201	RALSTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	274400401	RALSTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	274400301	RALSTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	228600201	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,187	5,60	3,71
A10BB12	228600101	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,241	3,62	1,86
A10BB12	228600301	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,175	7,88	5,57
A10BB12	228600401	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,112	6,71	5,86
A10BB12	265840402	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	265840202	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71
A10BB12	265840302	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	279990302	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	45,00	0,143	6,43	5,57
A10BB12	279990102	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	15,00	0,194	2,91	1,86
A10BB12	279990402	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	60,00	0,098	5,86	5,86
A10BB12	279990202	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,002	G	30,00	0,157	4,72	3,71

A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων

G01 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD02	234320101	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	20,00	0,185	3,71	3,71
G02 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BD05	PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD05	278280105	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	0,860	24,08	24,08
G03 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BD07	SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD07	284210103	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,666	46,66	42,76
A10BD07	284210203	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	TE	28,00	1,436	40,21	42,76
A10BD08	VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD08	281610203	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,431	42,94	45,81
A10BD08	281610103	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	45,81
A10BD08	286740203	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,431	42,94	45,81
A10BD08	286740103	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	30,00	1,641	49,24	45,81
A10BD09	ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE													
A10BD09	306400303	INCRESYN	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,356	37,98	42,76
A10BD10	SAXAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD10	301210102	KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,574	44,06	42,76
A10BD10	301210202	KOMBOGLYZE	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,446	40,50	42,76
A10BD11	LINAGLIPTIN, METFORMIN HYDROCHLORIDE													
A10BD11	303400106	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,81
A10BD11	303400113	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+850)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,81
A10BD11	303400206	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,81
A10BD11	303400213	JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,612	48,37	45,81
A10BD13	ALOGLIPTIN,METFORMIN													
A10BD13	306390105	VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,306	36,56	42,76
A10BD13	306390205	VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	TE	28,00	1,307	36,59	42,76
G04 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων σε συνδυασμό με Διγουανίδια														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται εφόσον ο ασθενής είναι σταθερά θεραπευόμενος με τον ανεξάρτητο συνδυασμό των δραστικών κατ' ελάχιστον για ένα 3μηνο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BD15	DAPAGLIFLOZIN,METFORMIN													
A10BD15	313400103	EBYMECT	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,06
A10BD15	313400203	EBYMECT	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,06
A10BD15	307070203	XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,06
A10BD15	307070103	XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	TE	28,00	1,716	48,06	48,06
A10BD16	CANAGLIFLOZIN, METFORMIN													
A10BD16	308250402	VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	51,49
A10BD16	308250102	VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	51,49
A10BD16	308250202	VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	1,854	55,61	51,49
A10BD16	308250302	VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	TE	30,00	2,427	72,81	51,49

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD20 EMPAGLIFLOZIN; METFORMIN														
A10BD20	311710305	SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,49
A10BD20	311710205	SYNJARDY	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,49
A10BD20	311710105	SYNJARDY	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,49
A10BD20	311710405	SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	1,682	50,45	51,49
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BF01 ACARBOSE														
A10BF01	204620101	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,369	3,69	4,19
A10BF01	204620201	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	3,000	TE	10,00	0,454	4,54	4,19
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BG03 PIOGLITAZONE														
A10BG03	245860201	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,456	12,76	9,79
A10BG03	245860101	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,422	11,82	7,62
A10BG03	245860302	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,863	24,17	11,37
A10BG03	296720101	GLITACT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296720301	GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,37
A10BG03	296720201	GLITACT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	299000203	GLIZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	299000303	GLIZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,19
A10BG03	299000301	GLIZON	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,19
A10BG03	299000101	GLIZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,16
A10BG03	299000103	GLIZON	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,16
A10BG03	299000201	GLIZON	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	296960103	PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296960303	PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,37
A10BG03	296960203	PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	296690304	PIOGLITAZONE	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,543	16,30	12,19
A10BG03	296690104	PIOGLITAZONE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,16
A10BG03	296690204	PIOGLITAZONE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	297710101	RAGLITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	297710201	RAGLITAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	297710301	RAGLITAN	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,37
A10BG03	296830201	SAHAR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BG03	296830301	SAHAR	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,37
A10BG03	297310103	ZATRIP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,266	7,98	8,16
A10BG03	297310203	ZATRIP	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,49
A10BG03	296510102	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,62
A10BG03	296510302	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,561	15,71	11,37

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BG03	296510202	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,352	9,87	9,79
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE														
A10BH01	277030202	JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	0,884	24,75	35,71
A10BH01	277030302	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,397	39,12	35,71
A10BH01	277290302	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	TE	28,00	1,455	40,73	35,71
A10BH02 VILDAGLIPTIN														
A10BH02	280730103	GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	35,71
A10BH02	286730103	JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,766	21,45	35,71
A10BH03 SAXAGLIPTIN														
A10BH03	291340106	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,411	39,51	35,71
A10BH03	291340202	ONGLYZA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,365	38,21	35,71
A10BH04 ALOGLIPTIN														
A10BH04	306380303	VIPIDIA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	1,306	36,56	35,71
A10BH04	306380203	VIPIDIA	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,684	19,16	35,71
A10BH04	306380103	VIPIDIA	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,639	17,90	35,71
A10BH05 LINAGLIPTIN														
A10BH05	300050103	TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	1,650	46,21	35,71
A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
G01 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BX02 REPAGLINIDE														
A10BX02	237490206	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,098	11,72	11,72
A10BX02	237490306	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	TE	120,00	0,098	11,72	11,72
G02 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BX03 NATEGLINIDE														
A10BX03	248200305	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,130	31,64	30,56
A10BX03	248200205	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,55
A10BX03	248200105	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	3,000	TE	28,00	1,068	29,90	30,56
G03 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συµμεταφορέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BX09 DAPAGLIFLOZIN														
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή β)ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2.Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II .														
A10BX09	313410202	EDISTRIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,632	45,70	45,89
A10BX09	304100202	FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	1,632	45,70	45,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BX11 CANAGLIFLOZIN														
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α) με μετφορμίνη και σουλφονουρία ή β) μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.														
A10BX11	306800102	INVOKANA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	1,721	51,64	49,17
A10BX11	306800202	INVOKANA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	2,248	67,44	49,17
A10BX12 EMPAGLIFLOZIN														
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου II μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονουρία ή ο ασθενής έχει υψηλό κίνδυνο για υπογλυκαιμία ή τις συνέπειες της. 2. Σε συνδυασμό με ινσουλίνη με ή χωρίς άλλα αντιδιαβητικά φάρμακα σε διαβήτη τύπου II 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου II σε συνδυασμό α) με μετφορμίνη και σουλφονουρία ή β) μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.														
A10BX12	308260205	JARDIANCE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,17
A10BX12	308260105	JARDIANCE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	30,00	1,642	49,25	49,17
G04 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα σε συνδυασμό με από τους στόματος φαρμακευτικά προϊόντα μείωσης της γλυκόζης και/ή βασικής ινσουλίνης. Ανάλογα του GLP-1»														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BX04 EXENATIDE														
A10BX04	276990201	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,902	87,06	107,88
A10BX04	276990101	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,25	Φ	BT x 1 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,000	G	30,00	2,813	84,40	107,88
A10BX07 LIRAGLUTIDE														
A10BX07	290450102	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,694	110,81	107,88
A10BX10 LIXISENATIDE														
A10BX10	304670301	LYXUMIA	INJ.SOL	10mcg/0,2ml (16	Φ	1 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,914	81,60	100,68
A10BX10	304670202	LYXUMIA	INJ.SOL	20mcg/0,2ml (16	Φ	2 προγεμισμέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	2,823	79,04	100,68
G05 Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία μόνο σε περιπτώσεις δυσανεξίας της μετφορμίνης (απαραίτητη επισήμανση κίτρινης κάρτας) ή αντένδειξης (απαραίτητη ιατρική γνωμάτευση). Ανάλογα του GLP-1»														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BX07 LIRAGLUTIDE														
A10BX07	290450188	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,001	G	30,00	3,694	110,81	110,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης														
A10BX04 EXENATIDE														
A10BX04	299990201	BYDUREON	P.S.IPR.PP	2MG	Φ	BTx4 προγεμι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	28,00	3,625	101,50	101,50
G06														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης														
A10BX14 DULAGLUTIDE														
A10BX14	309740201	TRULICITY	INJ.SOL	1,5MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	5,054	70,75	70,75
A10BX14	309740101	TRULICITY	INJ.SOL	0,75MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	1,000	TE	14,00	5,071	70,99	70,99
A10C -Βιταμίνες Α και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο														
A10CC -Βιταμίνη D και ανάλογα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής)														
A10CC03 ALFACALCIDOL														
A10CC03	259450202	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	247810204	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,91

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10CC03	248670203	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	256840202	ANTEBE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,91
A10CC03	252180102	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	252180202	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	300080203	CALCULUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,000	G	30,00	0,138	4,13	4,91
A10CC03	254660202	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	5,06
A10CC03	269450102	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	269450202	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	156130702	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	15,00	0,628	9,42	2,53
A10CC03	156130302	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	30,00	0,202	6,05	4,91
A10CC03	156130202	ONE-ALPHA/LE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	7,50	0,617	4,63	1,26
A10CC03	251460105	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	7,50	0,495	3,71	1,26
A10CC03	251460202	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	254810204	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,173	5,18	4,91
A10CC03	250820203	VITOCALCIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,134	4,01	4,91
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A10CC03 ALFACALCIDOL														
A10CC03	268460101	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,01
A10CC03	263570101	CALCIDROP	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,01
A10CC03	245240101	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,01
A10CC03	156130101	ONE-ALPHA/LE	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	40,00	0,218	8,74	4,01
A10CC03	250820101	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	40,00	0,188	7,53	4,01
A10CC05 CHOLECALCIFEROL														
A10CC05	301140201	DELTIVS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	31,25	0,128	4,00	3,13
A10CC05	301140202	DELTIVS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx4 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,128	15,97	12,54
A10CC05	301140101	DELTIVS	OR.SO.D	10000 IU/ML	Φ	BTx1x10ML+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	125,00	0,081	10,11	10,11
A10CC05	298200203	LECALCIF	ORAL.SOL	100.000 IU/ML	Φ	BTx3 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	375,00	0,027	10,14	37,61
A10CC05	298200104	LECALCIF	ORAL.SOL	25000 IU/ML	Φ	BTx4 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
A10CC05	298200301	LECALCIF	OR.SO.D	2400 IU/ML	Φ	BTx1X10MLX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,195	5,86	3,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10CC03 ALFACALCIDOL														
A10CC03	156130401	ONE-ALPHA/LE	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000	G	20,00	3,254	65,08	65,08
A10D -Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12														
A10DB -Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10DB00 THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE														
A10DB00	019110301	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,238	1,43	3,84
A10DB00	002410201	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg	Φ	BTX5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,322	1,61	3,20
A10DB00	032930101	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	1,000	TE	3,00	0,640	1,92	1,92
A10J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί														
A10JA -Συνδυασμοί βιταμινών														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10JA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D														
	A10JA00	002330401	ΕΒΑΤΟΝ-T	ΙΝJ.SOL		Φ ΒΤΧ1ΑΜΡΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,500	ΤΕ	0,67	4,672	3,13	3,13
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ														
A12A -Ασβέστιο														
A12AA -Ασβέστιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A12AA04 CALCIUM CARBONATE														
	A12AA04	249270101	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TA	Φ ΒΤΧ20(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	G	8,33	0,230	1,92	1,00
	A12AA04	223710203	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	3,000	G	25,00	0,252	6,30	3,00
	A12AA04	223390105	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	3,000	G	25,00	0,202	5,06	3,00
A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE														
	A12AA20	018010102	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,500	G	60,00	0,085	5,10	5,10
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A12AX-1 CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE														
	A12AX-1	300590101	CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+1000 I	Φ BOTTLEx30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,293	8,78	6,22
	A12AX-1	260490101	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ ΒΤ x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,500	ΤΕ	40,00	0,147	5,86	5,86
	A12AX-1	285900101	CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	(Φ) ΒΤΧ30 (TUB3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,145	4,36	4,36
	A12AX-1	231210102	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ ΒΤ x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,47	6,22
	A12AX-1	231210202	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (80	Φ FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,220	6,60	6,22
	A12AX-1	249710104	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,500	ΤΕ	40,00	0,187	7,49	5,86
	A12AX-1	236390103	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/T	Φ ΒΤΧ60 (TUB 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	ΤΕ	30,00	0,216	6,47	6,22
	A12AX-1	255470202	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ ΒΤΧ60 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	ΤΕ	40,00	0,190	7,61	5,86
	A12AX-1	255470101	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	ΤΕ	40,00	0,184	7,35	5,86
	A12AX-1	276660101	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	Φ ΒΤΧ1 TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	ΤΕ	20,00	0,206	4,12	2,91
A12AX-2 GLYCINE,CALCIUM CARBONATE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια														
	A12AX-2	031620102	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ ΒΤΧ60(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	6,000	ΤΕ	10,00	0,184	1,84	2,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A12AX-3 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL														
	A12AX-3	253800101	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ ΒΤΧ30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	ΤΕ	30,00	0,179	5,38	5,38
A12B -Κάλιο														
A12BA -Κάλιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE														
	A12BA30	291600102	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/	Φ ΒΤΧ12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	2,000	ΤΕ	6,00	0,773	4,64	5,42
	A12BA30	032480101	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ ΒΤΧ30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	ΤΕ	5,46	0,903	4,93	4,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE														
	A12BA05	018250101	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	30,000	ML	6,67	0,679	4,53	4,53

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία														
A12CC -Μαγνήσιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	272390101	MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg+	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,00	0,992	4,96	3,52
A12CC05	188360202	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	5,00	0,820	4,10	3,52
A12CC05	188360401	TROFOCARD®	F.C.TAB	1229,6(121,56Mg	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	10,00	0,703	7,03	7,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A12CC10 MAGNESIUM OXIDE														
A12CC10	299470101	ORBIMAG 300	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,542	10,84	9,90
A12CC30 MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE														
A12CC30	260180102	MAGNESIUM/S	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	1,500	TE	26,67	0,495	13,20	13,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	291580201	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	16,46	0,659	10,84	13,10
A12CC05	291580101	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET	Φ	BTx20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,365	G	5,49	0,827	4,54	4,37
A12CC05	188360101	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg+	Φ	BTX20SACHX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	0,796	5,31	5,31
A12CC05	188360501	TROFOCARD®	GR.OR.SD	2459,2(243Mg++)	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	13,33	0,701	9,34	9,34
A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE														
A12CC08	156220103	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL (	Φ	BTx20VIAS(OR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,390	G	6,67	0,934	6,23	5,31
A12CC08	245530101	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	6,67	0,709	4,73	4,73
A12CC08	245530301	SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML	Φ	BTx20 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,390	G	12,49	0,610	7,62	7,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	188360301	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ	BTX12AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,273	3,27	3,27
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
A14A -Αναβολικά στεροειδή														
A14AB -Παράγωγα οιστρονίου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE														
A14AB01	090600101	ANABOLINE D	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,072	1,80	1,80
A14AB01	012410203	DECA DURABO	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	25,00	0,090	2,25	1,80
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ														
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού														
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.														
A16AA01 LEVOCARNITINE														
A16AA01	273600101	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MONO	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	235970101	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MONO	ANGELINI PHARMA HEL	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A16AA01	208180301	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	10,00	0,672	6,72	7,06
A16AA01	229510201	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (20		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	247850101	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	229150101	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	205070501	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML		BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	0,788	7,88	7,88
A16AA01	205070201	INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	5,00	1,070	5,35	4,10
A16AA01	243510101	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,32
A16AA01	245520101	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	GENEPHARM ΑΕ	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	245660101	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL		BTx 10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	245250201	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/		BTx10x10 MLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	FARMEDIA ΑΕ	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	282780101	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	S.M. Pharmaceuticals	2,000	G	10,00	0,706	7,06	7,06
A16AA01	205780101	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS Ε.Π.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	190380301	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	10,00	0,884	8,84	7,06
A16AA01	190380201	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.		BTX10 (FLX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,024	5,12	4,32
A16AA01	246390204	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
A16AA01	229030101	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	0,820	4,10	4,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A16AA01	LEVOCARNITINE													
A16AA01	229510401	FRUTENOR	SO.INJ.INF	2G/5ML		Φ BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	5,00	1,100	5,50	4,62
A16AA01	229510301	FRUTENOR	SO.INJ.INF	1G/5ML		Φ BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2,000	G	2,50	1,840	4,60	4,06
A16AA01	229150201	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,708	4,27	4,06
A16AA01	205070101	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,670	5,01	4,87
A16AA01	205070701	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML		Φ BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	0,923	5,54	5,54
A16AA01	190380401	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML		Φ BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	5,00	1,414	7,07	4,62
A16AA01	190380101	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	2,50	2,344	5,86	4,06
A16AA01	246390101	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML		Φ BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,892	4,73	4,06

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ							
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>															
B01AA03 WARFARIN SODIUM															
	B01AA03	075240101	PANWARFIN	TAB		5MG/TAB	Φ BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,008	G	13,33	0,175	2,33	1,96
B01AA07 ACENOCOUMAROL															
	B01AA07	030310101	SINTROM	TAB		4MG/TAB	Φ BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,005	G	16,00	0,147	2,35	2,35
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
G01 -Ηπαρίνη															
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>															
B01AB01 HEPARIN SODIUM															
	B01AB01	001060401	HEPARIN/LEO	INJ.SOL		25000IU/5ML VIA	N BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	10,000	TU	25,00	1,478	36,94	36,94
G02 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους															
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>															
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM															
	B01AB04	205880101	FRAGMIN	INJ.SOL		2500ANTI-XA IU/	Φ BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	13,91	13,91
	B01AB04	205880201	FRAGMIN	INJ.SOL		5000ANTI-XA IU/	Φ BTx10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	27,88	27,88
	B01AB04	205880301	FRAGMIN	INJ.SOL		10000ANTI-XA IU	Φ BTX10AMPSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	53,68	53,68
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM															
	B01AB05	196411102	CLEXANE	INJ.SOL		15000anti-XaIU/1	Φ BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,17	90,17
	B01AB05	196410201	CLEXANE	INJ.SOL		4000ANTI-XA IU/	Φ BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	5,53	5,53
	B01AB05	196411002	CLEXANE	INJ.SOL		12000anti-XaIU/0	Φ BT x10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
	B01AB05	196410405	CLEXANE	INJ.SOL		8000anti-XA IU/0,	BTx10 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	47,10	47,10
	B01AB05	196410303	CLEXANE	INJ.SOL		6000anti-XA IU/0,	(Φ) BTx10 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	37,33	37,33
	B01AB05	196410101	CLEXANE	INJ.SOL		2000ANTI-XA IU/	Φ BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	2,92	2,92
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM															
	B01AB06	192830202	FRAXIPARINE	INJ.SOL		5700ANTI-XA IU/	Φ BTx10 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	30,53	30,53
	B01AB06	192830201	FRAXIPARINE	INJ.SOL		5700ANTI-XA IU/	Φ BTX2PF.SYR.X	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	6,42	6,42
	B01AB06	192830302	FRAXIPARINE	INJ.SOL		9500ANTI-XA IU/	Φ BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	48,71	48,71
	B01AB06	192830301	FRAXIPARINE	INJ.SOL		9500ANTI-XA IU/	Φ BTX2PF.SYRX1	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	9,82	9,82
	B01AB06	192830101	FRAXIPARINE	INJ.SOL		2850ANTI-XA IU/	Φ BTX2PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	3,25	3,25
	B01AB06	192830102	FRAXIPARINE	INJ.SOL		2850ANTI-XA IU/	Φ BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASPEN PHARMA TRADI	0,000		0,00	0,000	14,78	14,78
B01AB07 PARNAPARIN															
	B01AB07	254460201	THROMBOPARI	INJ.SOL		6400iuaxa/0,6PF.	Φ BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	28,85	28,85
	B01AB07	254460301	THROMBOPARI	INJ.SOL		4250 iuaxa/0,4ml	Φ BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	21,68	21,68
	B01AB07	254460101	THROMBOPARI	INJ.SOL		3200iuaxa/0,3mlP	Φ BTX6PF.SYRX0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ANGELINI PHARMA HEL	0,000		0,00	0,000	16,26	16,26
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM															
	B01AB10	201680801	INNOHEP	INJ.SOL		3500antiXa iu/0,3	Φ BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	5,84	5,84
	B01AB10	201680601	INNOHEP	INJ.SOL		4500antiXA iu/0,4	Φ BTx2PF.SYR. x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	8,01	8,01

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AB10	201681002	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	111,11	111,11
B01AB10	201681001	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	23,29	23,29
B01AB10	201680901	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	17,02	17,02
B01AB10	201681102	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	132,05	132,05
B01AB10	201681101	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0	Φ	BTx2PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	27,42	27,42
B01AB10	201681301	INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	15,24	15,24
B01AB10	201680902	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	79,39	79,39
B01AB10	201681302	INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	76,07	76,07
B01AB10	201680501	INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA IU	Φ	BTX10VIALSX2	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	126,64	126,64
B01AB10	201680602	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA Iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	38,48	38,48
B01AB12 ΒΕΜΙΠΑΡΙΝ SODIUM														
B01AB12	254190203	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	91,48	91,48
B01AB12	254190201	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	7,77	7,77
B01AB12	254190102	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	20,02	20,02
B01AB12	254190101	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	3,84	3,84
B01AB12	254190202	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	27,41	27,41
B01AB12	264050109	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	20,86	20,86
B01AB12	264050105	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	16,34	16,34
B01AB12	264050101	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΑΝΕΕ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	11,99	11,99
G03 -Ομάδα αντιθρομβίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB02 ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΙΝ ΙΙΙ (HUMAN CONCENTRATE)														
B01AB02	199840102	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,24	682,333	163,76	163,76
B01AB02	199840202	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,100	TU	0,48	637,000	305,76	305,76
B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης														
G01 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμειγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B01AC06 ACETYLSALICYLIC ACID														
B01AC06	041670601	"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,039	1,18	1,72
B01AC06	041670803	"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,038	1,13	1,72
B01AC06	192550102	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,038	0,75	1,15
B01AC06	192551701	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,058	1,17	1,15
B01AC06	192551901	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,042	0,84	1,15
B01AC06	192551801	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	20,00	0,036	0,72	1,15
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC05 TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE														
B01AC05	184410101	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	15,00	0,355	5,33	7,08
B01AC05	200390101	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,500	G	10,00	0,504	5,04	4,72
B01AC07 DIPYRIDAMOLE														
B01AC07	043690202	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	5,63	0,409	2,30	2,66
G02 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμειγείς, νεώτεροι														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC04 CLOPIDOGREL														
B01AC04	288120101	BIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,352	10,55	12,89
B01AC04	289560101	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	284080103	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,380	11,41	12,89
B01AC04	284080102	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,463	12,95	12,03
B01AC04	299410101	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	291440103	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,449	13,47	12,89
B01AC04	304750101	CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,410	11,48	12,03
B01AC04	293140103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AROTEX EUROPE B.V., N	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	292730103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	294430117	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,463	12,95	12,03
B01AC04	302450204	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS GROU	1,000	TE	10,00	0,956	9,56	4,56
B01AC04	302450103	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	12,03
B01AC04	292240112	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,380	11,41	12,89
B01AC04	292240111	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,427	11,96	12,03
B01AC04	299850103	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	299850104	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	12,89
B01AC04	299850102	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	6,00
B01AC04	291350103	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	303290104	CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,413	12,40	12,89
B01AC04	290310102	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	294610103	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	294610105	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	12,89
B01AC04	294610101	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	6,00
B01AC04	294610102	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	6,00
B01AC04	294610104	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	296260101	CLOPLATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,427	11,96	12,03
B01AC04	283950102	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,461	12,90	12,03
B01AC04	284590102	CLORODEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	285130102	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,465	13,01	12,03
B01AC04	290260101	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	289040101	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,461	12,90	12,03
B01AC04	286970104	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,446	13,38	12,89
B01AC04	288020101	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	12,03
B01AC04	305680101	DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,392	10,99	12,03
B01AC04	299550101	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,453	12,68	12,03
B01AC04	290130103	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	30,00	0,447	13,42	12,89
B01AC04	288770103	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,447	13,42	12,89
B01AC04	284560102	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,460	12,89	12,03

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC13	223230101	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,025	G	0,40	615,775	246,31	246,31
B01AC16	ΕΡΤΙΦΙΒΑΤΙΔΕ													
B01AC16	232580101	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	N	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,38	176,026	66,89	66,89
B01AC16	232580201	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	N	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,200	G	0,10	230,100	23,01	23,01
B01AC17	ΤΙΡΟΦΙΒΑΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΕ													
B01AC17	302200101	AGGRAFIBAN	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML	N	BOTTLE x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	1,25	90,504	113,13	113,13
B01AC17	243330201	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	1,25	124,208	155,26	155,26
G04 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AC11	ΙΛΟΠΡΟΣΤ ΤΡΟΜΕΤΑΜΟΛ													
B01AC11	207130101	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,00	50,245	100,49	100,49
G05 Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B01AC30	DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID													
B01AC30	233930104	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	TE	30,00	0,393	11,80	11,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC30	CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID													
B01AC30	294230203	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
B01AC30	293760203	DUORLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	30,00	0,610	18,30	18,30
G06 Αναστολείς συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, περιφερικά αγγειοδιασταλτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC23	CILOSTAZOL													
B01AC23	304510108	CILOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	TE	30,00	1,056	31,69	31,69
B01AC23	304510208	CILOS	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	TE	30,00	1,056	31,69	32,48
B01AC23	305310101	CILOSTAZOL/G	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,31
B01AC23	305340101	CLAUDIASIL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,31
B01AC23	311530207	INCLAUD	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	28,00	1,091	30,55	30,31
B01AC23	311530107	INCLAUD	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	28,00	1,079	30,21	29,58
B01AD	-Ένζυμα													
G01 -Ινωδολυτικοί παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD02	ALTERPLASE													
B01AD02	196440201	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,50	790,240	395,12	395,12
B01AD11	TENECTEPLASE													
B01AD11	254590301	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	607,712	759,64	987,80
G02 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AD12	HUMAN PROTEIN C													
B01AD12	248580201	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	500,000	IU	2,00	1.037,815	2.075,63	2.075,63
B01AE	-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE														
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά														
B01AE07	282350303	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,850	75,69	100,54
B01AE07	282350204	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,502	75,07	73,73
B01AE07	282350103	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	20,46	3,400	69,56	50,28
B01AE07	282350203	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	30,00	2,502	75,07	73,73
B01AE07	282350305	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,220	G	40,91	1,850	75,69	100,54
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AE06 BIVALIRUDIN														
B01AE06	267070101	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	N	10 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THE MEDICINES COMPA	0,250	G	10,00	395,686	3.956,86	3.956,86
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa														
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AF01 RIVAROXABAN														
B01AF01	285690302	XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	2,490	69,73	69,55
B01AF01	285690202	XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	2,483	69,53	69,53
B01AF01	285690106	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	10,00	2,679	26,79	24,84
B01AF02 ARIXABAN														
B01AF02	298920103	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	30,00	2,410	72,30	74,51
B01AF02	298920102	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	10,00	2,720	27,20	24,84
B01AF02	298920208	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	14,00	2,653	37,14	34,77
B01AF02	298920204	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	2,000	TE	30,00	2,509	75,28	74,51
B01AF03 EDOXABAN														
B01AF03	314300101	LIXIANA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	2,50	12,076	30,19	6,21
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM														
B01AX05	256730203	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF.	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	6,00	5,917	35,50	27,36
B01AX05	256730503	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	40,00	3,693	147,73	182,38
B01AX05	256730103	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF.	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	10,00	4,633	46,33	45,60
B01AX05	256730403	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,003	G	30,00	4,436	133,07	136,79
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΠΙΚΑ														
B02A -Αντινωδολυτικά														
B02AA -Αμινοξέα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B02AA02 TRANEXAMIC ACID														
B02AA02	006390101	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	2,000	G	6,25	0,938	5,86	5,86
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR														
B02AB02	270810101	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,600	G	1,67	300,868	502,45	502,45

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	B02AB02	312280101	RESPREEZA	PS.SOL.INF		1000MG/VIAL	N BTx1 vial + 1 vi	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,600	G	1,67	215,323	359,59	502,45
B02B Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες															
B02BA -Βιταμίνη Κ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B02BA01	PHYTOMENADIONE													
	B02BA01	023050101	KONAKION	INJ.SOL		10MG/1ML AMP	Φ BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,020	G	2,50	1,080	2,70	2,70
B02BB FIBRINOGEN															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B02BB01	FIBRINOGEN HUMAN													
	B02BB01	293880101	RIASTAP	PD.I.S.INF		1g/VIAL (20mg/M	N BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	G	1,00	498,410	498,41	498,41
B02BC -Τοπικά Αιμοστατικά															
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)															
	B02BC30	HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN													
	B02BC30	265990101	TACHOSIL	MED.SPONG		9,5cmX4,8cm/SP	N 1σπόγγος 9,5c	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA AUSTRIA GMBH	1,000	TE	1,00	299,300	299,30	299,30
Λοιπές μορφές															
	B02BC00	HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE													
	B02BC00	288490101	TISSEEL	SOL.SEALAN			N BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	152,300	152,30	152,30
	B02BC00	288490102	TISSEEL	SOL.SEALAN			N BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	284,570	284,57	284,57
	B02BC00	288490103	TISSEEL	SOL.SEALAN			N BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	686,020	686,02	686,02
	B02BC30	HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),C													
	B02BC30	239200201	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL-POW		1ML	N BTx(COMBI-SE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1,000	TE	1,00	106,340	106,34	106,34
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	B02BD01	FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C													
	B02BD01	279420101	BERIPLAX P/N	PS.INJ.SOL		500 IU/VIAL	N BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000	0,00	0,000	272,05	272,05	272,05
	B02BD01	HUMAN PROTEIN C:FACTOR X (STUART PROWER FACTOR):FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED):FACTOR VII (PROCONVERTIN):FACTOR II (PROTHROMBIN)													
	B02BD01	307220101	PROTHROMPLE	PS.INJ.SOL		600 IU/20ML	N BT x (1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000	0,00	0,000	276,94	276,94	276,94
	B02BD02	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII													
	B02BD02	300910301	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL		1000 IU/VIAL	N BTX1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	517,06	517,06	517,06
	B02BD02	300910101	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL		250IU/VIAL	N BT X 250IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	144,11	144,11	144,11
	B02BD02	300910201	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL		500IU/VIAL	N BT X 500IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	0,00	0,000	267,34	267,34	267,34
	B02BD02	MOROCTOCOG ALFA													
	B02BD02	240880401	REFACTO AF	PS.INJ.SOL		2000 IU/VIAL	N BTx1 VIAL+ 1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	1.346,10	1.346,10	1.346,10
	B02BD02	240880201	REFACTO AF	PS.INJ.SOL		500 IU/VIAL	N BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	361,03	361,03	361,03
	B02BD02	240880301	REFACTO AF	PS.INJ.SOL		1000 IU/VIAL	N BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000	0,00	0,000	702,37	702,37	702,37
	B02BD02	OCTOCOG ALFA													
	B02BD02	264650601	ADVATE	PS.INJ.SOL		3000IU/VIAL	N BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	2.493,61	2.493,61	2.493,61
	B02BD02	264650101	ADVATE	PS.INJ.SOL		250 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	238,28	238,28	238,28
	B02BD02	264650201	ADVATE	PS.INJ.SOL		500 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	444,92	444,92	444,92
	B02BD02	264650301	ADVATE	PS.INJ.SOL		1000 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	861,55	861,55	861,55
	B02BD02	264650401	ADVATE	PS.INJ.SOL		1500 IU/VIAL	N BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000	0,00	0,000	1.274,11	1.274,11	1.274,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	264650501	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER AG, VIENNA, A	0,000		0,00	0,000	1.678,58	1.678,58
B02BD02	251190202	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	392,54	392,54
B02BD02	251190401	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.495,46	1.495,46
B02BD02	251190501	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.195,67	2.195,67
B02BD02	251190302	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	758,47	758,47
B02BD02	251190102	KOGENATE BA	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	199,32	199,32
B02BD02	313590302	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	1.171,90	1.171,90
B02BD02	313590402	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	2.293,80	2.293,80
B02BD02	313590102	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	311,02	311,02
B02BD02	313590202	KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BE	0,000		0,00	0,000	605,39	605,39
B02BD02	TUROCTOCOG ALFA													
B02BD02	308490401	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
B02BD02	308490501	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	2000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.508,71	1.508,71
B02BD02	308490201	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	397,97	397,97
B02BD02	308490601	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	3000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	2.235,95	2.235,95
B02BD02	308490301	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	777,52	777,52
B02BD02	308490101	NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250IU/ML	N	BTx1 VIAL+1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	213,13	213,13
B02BD03	FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY													
B02BD03	290370202	FEIBA	PS.SOL.INF	50U/ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	781,47	781,47
B02BD03	290370102	FEIBA	PS.SOL.INF	25U/ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	401,69	401,69
B02BD04	HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE													
B02BD04	246830201	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	445,65	445,65
B02BD04	314190401	IDELVION	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	5.553,81	5.553,81
B02BD04	314190301	IDELVION	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	2.790,52	2.790,52
B02BD04	314190101	IDELVION	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	728,26	728,26
B02BD04	314190201	IDELVION	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.419,08	1.419,08
B02BD04	310620201	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	376,13	376,13
B02BD04	310620501	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	2.243,10	2.243,10
B02BD04	310620301	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	731,60	731,60
B02BD04	310620101	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	217,64	217,64
B02BD04	310620401	RIXUBIS	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.425,61	1.425,61
B02BD06	FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR													
B02BD06	238210302	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	441,09	441,09
B02BD06	238210202	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	236,23	236,23
B02BD08	ΕΡΤΑCOG ALFA (ACTIVATED)													
B02BD08	223400502	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,19	1.260,19
B02BD08	223400401	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	N	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
B02BD08	223400501	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	N	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,20	1.260,20
B02BD08	223400402	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	N	BT x 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
B02BD09	NONACOG ALFA													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	B02BD09	233770401	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N Bx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
	B02BD09	233770302	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	693,30	693,30
	B02BD09	233770501	BENEFIX	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N BTx1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
	B02BD09	233770202	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N BTx 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	355,82	355,82
	B02BD10	VON WILLEBRAND FACTOR												
	B02BD10	268300101	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N BTx1VIAL+1V1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.086,23	1.086,23
	B02BD11	CATRIDECACOG												
	B02BD11	304210101	NOVOTHIRTEE	PS.INJ.SOL	2500 IU/VIAL	N BTx1 VIAL x25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ													
B03A	-Σκευάσματα σιδήρου													
B03AA	-Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα													
	Από του στόματος χορήγηση (μικτές φαρμακοτεχνικές μορφές)													
	B03AA03	FERROUS GLUCONATE												
	B03AA03	281580101	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	1,88	5,920	11,13	11,13
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	B03AA01	FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX												
	B03AA01	255370101	FERRO SANOL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA GMBH, M	0,200	G	25,00	0,426	10,64	9,56
	B03AA07	FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE												
	B03AA07	121840101	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAB	Φ BTx30 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAK	0,200	G	12,00	0,241	2,89	4,59
	B03AA07	FERROUS SULPHATE DRIED												
	B03AA07	059150101	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,05	0,278	1,96	2,70
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	B03AA07	FERROUS SULFATE, DIHYDRATE												
	B03AA07	009370201	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,200	G	9,25	0,192	1,78	1,78
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	B03AA03	FERROUS GLUCONATE												
	B03AA03	301670102	ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,30
	B03AA03	301670103	ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
	B03AA03	301670101	ACIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,66
	B03AA03	300690101	FER DE FAR	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
	B03AA03	303610101	FERAGLUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
	B03AA03	300680101	FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
	B03AA03	301620102	FERGON	EF.TAB	695MG(80,5mgFe	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	12,00	0,603	7,24	27,85
	B03AA03	301120102	FEROLIB	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	13,96
	B03AA03	299090103	FERON	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,63	2,902	16,34	13,96
	B03AA03	300530101	FEROSAC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
	B03AA03	300670101	FERRELUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
	B03AA03	315060101	FERRETTI	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,92
	B03AA03	298740101	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,66
	B03AA03	298740102	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,30
	B03AA03	298740103	FERRNAT	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AA03	300660101	FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
B03AA03	300290101	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,66
B03AA03	300290102	FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	5,63	2,798	15,75	13,96
B03AA03	298990103	FERRO-PLUS	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	298520103	FERROUS GLUC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA-DATA ΑΝΩΝΥ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	298480103	FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	298480101	FERRUTEN	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,66
B03AA03	302400101	GLUCOFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,66
B03AA03	303300101	GROFER	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,200	G	4,00	2,550	10,20	9,28
B03AA03	299540101	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,66
B03AA03	299540102	NOVIFER	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	13,96
B03AA03	300270101	POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	1,88	3,191	6,00	4,66
B03AA03	300270102	POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	5,63	2,798	15,75	13,96
B03AA03	312540103	PRIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	300920102	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,30
B03AA03	300920103	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	300920101	RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,66
B03AA03	298860103	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	13,96
B03AA03	298860203	ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	12,00	0,601	7,21	27,85
B03AA03	298860101	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	1,88	2,894	5,44	4,66
B03AA03	298860102	ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	3,75	2,907	10,90	9,30
B03AA03	298860201	ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	4,00	1,750	7,00	9,28
B03AB - Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX														
B03AB05	250480401	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	33,33	0,116	3,86	3,94
B03AB05	250480501	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,61
B03AB05	008410801	FERRUM HAUS	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.	0,090	G	33,33	0,137	4,58	3,94
B03AB05	234710701	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,155	2,06	1,61
B03AB05	234710101	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,119	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03AB-- IRON TRIVALENT														
B03AB--	263090101	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML	Φ	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,825	5,50	5,33
B03AB00 IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE														
B03AB00	269680101	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to	Φ	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	4,00
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX														
B03AB05	250480101	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	10,00	0,228	2,28	2,28
B03AB05	250480301	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	8,33	0,359	2,99	2,99
B03AB05	250480201	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,150	G	6,67	0,870	5,80	5,33
B03AB05	263880101	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,831	5,54	5,33

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE														
B03AE10	240720101	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	BT x 10 (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
B03AE10	257670101	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	BTx10 DC (φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,500	TE	6,67	1,286	8,58	8,58
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ														
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE														
B03BA03	105440301	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	150,00	0,016	2,47	2,47
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03BB01 FOLIC ACID														
B03BB01	292710201	FANOLIT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,53
B03BB01	292710101	FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,119	3,58	3,53
B03BB01	069030101	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	30,00	0,161	4,84	3,53
B03BB01	271430101	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	28,00	0,116	3,26	3,26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03BB01 FOLIC ACID														
B03BB01	302030101	FOLIORAL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,594	8,91	8,91
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ														
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα														
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05AA01 ALBUMIN HUMAN														
B05AA01	284430101	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,68	50,68
B05AA01	284430102	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	89,94	89,94
B05AA01	258760101	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	52,56	52,56
B05AA01	258760102	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	97,02	97,02
B05AA01	257740202	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	119,30	119,30
B05AA01	257740201	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	64,62	64,62
B05AA01	276100108	FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	BTx1 bagx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	71,53	71,53
B05AA01	276100202	FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	107,40	107,40
B05AA01	276100107	FLEXBUMIN	SOL.INF	200 G/L	N	BTx1 bagx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	40,09	40,09
B05AA01	276100201	FLEXBUMIN	SOL.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	58,17	58,17
B05AA01	313900201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	48,08	48,08
B05AA01	313900103	HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	137,69	137,69
B05AA01	313900203	HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	88,23	88,23
B05AA01	226780101	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	52,65	52,65
B05AA01	226780102	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	N	VIALX100ML		DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	97,89	97,89
B05AA01	271890201	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	55,34	55,34
B05AA01	271890202	HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	101,84	101,84

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05AA01	300260102	OBRUMAN	SOL.INF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000		0,00	0,000	57,32	57,32
B05AA01	300260103	OBRUMAN	SOL.INF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OXBRIDGE PHARMA LIM	0,000		0,00	0,000	98,31	98,31
B05AA01	277250102	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	58,79	58,79
B05AA01	277250103	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	104,83	104,83
B05AA01	235820101	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	49,20	49,20
B05AA01	235820102	ZENALB 20	SOL.INF	20%	N	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	91,99	91,99
B05AA06	SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE													
B05AA06	233490103	GEOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	N	BTX10ECOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,09	4,09
B05AA07	HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE													
B05AA07	247790117	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,07	8,07
B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE													
B05AA07	270830108	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,73	8,73
B05AA07	POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,													
B05AA07	273010105	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	9,00	9,00
B05B	-Ενδοφλέβια διαλύματα													
B05BA	-Διαλύματα παρεντερικής διατροφής													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
B05BA01	ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,													
B05BA01	209870104	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54
B05BA01	209870103	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,58	5,58
B05BA01	ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SE													
B05BA01	164030501	VAMIN 18 ELEC	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,08	11,08
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,GLYC													
B05BA01	267610103	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,16	14,16
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD													
B05BA01	202220101	AMINOPLASM	SOL.INF		Φ	BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	9,17	9,17
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SER													
B05BA01	268000202	AMINOPLASM	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	9,00	9,00
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORNI													
B05BA01	238820201	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	5,00	5,00
B05BA02	OLIVE OIL,SOYA OIL													
B05BA02	236560115	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	11,97	11,97
B05BA02	SOYA OIL													
B05BA02	015510106	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,37	10,37
B05BA02	015510104	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	3,22	3,22
B05BA02	015510105	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,79	6,79
B05BA02	SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)													
B05BA02	264840103	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,20	11,20
B05BA02	264840102	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,26	9,26
B05BA02	TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL													
B05BA02	266010104	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	N	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,39	7,39

ΑΤΚ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03		DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE												
B05BA03	263140403	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	263140102	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx250M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	263140104	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	263140103	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	263140101	DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	093620102	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	093620101	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	093620104	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	093620202	DEXTROSE INJE	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	093620103	DEXTROSE INJE	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	228930209	GLUCOSE /BAX	INJ.SO.INF	10% (W/V)	Φ	ΣάκκοςPL-244	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570202	GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% W/V	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,58	1,58
B05BA03	255570203	GLUCOSE 10%/	SOL.INF	10% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	255570106	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	255570102	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	255570104	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	255570105	GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189990402	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189990703	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189990902	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
B05BA03	189990701	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189990901	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,33	2,33
B05BA03	189990803	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189990802	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189990801	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189990708	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189990702	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189991002	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189790612	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27
B05BA03	189790613	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189790511	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790516	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790510	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790518	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189790615	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189790614	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BTx1BOTTLE(P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,59	1,59
B05BA03	189790505	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790805	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189790519	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	189790517	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790512	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05BA03	189790403	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05BA03	189790509	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790506	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790605	ΔΕΕΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA10	ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR													
B05BA10	289750501	OLIMEL N9	EMU.IV.INF	N9	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	265,50	265,50
B05BA10	ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VALINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,													
B05BA10	289750401	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	211,69	211,69
B05BA10	289750402	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	151,93	151,93
B05BA10	289750403	OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	179,32	179,32
B05BA10	ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VALINE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,													
B05BA10	280980101	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	35,78	35,78
B05BA10	280980103	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	42,38	42,38
B05BA10	280980105	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx197	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	49,61	49,61
B05BA10	ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VALINE, TAURINE, DEXTROSE (GLUCOSE)													
B05BA10	280980201	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	40,10	40,10
B05BA10	280980203	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	44,94	44,94
B05BA10	ALANINE, ARGININE, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, TYROSINE, VALINE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS													
B05BA10	289750201	OLIMEL N5E	EMU.IV.INF	N 5E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	183,69	183,69
B05BA10	289750602	OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	203,01	203,01
B05BA10	289750603	OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	223,18	223,18
B05BA10	289750101	OLIMEL PERI N	EMU.IV.INF	N 4E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	207,50	207,50
B05BA10	ALANINE, GLYCINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE, GLUTAMIC ACID, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, SERINE, THRE													
B05BA10	164030301	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,58	10,58
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, ALANINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, L-METHIONINE, PHENYLALANINE, PROLINE, L-SERINE, THREON													
B05BA10	245840102	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	38,76	38,76
B05BA10	245840103	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	34,26	34,26
B05BA10	245840104	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	32,57	32,57
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, ALANINE, ARGININE, ASPARTIC ACID, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORIDE, LYSINE													
B05BA10	248830101	KABIVEN PERIP	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSX14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	95,51	95,51
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, ZINC ACETATE DIHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE HYDROCHLORID													
B05BA10	246050101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	132,97	132,97
B05BA10	246040102	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	168,01	168,01
B05BA10	246040101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	145,81	145,81
B05BA10	246060101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		N	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	178,37	178,37
B05BA10	DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE, SOYA OIL, TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGININE, HISTIDINE,													
B05BA10	246070101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	179,16	179,16
B05BA10	246080101	NUTRIFLEX LIPI	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	186,00	186,00
B05BA10	ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE, METHIONINE, PHENYLALANINE, THREONINE, TRYPTOPHAN, L-, VALINE, ARGININE, HISTIDINE, GLYCINE, SERINE, TYROSINE, TAURINE, ALANINE, PROLINE, GLYCEROL-1 (2) DIHYDROG													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA10	268150101	AMINOMIX 1 N	SOL.INF		N	6 σάκοι(δύπλο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	91,46	91,46
B05BA10	228330104	CLINIMIX N17G	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	161,47	161,47
B05BA10	228350104	CLINIMIX N14G	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	99,52	99,52
B05BA10	228380104	CLINIMIX N9G2	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	113,56	113,56
B05BA10	246230101	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	67,80	67,80
B05BA10	246230102	AMINOVEN GL	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	61,51	61,51
B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05BB01	258570102	RINGER'S SOLU	SOL.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	BTx10BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	107680101	ELECTROLYTE/	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+0,	Φ	(1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,13	1,13
B05BB01	190000104	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	190000102	RINGER'S ENES	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	262860102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	262860101	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+	Φ	BOTTLEX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	224940104	LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	224940108	LACTATED RIN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	224940103	LACTATED RIN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLE x500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	224940107	LACTATED RIN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	175730101	LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	175730103	LACTATED RIN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	191100102	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	191100109	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,86	4,86
B05BB01	191100101	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	191100111	LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	257710102	RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,42	1,42
B05BB01	257710103	RINGER LACTA	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB02	191980103	POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,51	1,51
B05BB02	189970101	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	189970103	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970102	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	201220101	POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,75	1,75

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BB02 SODIUM CHLORIDE, DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDRATE														
B05BB02	209290101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	189970301	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970201	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,73	1,73
B05BB02	189970203	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	263150103	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRADEX ΑΕΒΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	263150102	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRADEX ΑΕΒΕ	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450206	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BB02	224450212	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450205	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28
B05BB02	224450213	SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05BC01 MANNITOL														
B05BC01	262850102	MANNITOL/BR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒRADEX ΑΕΒΕ	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	224920105	MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	224920104	MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05BC01	003810101	MANNITOL/FR	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	191170101	MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,58	2,58
B05BC01	191170104	MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,88	1,88
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων														
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE														
B05XA01	291670101	POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,51	0,51
B05XA01	291670102	POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,51	0,51
B05XA01	291670105	POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,70	0,70
B05XA01	291670103	POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,48	0,48
B05XA01	291670104	POTASSIUM CH	C/S.SOL.IN	150MG/ML	Φ	BTx50 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,83	0,83
B05XA01	189220102	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA01	189980102	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
B05XA02 SODIUM BICARBONATE														
B05XA02	189860103	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4%	N	BTX50AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	189860101	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4%	N	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	191130101	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SO.INF	4%	N	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA03 SODIUM CHLORIDE														
B05XA03	255560101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,97	0,97
B05XA03	255560102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	255560105	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	255560106	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	255560104	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA03	287840104	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
B05XA03	287840102	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	287840101	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	287840103	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	287840105	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,009	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	189870512	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870525	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189870522	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870516	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	189870515	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189870507	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870513	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870524	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870511	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189870508	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870523	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189870514	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	093560104	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	093560102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	093560101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	093560103	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	093560106	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	262740104	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	262740101	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	262740102	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	262740103	SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189870204	SODIUM CHLO	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
B05XA03	263830101	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
B05XA03	263830102	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
B05XA03	200970110	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,28	6,28
B05XA03	200970109	SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189960115	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,29	6,29
B05XA03	189960112	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960114	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA03	189960113	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA03	189960101	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05XA03	189960111	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
B05XA03	189960102	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,36	1,36
B05XA03	189960103	SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
B05XA14	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05XA14	222020102	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V		BT x 10 πλαστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	21,76	21,76
B05XA31	CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD													
B05XA31	202140102	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		N	BTX20AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	29,46	29,46
B05XA31	ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM													
B05XA31	221900101	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	N	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	23,92	23,92
B05XB -Αμινοξέα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XB02	ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)													
B05XB02	274670102	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	274670104	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	274670105	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,24	9,24
B05XB02	N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE													
B05XB02	228590102	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,23	14,23
B05XB02	228590101	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,71	8,71
B05XC -Βιταμίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XC00	RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLIC ACID													
B05XC00	204920110	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	6,30	6,30
B05XC00	RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE													
B05XC00	198550201	VITALIPID/ADU	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	17,61	17,61
B05XC00	198550101	VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	18,08	18,08
B05XC00	THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM													
B05XC00	022790101	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	26,38	26,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C01A -Καρδιακοί Γλυκοζίτες														
C01AA -Γλυκοζίτες δακτυλίτιδας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01AA05 DIGOXIN														
	C01AA05	072680101	DIGOXIN/SAND TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,000	G	25,00	0,057	1,42	1,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	C01AA05		DIGOXIN											
	C01AA05	238750101	DIGOXIN/ANFA INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	12,00	0,273	3,27	3,27
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III														
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01BC03		PROPRAFENONE HYDROCHLORIDE											
	C01BC03	172310101	ΠΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	25,00	0,230	5,75	5,42
	C01BC03	172310201	ΠΥΘΜΟΝΟΡΜ F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,300	G	50,00	0,235	11,75	10,84
	C01BC04		FLECAINIDE ACETATE											
	C01BC04	293050107	FLECARYTHM TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx60 (4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
	C01BC04	293050106	FLECARYTHM TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx60 (6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,217	13,01	13,01
Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφές)														
	C01BC03		PROPRAFENONE HYDROCHLORIDE											
	C01BC03	172310403	ΠΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	225mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,520	15,60	17,36
	C01BC03	172310603	ΠΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	425mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,996	29,89	17,36
	C01BC03	172310503	ΠΥΘΜΟΝΟΡΜ PRCAP	325mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	2,000	TE	30,00	0,638	19,15	17,36
	C01BC04		FLECAINIDE ACETATE											
	C01BC04	298880301	FLECARDIA PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	22,50	0,477	10,74	13,02
	C01BC04	298880401	FLECARDIA PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	30,00	0,458	13,73	13,73
	C01BC04	298880201	FLECARDIA PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	15,00	0,670	10,05	8,68
	C01BC04	298880101	FLECARDIA PR.CAP	50MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	1,285	9,64	4,34
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	C01BD01		AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
	C01BD01	016390104	ANGORON TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,100	3,00	3,00
	C01BD01	016390101	ANGORON TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,200	G	30,00	0,104	3,12	3,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	C01BD01		AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
	C01BD01	016390201	ANGORON INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	2,884	2,48	2,48
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών														
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
	G01		-Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE														
C01CA03	267960102	NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,006	G	66,67	0,975	64,97	64,97
G02 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE														
C01CA04	242620101	DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
C01CA04	242620102	DOPAMINE HC	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,50	9,100	4,55	2,06
C01CA04	243720101	DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	N	BTX5AMP5X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,50	9,100	4,55	3,52
C01CA04	226120103	GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	3,52
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE														
C01CA07	267580201	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,50	11,220	5,61	3,52
C01CA07	267580301	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,500	G	1,00	10,530	10,53	7,03
C01CA07	172350201	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,500	G	0,50	16,200	8,10	3,52
G03 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CA24 EPINEPHRINE														
C01CA24	266090202	ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	1,20	60,625	72,75	72,75
C01CA24	303190202	EPIPEN	IN.SO.PF.P	0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTx2 (preffiled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	1,20	63,558	76,27	72,75
C01CA24	303190201	EPIPEN	IN.SO.PF.P	0,30mg/DOSE (0,	Φ	BTx1 (preffiled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	67,083	40,25	36,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
C01CA24 EPINEPHRINE														
C01CA24	266090102	ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,001	G	0,60	121,833	73,10	73,10
C01CA24	303190102	EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTx2 (preffiled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,60	131,550	78,93	73,10
C01CA24	303190101	EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTx1 (preffiled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,001	G	0,30	142,267	42,68	36,55
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CE02 MILRINONE LACTATE														
C01CE02	200700102	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	N	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	1,00	84,090	84,09	65,85
C01CE02	200700103	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML AMP	N	BTx10 AMPSx	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,050	G	2,00	65,850	131,70	131,70
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01CX08 LEVOSIMENDAN														
C01CX08	251270101	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORION CORPORATION E	0,011	G	1,14	548,640	625,45	625,45
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις														
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE														
C01DA02	043420201	NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	15,60	0,285	4,45	4,00
C01DA02	053810101	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	15,00	0,304	4,56	3,84
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE														
C01DA14	210120101	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,040	G	42,00	0,172	7,22	10,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01DA14	196210302	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,300	6,30	5,38
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATE													
C01DA08	028430301	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,200	1,00	0,74
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATE													
C01DA14	224750101	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	25,00	0,148	3,71	3,71
C01DA14	196210101	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,200	5,00	3,71
Διαδερμική χορήγηση														
C01DA02	GLYCERYL TRINITRATE													
C01DA02	249730102	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	30,00	0,319	9,56	7,01
C01DA02	249730202	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROTTAPHARM LTD, IREL	0,005	G	60,00	0,199	11,94	13,67
C01DA02	189590801	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	60,00	0,149	8,96	13,67
C01DA02	189590601	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	30,00	0,253	7,59	7,01
C01DA02	189590701	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,005	G	45,00	0,188	8,44	10,51
C01DA02	043420401	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
C01DA02	043420301	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 C	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	7,01
C01DA02	188010201	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	60,00	0,148	8,86	13,67
C01DA02	188010101	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,220	6,60	7,01
C01DA02	188010302	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	90,00	0,130	11,72	21,02
C01DA02	223430201	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
C01DA02	223430101	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	30,00	0,359	10,76	7,01
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATE													
C01DA08	028430101	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,134	1,34	1,34
C01E	-Καρδιολογικά Σκευάσματα													
C01EA	-Προσταγλανδίνες													
G01 Ενδείκνυται για την ανακουφιστική, θεραπεία με σκοπό να διατηρηθεί προσωρινά η βατότητα του αρτηριακού πόρου, έως ότου είναι εφικτό να πραγματοποιηθεί διορθωτική ή παρηγορητική χειρουργική επέμβαση, σε νεογνά με συγγενή καρδιοπάθεια εξαρτώμενη από τον βοτάλλιο (αρτηριακό) πόρο.														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01EA01	ALPROSTADIL													
C01EA01	187010101	PROSTIN VR	INJ.SOL	0,5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	5,00	38,586	192,93	192,93
C01EB	-Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα													
G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με εκλεκτική αντισπασμική δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C01EB18	RANOLAZINE													
C01EB18	287070301	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
C01EB18	287070101	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
C01EB18	287070201	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		2,000	TE	30,00	2,171	65,12	65,12
G02 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01EB15	116280402	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC. A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,161	8,44	8,44
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE														
C01EB15	116280201	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,242	7,25	7,25
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE														
C01EB15	116280301	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	30,00	0,242	7,25	5,97
C01EB15	233460101	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,040	G	30,00	0,199	5,97	5,97
G03 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C01EB17 IVABRADINE														
C01EB17	270570103	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,737	48,64	48,64
C01EB17	270570203	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	1,737	48,64	48,64
G04 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01EB10 ADENOSINE														
C01EB10	220970101	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	2,40	11,387	27,33	17,66
C01EB10	298410201	ADENORHYTHM	SOL.INF	3MG/ML	N	BTx6 VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,015	G	12,00	6,372	76,47	88,29
C01EB10	298410101	ADENORHYTHM	INJ.SOL	3MG/ML	N	BTx6 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,015	G	2,40	7,404	17,77	17,66
G05 - Επιδεικτικός στεφανιαίος αγγειοδιαστολέας-Χρήση μόνο για διαγνωστικούς σκοπούς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C01EB21 REGADENOSON														
C01EB21	308290101	RAPISCAN	INJ.SOL	400MCG/5ML (80		BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAPIDSCAN PHARMA S	0,000	G	1,00	83,900	83,90	83,90
C02 ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ														
C02A Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης														
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE														
C02AC01	021910202	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	10,00	0,300	3,00	2,93
C02AC05 MOXONIDINE														
C02AC05	223200102	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	13,33	0,359	4,79	3,90
C02AC05	223200202	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	20,00	0,344	6,88	5,85
C02AC05	223200302	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	26,67	0,240	6,41	7,80
C02AC05	225890305	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	37,33	0,263	9,83	10,92
C02AC05	225890205	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	28,00	0,310	8,67	8,19
C02AC05	225890105	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000	G	18,67	0,344	6,42	5,46
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικούς δρώντες														
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE														
C02CA04	225010302	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,347	4,86	2,77

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	C02CA04	225010202	CARDURA	TAB		2MG/TAB	Φ ΒΤx1BLISTx14 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,309	4,33	2,78
	C02CA04	244390301	MAGURAN	TAB		4MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,291	4,08	2,77
	C02CA04	244390302	MAGURAN	TAB		4MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	5,94
	C02CA04	244390202	MAGURAN	TAB		2MG/TAB	Φ ΒΤx30 (BLIST 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,199	5,97	5,95
	C02CA04	244390201	MAGURAN	TAB		2MG/TAB	Φ ΒΤx14(BLIST2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,248	3,47	2,78
C03	-ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ													
C03A	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες													
C03AA	-Θειαζίδες, αμιγείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03AA03	HYDROCHLOROTHIAZIDE												
	C03AA03	280660101	DIUREN	TAB		25MG/TAB	Φ ΒΤ x 20 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,056	1,12	1,12
C03B	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών													
C03BA	-Σουλφοναμίδες, αμιγείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	C03BA11	INDAPAMIDE												
	C03BA11	126760201	FLUDEX	PR.TAB		1,5MG/TAB	Φ ΒΤx30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,332	5,97	5,97
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03BA04	CHLORTALIDONE												
	C03BA04	031040101	HYGROTON	TAB		50MG/TAB	Φ ΒΤx20(ΣΕ BLIS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,043	1,70	1,70
C03C	-Διουρητικά Υψηλής Οροφής													
C03CA	-Σουλφοναμίδες, αμιγείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	C03CA01	FUROSEMIDE												
	C03CA01	228840202	HYDROFLUX	TAB		40MG/TAB	Φ ΒΤ x 36 (BLIST ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	36,00	0,102	3,67	3,67
	C03CA01	228840201	HYDROFLUX	TAB		40MG/TAB	Φ ΒΤx12 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	12,00	0,116	1,39	1,22
	C03CA01	036280301	LASIX	TAB		40MG/TAB	Φ ΒΤx12 (BLIST 1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,122	1,46	1,22
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	C03CA01	FUROSEMIDE												
	C03CA01	274040301	FUDESIX	ORAL.SOL		50MG/5ML	Φ ΒΤx1 BOTTLEx ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	37,50	0,252	9,45	9,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	C03CA01	FUROSEMIDE												
	C03CA01	274040101	FUDESIX	ORAL.SOL		20MG/5ML	Φ ΒΤx1 BOTTLEx ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	15,00	0,400	6,00	6,00
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	C03CA01	FUROSEMIDE												
	C03CA01	228840101	HYDROFLUX	INJ.SOL		20MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5AMPSx2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,040	G	2,50	0,728	1,82	1,82
	C03CA01	036280501	LASIX	INJ.SOL		20MG/2ML AMP	Φ ΒΤx5 AMPSx2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	2,50	0,784	1,96	1,82
	C03CA02	BUMETANIDE												
	C03CA02	121760201	BURINEX	INJ.SOL		2MG/4ML AMP	Φ ΒΤx5AMPSx4 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,001	G	10,00	0,598	5,98	7,28
C03D	-Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες													
C03DA	-Ανταγωνιστές αλδοστερόνης													
	G01	-Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός												

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03DA01 SPIRONOLACTONE														
C03DA01	126540101	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	6,67	0,294	1,96	1,74
C03DA01	126540201	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,075	G	26,67	0,195	5,19	6,94
G02 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03DA04 EPLERENONE														
C03DA04	301220204	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	301220104	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	301220202	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	301220102	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	308430202	EPLERENONE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	308430102	EPLERENONE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	300780103	EPLERENONE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	300780203	EPLERENONE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	293670101	EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	293670201	EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	312750101	EVADIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	312750201	EVADIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,327	9,81	18,45
C03DA04	305020103	INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,670	13,41	11,85
C03DA04	305020205	INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	305020105	INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	305020203	INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,697	13,93	12,30
C03DA04	265000202	INSPIRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	12,30
C03DA04	265000102	INSPIRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,755	15,09	11,85
C03DA04	293660101	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	293660201	LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03DA04	302340104	VANER	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,592	17,77	17,77
C03DA04	302340204	VANER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,615	18,45	18,45
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό														
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C03EA01	088130101	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,100	3,00	2,42
C03EA01	189320103	TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,081	2,42	2,42
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C03EB01 FUROSEMIDE, AMILORIDE HYDROCHLORIDE														
C03EB01	196270101	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	TE	18,67	0,314	5,86	5,86
C05 - Αγγειοπροστατευτικά														
C05A - Παράγοντες για την αντιμετώπιση των αιμορροϊδων και για τοπική χρήση														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C05AE - Μυοχαλαρωτικά														
Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)														
C05AE01 - GLYCERYL TRINITRATE														
	C05AE01	270090101	RECTOGESIC	OINT.REC.A	0,4% W/W	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,750	G	40,00	1,235	49,41	49,41
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ														
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων														
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AA03 PINDOLOL														
	C07AA03	034610301	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ BTx14 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	14,00	0,241	3,38	3,10
	C07AA03	034610101	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,015	G	10,00	0,247	2,47	2,21
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA05	012970401	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,160	G	7,50	0,231	1,73	1,66
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE														
	C07AA07	310260103	SOTALOL/MYL	TAB	80MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,160	G	15,00	0,202	3,03	3,32
	C07AA07	310260203	SOTALOL/MYL	TAB	160MG/TAB	Φ BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,160	G	30,00	0,152	4,55	6,64
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί														
G01 Υπέρταση, Πρόληψη Στηθάγχης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE														
	C07AB02	128870201	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	2,24
C07AB03 ATENOLOL														
	C07AB03	197610101	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35
	C07AB03	179830101	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,075	G	28,00	0,084	2,35	2,35
	C07AB03	146140601	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	9,33	0,241	2,25	1,55
	C07AB03	146140501	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	18,67	0,120	2,24	3,09
	C07AB03	146140402	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,075	G	37,33	0,096	3,59	3,13
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AB05	186970102	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,404	5,66	2,32
C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE														
	C07AB07	298960201	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	30,00	0,199	5,97	4,91
	C07AB07	298960101	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,275	4,12	2,48
	C07AB07	308090103	EMCONCOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	7,50	0,675	5,06	1,24
	C07AB07	308090203	EMCONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,343	5,15	2,48
C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE														
	C07AB07	256560101	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,164	4,91	4,91
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AB08	193400301	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,200	G	20,00	0,175	3,49	3,31
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE														
	C07AB12	274260102	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
	C07AB12	229300101	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,213	5,97	4,64

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AB12	274280102	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
C07AB12	229310101	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,005	G	28,00	0,213	5,97	4,64
C07AB12	276890103	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
C07AB12	279450104	NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
C07AB12	279450120	NEBIVOLOL/GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
C07AB12	303720101	NEVOLOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,134	4,03	4,97
C07AB12	293460202	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,182	5,09	4,64
G02 Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπερκοιλιακής αιτιολογίας (ICD-10: I47.1)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE														
C07AB02	128870299	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,150	G	26,67	0,156	4,17	4,17
G03 -Συνδυασμοί Β-Αναστολέων με Αντι-αιμοπεταλιακά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AB57 - BISOPROLOL, ACETYLSALICYLIC ACID														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
C07AB57	299440403	CURILEN	CAPS	(10+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,312	9,37	9,27
C07AB57	299440303	CURILEN	CAPS	(5+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	9,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE														
C07AB09	204260301	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 BAGx250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	2,500	G	1,00	94,780	94,78	65,88
C07AB09	286870201	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	N	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ORPHA-DEVEL HANDELS	2,500	G	1,00	65,880	65,88	65,88
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07AG02 CARVEDILOL														
C07AG02	261730104	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,127	3,82	3,92
C07AG02	261730204	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,201	6,02	4,45
C07AG02	261730304	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,190	5,69	4,45
C07AG02	310140303	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,15
C07AG02	310140203	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,194	5,44	4,15
C07AG02	310140103	CARVEDILOL/M	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,131	3,68	3,66
C07AG02	262360201	CARVERPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,131	3,68	3,66
C07AG02	262360301	CARVERPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,15
C07AG02	262360401	CARVERPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,190	5,31	4,15
C07AG02	301500301	CARVILIA	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,180	5,04	4,15
C07AG02	301500101	CARVILIA	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ	1,000	TE	28,00	0,125	3,49	3,66
C07AG02	206300301	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,094	2,63	3,66
C07AG02	206300101	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,203	5,69	4,15
C07AG02	206300401	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,177	4,96	4,15
C07AG02	288760301	ERVIDOL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,180	5,05	4,15
C07AG02	288760101	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,124	3,48	3,66
C07AG02	288760201	ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07B	-Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες													
C07BB	-Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C07BB07	BISOPROLOL FUMARATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C07BB07	298780201	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,136	4,07	7,51
C07BB07	298780101	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,130	3,91	7,51
C07BB07	298780301	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,144	4,33	7,51
C07BB12	NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C07BB12	276760103	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,246	6,90	7,01
C07BB12	276760203	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,01
C07BB12	276750203	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,01
C07BB12	276750103	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,246	6,90	7,01
C07C	-β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά													
C07CB	-β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C07CB03	ATENOLOL, CHLORTALIDONE													
C07CB03	188610101	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	4,94
C07CB03	188610201	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,166	4,66	4,94
C07F	-β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά													
C07FB	-β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
C07FB02	FELODIPINE, METOPROLOL SUCCINATE													
C07FB02	221910101	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,308	8,63	8,63
C07FX	- Αποκλειστές των Β Αδρενεργικών Υποδοχέων, άλλοι συνδυασμοί													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C07FX05	METOPROLOL, IVABRADINE													
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που ήδη λαμβάνουν μετοπρολόλη και ιβαμπραδίνη στις ίδιες δόσεις.													
C07FX05	306120103	IMPLICOR	F.C.TAB	(50+5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,921	53,78	53,78
C07FX05	306120203	IMPLICOR	F.C.TAB	(50+7,5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	TE	28,00	1,894	53,04	53,04
C08	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ													
C08C	-Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία													
C08CA	-Παράγωγα διυδροπυριδίνης													
G01	-Παράγωγα διυδροπυριδίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
C08CA02	FELODIPINE													
C08CA02	197890202	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	28,00	0,249	6,98	5,54
C08CA02	197890102	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,005	G	56,00	0,142	7,95	11,09
C08CA03	ISRADIPINE													
C08CA03	199580301	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,005	G	30,00	0,267	8,00	5,94
C08CA05	NIFEDIPINE													
C08CA05	116570101	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,040	G	15,00	0,247	3,71	2,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C08CA05	116571301	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,040	G	14,00	0,436	6,10	2,77	
C08CA05	116570701	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,060	G	28,00	0,289	8,10	5,54	
C08CA05	116570601	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	28,00	0,250	7,00	5,54	
C08CA05	178810201	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97	
C08CA05	194900301	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	15,00	0,198	2,97	2,97	
C08CA07	NISOLDIPINE														
C08CA07	203610301	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,377	10,55	5,54	
C08CA07	203610401	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,586	16,40	5,54	
C08CA12	BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE														
C08CA12	248720202	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,736	20,60	5,54	
C08CA12	248720102	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	5,54	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA01	AMLODIPINE BESYLATE														
C08CA01	270780202	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	270780102	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	300440102	AGEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	5,44	
C08CA01	300440202	AGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	60,00	0,123	7,41	8,78	
C08CA01	271410103	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	271410203	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	281880205	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,78	
C08CA01	281880105	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	257290101	AMLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54	
C08CA01	230090103	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	230090203	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	260160103	AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	260160203	AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	280650206	AMLODIPINE B	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,78	
C08CA01	280650105	AMLODIPINE B	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	285660104	AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,183	5,50	5,44	
C08CA01	285660204	AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	60,00	0,155	9,32	8,78	
C08CA01	255970202	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	255970102	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	257250102	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	30,00	0,199	5,97	5,44	
C08CA01	257250202	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	60,00	0,147	8,82	8,82	
C08CA01	255980101	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	14,00	0,246	3,44	2,54	
C08CA01	255980201	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,185	5,18	4,12	
C08CA01	255980102	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08	
C08CA01	255980202	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,22	
C08CA01	266450102	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	28,00	0,196	5,50	5,08	
C08CA01	266450202	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,005	G	56,00	0,147	8,22	8,22	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA08	192920101	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,254	7,62	4,39
C08CA08	192920201	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,259	7,77	5,15
C08CA08	205830101	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
C08CA08	206370101	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
C08CA08	203020101	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
C08CA08	260450101	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	5,15
C08CA09	LACIDIPINE													
C08CA09	201760204	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,170	4,76	5,08
C08CA09	242650203	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,004	G	28,00	0,170	4,76	5,08
C08CA09	208560202	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,004	G	28,00	0,180	5,04	5,08
C08CA11	MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE													
C08CA11	253660102	MANYPER	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	28,00	0,248	6,95	4,10
C08CA11	253660202	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	56,00	0,209	11,72	9,61
C08CA11	300070201	PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,172	9,61	9,61
C08CA13	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE													
C08CA13	271950103	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	28,00	0,240	6,71	4,10
C08CA13	271950203	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	0,010	G	56,00	0,248	13,87	9,61
C08CA13	233330203	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	56,00	0,248	13,87	9,61
C08CA13	233330102	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,240	6,71	4,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C08CA05	NIFEDIPINE													
C08CA05	116570401	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,030	G	0,17	81,118	13,79	13,79
G02 -Φάρμακα για υπεραχνοειδή αιμορραγία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C08CA06	NIMODIPINE													
C08CA06	206130101	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,95
C08CA06	206760101	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,95
C08CA06	193250201	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,300	G	3,00	2,330	6,99	4,95
C08CA06	256290105	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,300	G	9,00	0,897	8,07	14,84
C08CA06	204040201	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,95
C08CA06	203710101	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,300	G	3,00	1,833	5,50	4,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C08CA06	NIMODIPINE													
C08CA06	193250101	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	35,550	7,11	5,50
C08CA06	256290201	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,050	G	0,20	27,500	5,50	5,50
C08D	-Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά													
C08DA	-Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C08DA01	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE													
C08DA01	050190601	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	20,00	0,209	4,19	4,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE														
C08DA01	050190801	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43
C08DA01	050190901	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	10,00	0,184	1,84	2,15
C08DA01	050190701	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,07
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE														
C08DB01	204770601	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	35,00	0,184	6,43	6,43
C08DB01	204770401	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	21,00	0,269	5,64	5,59
C08DB01	204770501	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	28,00	0,192	5,38	5,38
C08DB01	204770301	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	10,00	0,353	3,53	2,66
C08DB01	179110703	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,65
C08DB01	179110701	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	25,00	0,312	7,81	6,65
C08DB01	179110403	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	11,25	0,501	5,64	2,99
C08DB01	179110506	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	15,00	0,419	6,29	3,99
C08DB01	179110406	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	11,25	0,513	5,77	2,99
C08DB01	179110503	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	15,00	0,398	5,97	3,99
C08DB01	179110601	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	35,00	0,237	8,30	6,43
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE														
C08DB01	204770201	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33
C08DB01	190870201	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33
C08DB01	204000101	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,240	G	7,50	0,444	3,33	3,33
C08DB01	179110101	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,240	G	7,50	0,556	4,17	3,33
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ														
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς														
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09AA01 CAPTOPRIL														
C09AA01	205690201	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	20,00	0,236	4,73	3,04
C09AA02 ENALAPRIL MALEATE														
C09AA02	246980415	ENALAPRIL MA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	20,00	0,167	3,33	2,03
C09AA02	090590204	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,133	7,99	6,09
C09AA02	190290201	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	15,00	0,255	3,82	2,13
C09AA02	190290101	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	20,00	0,229	4,58	2,03
C09AA02	180210302	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	60,00	0,133	7,99	6,09
C09AA03 LISINAPRIL DIHYDRATE														
C09AA03	207170201	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	20,00	0,176	3,52	2,03
C09AA03	206960203	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	60,00	0,102	6,09	6,09
C09AA03	206960202	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,145	4,07	2,84
C09AA03	207030204	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	0,107	5,97	5,68

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA08	200330401	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	28,00	0,219	6,12	4,25
C09AA08	200330201	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,003	G	56,00	0,174	9,72	7,94
C09AA09 FOSINOPRIL SODIUM														
C09AA09	200150302	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,015	G	18,67	0,164	3,07	1,90
C09AA10 TRANDOLAPRIL														
C09AA10	273280303	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,209	5,86	4,25
C09AA10	273280201	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,00	0,242	3,39	2,13
C09AA10	273280402	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,163	9,13	8,50
C09AA15 ZOFENOPRIL CALCIUM														
C09AA15	244310202	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	14,00	0,368	5,15	2,13
C09AA15	244310302	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,25
C09AA15	244300302	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,340	9,51	4,25
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί														
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BA01 CAPTOPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA01	209890101	CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	204500101	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	206060101	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	266900101	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	205730101	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	205950101	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	207330101	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA01	199720101	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
C09BA01	200990102	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	4,68
C09BA01	224730101	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,234	4,68	4,68
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA02	204010101	BUMEFTYL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,95
C09BA02	199170101	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,565	5,65	2,95
C09BA02	206850102	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	8,85
C09BA02	206850101	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,95
C09BA02	208760102	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABBE	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,85
C09BA02	234940103	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,10
C09BA02	220050101	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	10,00	0,476	4,76	2,95
C09BA02	220050102	PROTAL COMP	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,85
C09BA02	224970101	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,565	5,65	2,95
C09BA02	206900103	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	8,85
C09BA03 LISINOPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA03	202770102	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,556	5,56	2,95
C09BA03	202780101	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,400	5,60	4,13
C09BA04 PERINDOPRIL ARGININE, INDAPAMIDE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09BA04	241130404	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,246	7,38	8,85	
C09BA04	241130504	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,247	7,40	8,85	
C09BA04	241130604	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,400	11,99	8,85	
C09BA04	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE														
C09BA04	270950101	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	30,00	0,226	6,79	6,79	
C09BA05	RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA05	282390102	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	20,00	0,276	5,52	4,11	
C09BA05	282390104	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	30,00	0,206	6,17	6,17	
C09BA05	278180203	RAMIPRIL+HCT	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,276	5,52	4,11	
C09BA05	294890104	RAMIPRIL+HYD	TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,000	0,00	0,000	5,33	5,33		
C09BA05	224030201	TRIA TEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	20,00	0,350	7,00	4,11	
C09BA06	QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA06	206250202	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,254	7,12	8,26	
C09BA06	262010102	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	8,26	
C09BA06	286280201	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,339	4,74	4,13	
C09BA06	286280203	QUINAPRIL+HY	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,196	5,50	8,26	
C09BA07	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA07	206590201	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,381	5,34	4,13	
C09BA07	206590301	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,521	7,30	4,13	
C09BA07	206590101	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,321	4,50	4,13	
C09BA08	CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA08	223110101	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,435	12,18	8,26	
C09BA15	ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09BA15	265080101	ZOFEPRI L-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,397	11,11	8,26	
C09BA15	265070101	ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,397	11,11	8,26	
C09BB	-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C09BB05	FELODIPINE,RAMIPRIL														
C09BB05	239030205	TRIA COR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	13,38	
C09BB05	239050203	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,748	20,94	13,38	
C09BB10	VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL														
C09BB10	230700301	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,379	11,37	14,34	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BB02	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE														
C09BB02	279850303	LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,426	11,93	14,19	
C09BB02	279850203	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	14,19	
C09BB02	279850103	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	28,00	0,415	11,63	14,19	
C09BB02	279860203	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,443	12,41	14,19	
C09BB02	279860103	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,423	11,84	14,19	
C09BB02	279860303	ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	TE	28,00	0,426	11,93	14,19	
C09BB04	PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BB04	277320307	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,388	11,63	15,20
C09BB04	277320407	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,395	11,85	15,20
C09BB04	277320107	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,269	8,08	15,20
C09BB04	277320207	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,263	7,90	15,20
C09BB04	306340101	VIACORAM	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,344	10,32	15,20
C09BB04	306340201	VIACORAM	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,468	14,05	15,20
C09BB06	ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE													
C09BB06	256300101	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	15,20
C09BB06	256310102	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,676	20,29	15,20
C09BB07	RAMIPRIL, AMLODIPINE BESYLATE													
C09BB07	305360501	DIASPIL	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,271	7,58	14,19
C09BB07	305360301	DIASPIL	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,226	6,33	14,19
C09BB07	305360401	DIASPIL	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,246	6,90	14,19
C09BB07	305360201	DIASPIL	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	14,19
C09BB07	304940301	RAMI-AMLO	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,226	6,33	14,19
C09BB07	304940401	RAMI-AMLO	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,246	6,90	14,19
C09BB07	304940501	RAMI-AMLO	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,271	7,58	14,19
C09BB07	304940201	RAMI-AMLO	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,151	4,24	14,19
C09BB12	DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE													
C09BB12	269920102	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	14,19
C09BX	Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C09BX01	PERINDOPRIL ARGININE:AMLODIPINE BESYLATE:INDAPAMIDE													
C09BX01	303120501	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,490	14,71	12,38
C09BX01	303120301	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,343	10,28	12,38
C09BX01	303120401	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,460	13,81	12,38
C09BX01	303120201	TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,293	8,78	12,38
C09C	-Ανταγωνιστές Υποδοχών Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς													
C09CA	-Ανταγωνιστές υποδοχών αγγειοτασίνης II, αμιγείς													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
C09CA01	LOSARTAN POTASSIUM													
C09CA01	223880104	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	5,86
C09CA01	223880304	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	1,000	TE	20,00	0,350	7,00	5,39
C09CA01	279530203	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	7,55
C09CA01	273630302	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,225	6,29	5,86
C09CA01	273630402	GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	7,55
C09CA01	273630401	GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,550	5,50	2,69
C09CA01	273630301	GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	10,00	0,470	4,70	2,09
C09CA01	263770203	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,313	8,76	7,55
C09CA01	272510202	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,39
C09CA01	272510204	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,201	6,03	8,08

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA01	263780204	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,279	8,37	8,08
C09CA01	263780201	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	10,00	0,550	5,50	2,69
C09CA01	285790204	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	7,55
C09CA01	285790104	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	5,86
C09CA01	273210302	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	5,86
C09CA01	273210402	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	7,55
C09CA01	289940204	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,308	9,23	8,08
C09CA01	289940104	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,209	6,28	6,28
C09CA01	279070104	LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,209	6,28	6,28
C09CA01	279070204	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,308	9,23	8,08
C09CA01	286110105	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA01	286110103	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,308	9,24	8,08
C09CA01	286110104	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA01	273040203	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	7,55
C09CA01	273040202	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,39
C09CA01	272740203	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	8,08
C09CA01	269310204	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,314	8,79	7,55
C09CA01	267890203	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,306	9,18	8,08
C09CA01	268620202	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,345	6,89	5,39
C09CA01	276280201	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,39
C09CA01	262800203	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,313	8,76	7,55
C09CA02	236000402	EPROSARTAN MESILATE												
C09CA02	236000402	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,509	14,25	7,55
C09CA03	280280202	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89
C09CA03	280280301	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,37
C09CA03	280280403	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,360	10,09	7,55
C09CA03	280280402	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,77
C09CA03	280280302	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,74
C09CA03	280280201	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,95
C09CA03	247190525	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,561	7,86	3,12
C09CA03	247190325	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,403	5,64	2,95
C09CA03	247190602	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,629	8,81	3,77
C09CA03	247190425	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	297720101	DIOSARTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	5,89
C09CA03	297720301	DIOSARTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	7,55
C09CA03	297720201	DIOSARTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,254	7,10	6,74
C09CA03	232870628	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,630	8,82	3,77
C09CA03	232870525	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,12
C09CA03	232870325	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,403	5,64	2,95

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	232870425	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,446	6,25	3,37
C09CA03	294540301	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	7,22
C09CA03	294540101	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA03	294540201	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,32
C09CA03	294540401	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	8,08
C09CA03	297910312	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,291	4,07	3,37
C09CA03	297910313	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	297910314	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,255	7,66	7,22
C09CA03	297910213	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89
C09CA03	297910214	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,32
C09CA03	297910212	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,261	3,66	2,95
C09CA03	297910112	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	14,00	0,365	5,11	3,12
C09CA03	297910114	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA03	297910113	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,25
C09CA03	300120103	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γεσό	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,12
C09CA03	300120106	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γεσό	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	6,69
C09CA03	300120206	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γεσό	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,32
C09CA03	300120306	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB (Γεσό	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,255	7,66	7,22
C09CA03	300120203	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γεσό	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,305	4,27	2,95
C09CA03	300120303	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB (Γεσό	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	3,37
C09CA03	297730103	VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,262	3,67	2,95
C09CA03	297730101	VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	5,89
C09CA03	297730301	VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,354	9,91	7,55
C09CA03	297730201	VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,254	7,11	6,74
C09CA03	297730203	VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,291	4,07	3,37
C09CA03	297730303	VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,411	5,75	3,77
C09CA03	307800301	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,360	10,09	7,55
C09CA03	307800202	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,282	3,95	3,37
C09CA03	307800101	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,227	6,37	5,89
C09CA03	307800201	VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	307800102	VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,262	3,67	2,95
C09CA03	307800302	VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,411	5,75	3,77
C09CA03	280640102	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,12
C09CA03	280640103	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,25
C09CA03	280640303	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74
C09CA03	280640302	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,37
C09CA03	280640202	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,95
C09CA03	280640203	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89
C09CA03	279440303	VALSARTAN/G	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,339	4,74	3,37
C09CA03	279440603	VALSARTAN/G	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	3,77

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09CA03	279440203	VALSARTAN/G	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,303	4,24	2,95	
C09CA03	279440103	VALSARTAN/G	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,151	2,12	3,12	
C09CA03	302830303	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74	
C09CA03	302830103	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,25	
C09CA03	302830203	VALSARTAN/KR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89	
C09CA03	288430306	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB (Γev	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,256	7,16	6,74	
C09CA03	288430106	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB (Γevoo	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	6,25	
C09CA03	288430406	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB (Γev	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,360	10,09	7,55	
C09CA03	288430403	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,411	5,75	3,77	
C09CA03	288430203	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,313	4,38	2,95	
C09CA03	288430206	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	80MG/TAB (Γevo	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89	
C09CA03	288430303	VALSARTAN/SA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,351	4,91	3,37	
C09CA03	283460103	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,12	
C09CA03	283460202	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,322	4,51	2,95	
C09CA03	283460302	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,37	
C09CA03	283460404	VALSARTAN/TE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,416	5,82	3,77	
C09CA03	292290201	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,282	3,95	3,37	
C09CA03	292290102	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,230	6,44	5,89	
C09CA03	292290301	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,416	5,82	3,77	
C09CA03	292290101	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,305	4,27	2,95	
C09CA03	292290202	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,241	6,75	6,75	
C09CA03	292290302	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,360	10,09	7,55	
C09CA03	293960301	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	8,08	
C09CA03	293960101	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	6,32	
C09CA03	293960201	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,255	7,66	7,22	
C09CA04	IRBESARTAN														
C09CA04	304870101	"MENAGO ""A	TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63	
C09CA04	304870301	"MENAGO ""A	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,225	6,29	6,09	
C09CA04	304870201	"MENAGO ""A	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,90	
C09CA04	233900101	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	5,63	
C09CA04	233900301	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,346	9,68	6,09	
C09CA04	233900201	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,259	7,25	5,90	
C09CA04	280740101	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,208	5,82	5,63	
C09CA04	280740301	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	6,09	
C09CA04	280740201	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,234	6,56	5,90	
C09CA04	301110101	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,239	3,35	2,81	
C09CA04	301110202	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,90	
C09CA04	301110102	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,205	5,73	5,63	
C09CA04	301110103	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,202	6,07	6,03	
C09CA04	301110201	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,305	4,27	2,95	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	301110203	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	30,00	0,202	6,05	6,33
C09CA04	301110301	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,04
C09CA04	301110302	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	301110303	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	1,000	TE	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	290270301	IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,217	6,52	6,52
C09CA04	290270201	IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA04	290270101	IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,201	6,03	6,03
C09CA04	302910202	IRBESARTAN Z	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	5,90
C09CA04	302910302	IRBESARTAN Z	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,09
C09CA04	302910102	IRBESARTAN Z	TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	5,63
C09CA04	280630302	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	280630102	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	280630202	IRBESARTAN/A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,234	6,56	5,90
C09CA04	310400204	IRBESARTAN/	TAB	150MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,33
C09CA04	310400203	IRBESARTAN/	TAB	150MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,90
C09CA04	310400303	IRBESARTAN/	TAB	300MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	310400103	IRBESARTAN/	TAB	75MG/TAB	(Φ) Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	310400104	IRBESARTAN/	TAB	75MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,183	5,50	6,03
C09CA04	310400304	IRBESARTAN/	TAB	300MG/TAB	(Φ) Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,217	6,52	6,52
C09CA04	296140303	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	296140103	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	296140203	IRBESARTAN/T	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,234	6,56	5,90
C09CA04	288980101	IRBOTENS	TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	288980301	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	288980201	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,234	6,56	5,90
C09CA04	292750304	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	292750204	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA04	233880301	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,354	9,92	6,09
C09CA04	233880201	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,90
C09CA04	233880101	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	5,63
C09CA04	300720202	KARVOFIL	TAB	300MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	300720102	KARVOFIL	TAB	150MG/TAB	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,202	6,05	6,33
C09CA04	300850101	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,205	5,73	5,63
C09CA04	300850301	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,225	6,29	6,09
C09CA04	300850201	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,90
C09CA04	309770304	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,233	6,52	6,09
C09CA04	309770203	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,234	6,56	5,90
C09CA04	309770104	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63
C09CA04	309770204	PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,90
C09CA04	309770103	PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ) BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,63

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA04	309770303	PIESITON	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA04	292860201	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γεν (Φ))	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,234	7,02	6,52
C09CA04	292860101	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γεν (Φ))	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,79	6,33
C09CA04	301100202	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γεν (Φ))	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	5,90
C09CA04	301100102	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενός (Φ))	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,208	5,82	5,63
C09CA04	301100302	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γε (Φ))	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,251	7,02	6,09
C09CA06	CANDESARTAN CILEXETIL													
C09CA06	236610401	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,426	5,97	3,41
C09CA06	236610502	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,64
C09CA06	236610301	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,396	5,55	3,18
C09CA06	301340201	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,276	3,87	3,41
C09CA06	301340101	CANDESARTAN	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,258	3,61	3,18
C09CA06	301340301	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,394	5,52	3,64
C09CA06	285280102	CANDESARTAN	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,244	6,83	6,83
C09CA06	285280202	CANDESARTAN	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,279	7,80	7,28
C09CA06	277630405	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	7,80
C09CA06	277630305	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,244	7,31	7,31
C09CA06	277630205	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,227	6,81	6,81
C09CA07	TELMISARTAN													
C09CA07	238870102	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,275	7,69	6,25
C09CA07	238870202	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,316	8,86	5,89
C09CA07	238860102	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	B x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,272	7,61	6,25
C09CA07	238860302	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	7,55
C09CA07	238860202	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	ΤΕ	28,00	0,314	8,78	5,89
C09CA07	301020102	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,50	7,55
C09CA07	301020302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	301020202	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,25
C09CA07	303050221	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	6,69
C09CA07	303050302	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	303050321	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,32
C09CA07	294450202	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,25
C09CA07	294450302	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	290330307	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,32
C09CA07	290330206	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,25
C09CA07	290330306	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	290330207	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,221	6,63	6,69
C09CA07	302390302	TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	302390202	TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,25
C09CA07	287910302	TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	6,00	5,89
C09CA07	287910202	TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	28,00	0,228	6,39	6,25

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL													
C09CA08	258710202	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,629	17,60	7,55
C09CA08	258710102	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	7,55
C09CA08	258710302	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,682	19,10	6,25
C09CA08	288200202	OLMESARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,412	11,53	7,55
C09CA08	288200302	OLMESARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,446	12,48	6,25
C09CA08	288200102	OLMESARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,55
C09CA08	305760102	OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,55
C09CA08	305760202	OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,412	11,53	7,55
C09CA08	305760302	OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,446	12,48	6,25
C09CA08	258700302	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,682	19,10	6,25
C09CA08	258700102	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	7,55
C09CA08	258700202	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,629	17,60	7,55
C09CA09	AZILSARTAN MEDOXOMIL													
C09CA09	301640301	EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,907	25,41	5,89
C09CA09	301640202	EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, T	1,000	TE	28,00	0,708	19,83	6,25
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
C09CA03	VALSARTAN													
C09CA03	232870701	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,080	G	6,00	0,837	5,02	5,02
C09D	-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί													
C09DA	-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C09DA01	294840103	BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	TE	28,00	0,240	6,72	7,23
C09DA01	279310204	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,245	7,35	7,75
C09DA01	279310103	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	279310203	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	279310104	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	30,00	0,264	7,91	7,95
C09DA01	292110204	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,320	8,97	8,27
C09DA01	292110304	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	274580103	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	292170202	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	292170302	HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,23
C09DA01	285370103	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95
C09DA01	285370203	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	230380103	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,451	9,01	5,30
C09DA01	230380304	HYZAAR FORT	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,363	10,17	8,27
C09DA01	292990302	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,439	6,15	3,62
C09DA01	292990202	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,14
C09DA01	289410103	LOPERNAL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΑΜΑΤΙΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA01	285800104	LORTENS PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	300940203	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,23
C09DA01	300940102	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,30
C09DA01	300940103	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,42
C09DA01	300940105	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	3,71
C09DA01	300940205	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,289	4,04	3,62
C09DA01	284980202	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	284980102	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95
C09DA01	289950104	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95
C09DA01	289950204	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	279080204	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	279080104	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95
C09DA01	277930206	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,314	9,42	8,86
C09DA01	277930306	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	7,76
C09DA01	301870202	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,516	7,22	3,62
C09DA01	301870102	LOZANEL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 σε (PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,360	5,04	3,71
C09DA01	275120104	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	275120203	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	7,23
C09DA01	275120103	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	288010304	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,258	7,22	7,22
C09DA01	288010104	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,270	7,55	7,42
C09DA01	288010102	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,71
C09DA01	288010103	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	5,30
C09DA01	288010203	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	20,00	0,326	6,51	5,91
C09DA01	288010204	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,320	8,97	8,27
C09DA01	288010302	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	14,00	0,296	4,14	3,62
C09DA01	288010303	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	20,00	0,293	5,86	5,17
C09DA01	288010202	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	14,00	0,416	5,82	4,14
C09DA01	274170202	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA01	274170103	PRESS-DOWN-	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	7,95
C09DA01	280770103	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,267	7,48	7,23
C09DA01	280770102	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	20,00	0,299	5,98	5,17
C09DA02	EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C09DA02	263700102	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	28,00	0,701	19,62	8,27
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE													
C09DA03	282900101	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	3,18
C09DA03	282900301	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,80
C09DA03	282900302	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,60
C09DA03	282900102	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	247200501	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	4,14

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	247200301	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,80
C09DA03	247200101	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,419	5,86	3,18
C09DA03	247200201	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,56
C09DA03	247200401	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	4,14
C09DA03	238890501	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,851	11,92	4,14
C09DA03	238890401	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,829	11,61	4,14
C09DA03	238890301	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,80
C09DA03	238890201	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,499	6,99	3,56
C09DA03	238890101	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,437	6,12	3,18
C09DA03	294550301	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	8,15
C09DA03	294550401	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,386	11,58	8,86
C09DA03	294550501	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,412	12,35	8,86
C09DA03	294550101	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	6,81
C09DA03	294550201	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	7,64
C09DA03	307810203	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	3,56
C09DA03	307810401	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	8,27
C09DA03	307810201	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,285	7,99	7,13
C09DA03	307810403	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	307810101	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	307810103	CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,285	3,99	3,18
C09DA03	292300101	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	292300201	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,284	7,94	7,13
C09DA03	292300301	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,285	7,98	7,60
C09DA03	300130203	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,80
C09DA03	300130206	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,265	7,95	8,15
C09DA03	300130106	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	6,81
C09DA03	300130103	VALPRESSOL PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	3,18
C09DA03	297930101	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	6,81
C09DA03	297930402	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	297930502	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	297930202	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	3,56
C09DA03	297930102	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,284	3,98	3,18
C09DA03	297930302	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,331	4,63	3,80
C09DA03	297930301	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,263	7,90	8,15
C09DA03	297930201	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	7,64
C09DA03	297930501	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,431	12,92	8,86
C09DA03	297930401	VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,399	11,98	8,86
C09DA03	280950102	VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	280950302	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	7,60
C09DA03	280950202	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,285	7,99	7,13

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	302260206	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,827	11,58	4,14
C09DA03	302260106	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,285	8,55	7,64
C09DA03	302260203	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 12,5)MG/T	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	302260303	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	302260103	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(160 + 12,5)MG/T	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,325	4,55	3,56
C09DA03	302260306	VALSARTAN HC	F.C.TAB	(320 + 25)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,288	8,64	8,86
C09DA03	276000102	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,374	5,24	3,18
C09DA03	276000202	VALSARTAN/H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,80
C09DA03	313060108	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,295	4,13	3,18
C09DA03	313060208	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,338	4,73	3,56
C09DA03	313060308	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,345	4,83	3,80
C09DA03	276000502	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	276000402	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	276000403	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,412	11,54	8,27
C09DA03	276000503	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,445	12,46	8,27
C09DA03	280950403	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	8,27
C09DA03	288420506	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,445	12,46	8,27
C09DA03	288420503	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	288420406	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,412	11,54	8,27
C09DA03	288420403	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	288420106	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35
C09DA03	288420103	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,359	5,02	3,18
C09DA03	288420203	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,352	4,93	3,56
C09DA03	288420306	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,285	7,98	7,60
C09DA03	288420303	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	14,00	0,391	5,48	3,80
C09DA03	288420206	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,000	TE	28,00	0,284	7,94	7,13
C09DA03	276000302	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,284	7,94	7,13
C09DA03	276000301	VALSARTAN+H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,56
C09DA03	294070101	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	3,18
C09DA03	294070102	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,250	7,49	6,81
C09DA03	294070501	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14
C09DA03	294070301	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,80
C09DA03	294070401	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14
C09DA03	294070201	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,56
C09DA03	294070202	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,248	7,43	7,64
C09DA03	294070302	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,263	7,90	8,15
C09DA03	294070502	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,412	12,35	8,86
C09DA03	294070402	ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,386	11,58	8,86
C09DA03	300390302	ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,272	7,62	7,62
C09DA03	300390101	ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,295	4,13	3,18

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09DA03	300390201	ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,338	4,73	3,56	
C09DA03	300390202	ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,256	7,17	7,13	
C09DA03	300390402	ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,386	10,80	8,27	
C09DA03	300390501	ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,554	7,75	4,14	
C09DA03	300390502	ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,411	11,52	8,27	
C09DA03	300390401	ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,539	7,54	4,14	
C09DA03	300390102	ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (PCTTF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,35	
C09DA03	300390301	ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,345	4,83	3,80	
C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DA04	239670502	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,22	
C09DA04	239670201	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,46	
C09DA04	239670101	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI CLIR SNC, FRAN	1,000	TE	28,00	0,284	7,95	5,79	
C09DA04	305080303	CONVERIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,177	5,32	6,66	
C09DA04	305080203	CONVERIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	6,92	
C09DA04	305080103	CONVERIDE	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20	
C09DA04	287900202	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	287900302	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LICONS	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	292950201	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,92	
C09DA04	292950101	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20	
C09DA04	292950301	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,66	
C09DA04	290280301	IRBEPRESS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,66	
C09DA04	290280101	IRBEPRESS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20	
C09DA04	290280201	IRBEPRESS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,92	
C09DA04	289230302	IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	289230202	IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	289230102	IRBESARTAN H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	302900202	IRBESARTAN H	TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,46	
C09DA04	302900102	IRBESARTAN H	TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 διακία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	5,79	
C09DA04	302900502	IRBESARTAN H	F.C.TAB	300+25MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	6,22	
C09DA04	296460205	IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	296460305	IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	296460105	IRBESARTAN/H	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	298380109	IRBESARTAN+H	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	298380209	IRBESARTAN+H	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,262	7,34	6,46	
C09DA04	298380309	IRBESARTAN+H	TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (σε AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	288990201	IRBOTENS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,92	
C09DA04	288990101	IRBOTENS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20	
C09DA04	288990301	IRBOTENS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,66	
C09DA04	244700502	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,22	
C09DA04	244700201	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	6,46	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09DA04	244700101	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	TE	28,00	0,321	9,00	5,79	
C09DA04	287640202	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	287640102	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	287640302	LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	301400201	LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	301400301	LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	301400101	LUCIDEL-PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	309780221	PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,241	6,74	6,46	
C09DA04	309780121	PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	5,79	
C09DA04	309780321	PIESITON-R	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	28,00	0,233	6,51	6,22	
C09DA04	299220101	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,207	6,20	6,20	
C09DA04	299220201	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	6,92	
C09DA04	299220301	ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,225	6,75	6,66	
C09DA06	CANDESARTAN CILEXETIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DA06	243270304	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,579	16,21	8,27	
C09DA06	243270202	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,480	6,72	3,64	
C09DA06	243270404	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	28,00	0,545	15,26	8,27	
C09DA06	310710205	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	7,28	
C09DA06	310710206	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	7,80	
C09DA06	310710203	CANDESARTAN	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	3,64	
C09DA06	310710103	CANDESARTAN	TAB	(8+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,301	4,21	4,14	
C09DA06	283860207	FYRONEXE PLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	7,80	
C09DA06	283860405	FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,343	10,29	8,86	
C09DA06	283860305	FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,365	10,94	8,86	
C09DA07	TELMISARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DA07	306810202	ACTEL SAR HCT	TAB	(80+12,5)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,35	
C09DA07	306810301	ACTEL SAR HCT	TAB	(80+25) mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53	
C09DA07	258150302	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,359	10,05	6,53	
C09DA07	258150202	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,353	9,88	6,35	
C09DA07	257580202	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,35	
C09DA07	257580302	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BE	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	6,53	
C09DA07	304050202	TELMISARTAN	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,233	6,53	6,53	
C09DA07	304050102	TELMISARTAN	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,229	6,42	6,35	
C09DA07	302610304	TELMISARTAN	F.C.TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,226	6,78	7,00	
C09DA07	302610204	TELMISARTAN	C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,222	6,66	6,81	
C09DA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DA08	269230203	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	8,27	
C09DA08	269230103	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,646	18,09	8,27	
C09DA08	269230302	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,719	20,12	8,27	
C09DA08	269230402	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,718	20,09	8,27	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA08	305770102	OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,420	11,76	8,27
C09DA08	305770402	OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,466	13,06	8,27
C09DA08	305770302	OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,468	13,10	8,27
C09DA08	305770202	OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,424	11,88	8,27
C09DA08	269240103	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,646	18,09	8,27
C09DA08	269240203	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,653	18,27	8,27
C09DA08	269240402	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,718	20,09	8,27
C09DA08	269240302	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,719	20,12	8,27
C09DB - Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09DB01 AMLODIPINE,VALSARTAN														
C09DB01	313850302	AMLODIPINE +	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,502	14,06	21,17
C09DB01	313850202	AMLODIPINE +	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,488	13,67	21,17
C09DB01	276380203	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,17
C09DB01	276380303	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,17
C09DB01	276390303	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,772	21,63	21,17
C09DB01	276390203	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	21,17
C09DB02 OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE														
C09DB02	279370302	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,806	22,57	21,17
C09DB02	279370102	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,743	20,81	21,17
C09DB02	279370202	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,756	21,17	21,17
C09DB02	279380302	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,806	22,57	21,17
C09DB02	279380202	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,745	20,86	21,17
C09DB02	279380102	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,737	20,64	21,17
C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE														
C09DB04	296630402	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,784	21,96	21,17
C09DB04	296630302	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,771	21,60	21,17
C09DB04	296630102	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	TE	28,00	0,682	19,09	21,17
C09DB07 CANDESARTAN, AMLODIPINE														
C09DB07	303310302	CARAMLO	TAB	(16+10) MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,439	12,30	21,17
C09DB07	303310102	CARAMLO	TAB	(8+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,295	8,27	21,17
C09DX - Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί														
G01 Για τη θεραπεία της ιδιοπαθούς υπέρτασης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DX01	291930102	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,787	22,04	25,19
C09DX01	291930302	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,895	25,05	25,19
C09DX01	291930502	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,312	36,73	25,19
C09DX01	291930202	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,803	22,49	25,19
C09DX01	291930402	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	25,19

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
C09DX01	291940302	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,895	25,05	25,19	
C09DX01	291940102	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,787	22,04	25,19	
C09DX01	291940502	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	1,312	36,73	25,19	
C09DX01	291940402	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,804	22,50	25,19	
C09DX01	291940202	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,803	22,49	25,19	
C09DX03	OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09DX03	292210202	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,882	24,69	25,19	
C09DX03	292210402	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,882	24,69	25,19	
C09DX03	292210302	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,882	24,69	25,19	
C09DX03	292210102	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,832	23,30	25,19	
C09DX03	292210502	ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	0,882	24,69	25,19	
C09DX03	292220502	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,882	24,70	25,19	
C09DX03	292220402	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,882	24,70	25,19	
C09DX03	292220302	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,882	24,70	25,19	
C09DX03	292220202	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,882	24,70	25,19	
C09DX03	292220102	SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,832	23,30	25,19	
G02 Για τη θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX04	VALSARTAN,SACUBITRIL														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε συμπτωματική καρδιακή ανεπάρκεια σταδίου II-IV κατά NYHA με κλάσμα εξώθησης αριστερής κοιλίας 35% ή μικρότερο και οι οποίοι είναι συμπτωματικοί υπό αγωγή με μέγιστη ανεκτή δόση AMEA ή ανταγωνιστή της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικό. Απαραίτητη προϋπόθεση η έναρξη θεραπείας να γίνεται από καρδιολόγο.															
C09DX04	312910302	ENTRESTO	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,610	157,08	157,08	
C09DX04	312910202	ENTRESTO	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,610	157,08	157,08	
C09DX04	312910101	ENTRESTO	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	5,804	81,26	81,26	
C09DX04	314230302	NEPARVIS	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,610	157,08	157,08	
C09DX04	314230101	NEPARVIS	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	5,804	81,26	81,26	
C09DX04	314230202	NEPARVIS	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	28,00	5,610	157,08	157,08	
C09X	-Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης														
C09XA	-Αναστολείς ρενίνης														
G01 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02	ALISKIREN														
C09XA02	280100212	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,841	23,56	20,36	
C09XA02	280100112	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,648	18,14	20,36	
G02 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA52	ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE														
C09XA52	286890412	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,934	26,14	24,05	
C09XA52	286890312	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,884	24,74	24,05	
C09XA52	286890112	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	28,00	0,744	20,84	24,05	
C10	-ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμείγς														
C10AA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM														
C10AA04	224590301	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	7,00
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C10AA01 SIMVASTATIN														
C10AA01	254550302	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	254550303	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,341	20,48	20,29
C10AA01	254550202	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,266	7,99	8,47
C10AA01	254550201	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,373	3,73	2,82
C10AA01	254550402	ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	255240102	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	255240203	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	254730203	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	254730303	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250890203	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250890103	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	292960101	FLUITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	272210203	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	248770103	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	244840303	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	245120303	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245120402	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	206990503	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	206990302	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	268360304	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	264230203	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	300960201	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,583	5,83	3,95
C10AA01	300960102	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	300960101	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	10,00	0,327	3,27	3,38
C10AA01	300960202	LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	261480201	LIOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	261480101	LIOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245400204	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,341	20,48	20,29
C10AA01	245400302	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	245400202	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245400303	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,461	27,67	23,67
C10AA01	245400207	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	TE	60,00	0,341	20,48	20,29
C10AA01	244750303	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	244750203	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	266440103	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	262300103	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	245420202	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245420302	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	245260202	NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	245260302	NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	267770203	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	267770103	PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	250760203	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 (ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,341	9,55	9,47
C10AA01	250760303	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(ΒΛΙΣΤ 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,461	12,91	11,05
C10AA01	261700202	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	256100203	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	256100303	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ 30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	256100204	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ60(ΒΛΙΣΤ 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,29
C10AA01	256100103	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	8,47
C10AA01	262600103	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	256950102	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	256950202	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤ Χ30(ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250110202	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250110102	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(3 ΒΛΙΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	257950102	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	257950202	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	259030103	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	310420217	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	310420117	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,266	7,99	8,47
C10AA01	310420317	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	258120103	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	258120203	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	293840404	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	293840204	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	30,00	0,260	7,80	8,47
C10AA01	293840304	SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	268100102	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250040103	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	250100102	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	250100202	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	209400402	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	247860203	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60 (ΒΛΙΣΤ 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	60,00	0,341	20,48	20,29
C10AA01	247860303	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	246380302	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30(ΒΛΙΣΤ 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,461	13,83	11,84

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	246380202	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	259210103	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	255790102	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΕΙΑ ΕΛΛΑΣ Ε.Ε.	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	260690202	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	260690103	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	257980103	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	262290103	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ΕΤΑΙΡΕΙΑ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	247920102	VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,329	9,88	10,14
C10AA01	247920202	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	256910202	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	256910102	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	30,00	0,341	10,24	10,14
C10AA01	253000202	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	253000102	VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,316	9,48	10,14
C10AA01	266430103	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	197410101	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,466	4,66	2,82
C10AA01	197410201	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,597	5,97	3,38
C10AA01	197410301	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	10,00	0,700	7,00	3,95
C10AA01	247870302	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,461	13,83	11,84
C10AA01	247870201	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	10,00	0,501	5,01	3,38
C10AA02		LOVASTATIN												
C10AA02	226470102	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	10,14
C10AA02	232050202	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,302	9,06	11,84
C10AA02	239950202	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,302	9,06	11,84
C10AA03		PRAVASTATIN SODIUM												
C10AA03	291520202	ANALIPIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,390	11,71	11,84
C10AA03	257650202	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	30,00	0,432	12,95	11,84
C10AA03	261340102	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	30,00	0,390	11,71	11,84
C10AA03	261340101	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	1,000	TE	14,00	0,490	6,86	5,52
C10AA03	202420301	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,501	7,02	5,52
C10AA03	202420102	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	4,73
C10AA03	197670102	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	4,73
C10AA03	197670301	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	5,52
C10AA03	262990102	PRAVAFAC	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	1,000	TE	28,00	0,431	12,08	11,05
C10AA03	258000103	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	9,47
C10AA03	258000202	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,431	12,08	11,05
C10AA03	251450202	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,432	12,95	11,84
C10AA03	251450103	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	10,14
C10AA03	257780203	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	30,00	0,432	12,95	11,84
C10AA03	264790202	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,432	12,95	11,84
C10AA03	264850202	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,432	12,95	11,84

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA04	FLUVASTATIN SODIUM													
C10AA04	224590201	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	5,52
C10AA05	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE													
C10AA05	261690202	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	263910102	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	263910202	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,436	12,22	11,05
C10AA05	263910101	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	263910201	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,494	6,92	5,52
C10AA05	266350203	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	266350103	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	266350303	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	28,00	0,435	12,18	11,05
C10AA05	296610101	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	296610102	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ENTY	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	260460205	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,498	6,97	5,52
C10AA05	260460105	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	260460207	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,437	13,12	11,84
C10AA05	260460107	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	263790103	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	267380101	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	267380201	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	14,00	0,496	6,95	5,52
C10AA05	267380102	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	267380202	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,437	12,24	11,05
C10AA05	301150101	ATORMAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	301160101	ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,338	9,46	9,46
C10AA05	302000101	ATORSILD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,338	9,46	9,46
C10AA05	302000201	ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,436	12,20	11,05
C10AA05	263890101	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	263890201	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	5,52
C10AA05	263890202	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,84
C10AA05	263890102	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	261560101	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	261560102	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	261560202	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,432	12,96	11,84
C10AA05	261560201	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	279060306	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,84
C10AA05	279060206	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	260740208	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,395	11,86	11,84
C10AA05	260740111	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	260740211	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,395	11,86	11,84
C10AA05	280210104	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	286430109	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	286430206	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	286430106	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	286430107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	3,95
C10AA05	286430307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,445	6,23	5,52
C10AA05	286430309	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,394	11,81	11,84
C10AA05	286430207	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	286430306	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	28,00	0,393	11,00	11,05
C10AA05	286430209	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	288190107	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	288190207	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	288190307	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	11,84
C10AA05	292200305	ATORVASTATI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,439	13,17	11,84
C10AA05	292200405	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,436	13,08	11,84
C10AA05	292200206	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
C10AA05	292200105	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	301570303	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	301570203	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	TE	28,00	0,331	9,26	9,47
C10AA05	293680301	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,434	13,03	11,84
C10AA05	293680101	ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,258	7,75	8,47
C10AA05	293680201	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,331	9,92	10,14
C10AA05	261420304	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,438	12,26	11,05
C10AA05	261420103	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	261420202	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	261420203	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	261420302	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,498	6,97	5,52
C10AA05	261420403	ATROST	F.C.TAB	80MG//TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,700	19,61	11,05
C10AA05	261420102	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,95
C10AA05	261110302	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	261110102	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	261110202	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	266280303	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,438	12,26	11,05
C10AA05	266280103	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	266280203	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	267910301	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	5,52
C10AA05	267910105	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	267910205	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	267910201	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	267910305	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,84
C10AA05	267910101	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,95

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΖΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	269940103	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	269940105	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	269940205	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	11,84
C10AA05	269940203	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	269570202	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	11,84
C10AA05	269570102	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝ	1,000	TE	30,00	0,331	9,92	10,14
C10AA05	269120207	DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,438	12,26	11,05
C10AA05	269120106	DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	269120105	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	269120206	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	14,00	0,496	6,94	5,52
C10AA05	269120401	DELIPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	269260303	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,394	11,82	11,82
C10AA05	269260101	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,95
C10AA05	269260204	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	269260401	HOLISTEN	F.C.TAB	80 MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,787	11,02	5,52
C10AA05	269260201	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	269260104	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	269260102	HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,95
C10AA05	269260202	HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	269260301	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,446	6,24	5,52
C10AA05	291570104	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	291570404	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,773	23,19	11,84
C10AA05	291570304	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,439	13,17	11,84
C10AA05	291570204	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,353	10,58	10,14
C10AA05	293600303	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,435	12,18	11,05
C10AA05	293600203	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	293600103	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	300100102	LIPICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VAMAR ΠΑΡΑΓΩΓΗ & Ε	1,000	TE	30,00	0,337	10,11	10,14
C10AA05	300100202	LIPICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VAMAR ΠΑΡΑΓΩΓΗ & Ε	1,000	TE	30,00	0,439	13,16	11,84
C10AA05	300950103	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	300950203	LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	14,00	0,492	6,89	5,52
C10AA05	300310201	LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	28,00	0,440	12,32	11,05
C10AA05	300310101	LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	TE	28,00	0,338	9,46	9,46
C10AA05	234280102	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	3,95
C10AA05	234280202	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	4,73
C10AA05	234280302	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,500	7,00	5,52
C10AA05	259720301	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,394	5,52	3,95
C10AA05	259720201	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	259720101	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	297030102	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	297030103	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ST	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	11,84
C10AA05	261240202	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,436	12,22	11,05
C10AA05	261240102	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	268810203	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,376	10,54	11,05
C10AA05	268810103	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	300330101	MEXITORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,338	9,46	9,46
C10AA05	300330201	MEXITORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	TE	28,00	0,438	12,26	11,05
C10AA05	298620101	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,95
C10AA05	298620103	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	298620201	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	298620301	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	298620202	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,339	9,50	9,47
C10AA05	298620303	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,435	13,04	11,84
C10AA05	298620203	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
C10AA05	298620102	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	298620302	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	296420203	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIVYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
C10AA05	296420303	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIVYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,439	13,17	11,84
C10AA05	296420103	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIVYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	292930301	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	292930302	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,379	10,61	11,05
C10AA05	292930101	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,95
C10AA05	292930201	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	292930102	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	292930202	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,339	9,50	9,47
C10AA05	290320306	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	30,00	0,432	12,96	11,84
C10AA05	290320106	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	290320206	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	270920603	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,491	6,88	5,52
C10AA05	270920608	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,436	13,08	11,84
C10AA05	270920408	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	270920503	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	270920508	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	270920403	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,95
C10AA05	262500305	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,438	12,27	11,05
C10AA05	262500205	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	288640105	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	288640103	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	3,95
C10AA05	288640303	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	5,52
C10AA05	288640203	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	288640305	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,438	12,25	11,05
C10AA05	288640205	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	292130401	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,795	11,13	5,52
C10AA05	292130302	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	11,05
C10AA05	292130203	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	292130103	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	292130402	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,700	19,61	11,05
C10AA05	292130101	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,396	5,54	3,95
C10AA05	292130201	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	292130403	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,700	21,00	11,84
C10AA05	292130202	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	292130102	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	292130303	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	11,84
C10AA05	292130301	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	288840303	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,434	13,03	11,84
C10AA05	288840203	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,355	10,66	10,14
C10AA05	288840103	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,286	8,59	8,47
C10AA05	280680103	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	280680203	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	TE	28,00	0,428	11,99	11,05
C10AA05	266240203	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	266240303	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,421	11,79	11,05
C10AA05	266240102	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,95
C10AA05	266240103	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	262410106	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,84
C10AA05	262410105	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,438	12,27	11,05
C10AA05	262410104	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,496	6,94	5,52
C10AA05	262410103	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	11,84
C10AA05	262410102	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,438	12,27	11,05
C10AA05	262420205	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	5,52
C10AA05	262420201	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	5,52
C10AA05	262420101	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	262420105	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	262420106	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,356	9,96	9,47
C10AA05	262420206	XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	TE	28,00	0,438	12,27	11,05
C10AA05	292920301	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	5,52
C10AA05	292920302	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,379	10,61	11,05
C10AA05	292920102	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,286	8,00	7,91
C10AA05	292920201	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,73
C10AA05	292920202	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,339	9,50	9,47
C10AA05	292920101	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	14,00	0,393	5,50	3,95

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	307650201	ZARASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,331	9,92	10,14
C10AA05	307650101	ZARASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,294	8,81	8,47
C10AA05	234590102	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,570	7,98	3,95
C10AA05	234590302	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,773	10,82	5,52
C10AA05	234590202	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	14,00	0,643	9,00	4,73
C10AA07	ROSUVASTATIN CALCIUM													
C10AA07	258670302	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,356	18,98	5,52
C10AA07	258670102	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,815	11,41	3,95
C10AA07	258670202	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	1,159	16,22	4,73
C10AA07	258670402	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	TE	14,00	0,594	8,32	5,52
C10AA07	297020302	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,662	18,55	9,47
C10AA07	297020202	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,466	13,05	7,91
C10AA07	297020102	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	11,05
C10AA07	297020402	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	TE	28,00	0,776	21,72	11,05
C10AA07	311200401	ROSUVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,882	12,35	5,52
C10AA07	311200101	ROSUVASTATI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,417	5,84	5,52
C10AA07	311200201	ROSUVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,529	7,41	3,95
C10AA07	311200301	ROSUVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	14,00	0,754	10,55	4,73
C10AA07	297190302	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,726	10,16	4,73
C10AA07	297190102	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,374	5,24	5,52
C10AA07	297190202	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,450	6,30	3,95
C10AA07	297190402	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,837	11,72	5,52
C10AA08	PITAVASTATIN													
C10AA08	284410203	LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	11,84
C10AA08	284410303	LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	11,84
C10AA08	284410103	LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	11,84
C10AA08	300480303	PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,583	17,50	11,84
C10AA08	300480103	PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	0,996	29,89	11,84
C10AA08	300480203	PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	1,422	42,66	11,84
C10AB	-Φιβράτες													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C10AB02	BEZAFIBRATE													
C10AB02	164740201	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,600	G	20,00	0,291	5,82	5,82
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C10AB04	GEMFIBROZIL													
C10AB04	208930101	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,78
C10AB04	223060101	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,365	5,48	2,78
C10AB04	189550301	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,398	5,97	2,78
C10AB04	189550201	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	15,00	0,427	6,41	2,78
C10AB05	FENOFIBRATE													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	C10AB05	280670101	FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ BT x 30	BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	TE	30,00	0,180	5,40	5,40
	C10AB05	225170704	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	TE	30,00	0,245	7,36	5,56
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10AC04	COLESEVELAM HYDROCHLORIDE													
	C10AC04	279050103	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ Φιάλη	HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	3,750	G	30,00	4,553	136,59	136,59
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10AX09	EZETIMIBE													
	C10AX09	305070114	EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	30,00	0,797	23,91	46,24
	C10AX09	305070112	EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ BTx14		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	0,903	12,64	21,58
	C10AX09	305200106	EZETIMIBE/SA	TAB	10MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,797	23,91	46,24
	C10AX09	258590117	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ BTx14		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	14,00	1,541	21,58	21,58
	C10AX09	258590113	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ BTx20		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	20,00	1,388	27,77	30,83
C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς															
C10BA -Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες															
G01 EZETIMIBE, SIMVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10BA02	EZETIMIBE,SIMVASTATIN													
	C10BA02	265020106	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ BTx28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,613	45,17	46,75
	C10BA02	265020206	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ BTx28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,661	46,52	46,75
	C10BA02	265020305	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ BTx28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,75
	C10BA02	265020306	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ BTx28		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	TE	28,00	1,753	49,09	46,75
G02 PRAVASTATIN, FENOFIBRATE															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10BA03	PRAVASTATIN, FENOFIBRATE													
	C10BA03	300470104	PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C	Φ BTX30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB S.A	1,000	TE	30,00	0,675	20,25	20,25
G03 FENOFIBRATE, SIMVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10BA04	FENOFIBRATE,SIMVASTATIN													
	C10BA04	306010102	CHOLIB	F.C.TAB	(145+20)MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,384	11,51	12,41
	C10BA04	306010202	CHOLIB	F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PRODUCTS LTD,	1,000	TE	30,00	0,441	13,22	12,41
G04 EZETIMIBE, ATORVASTATIN															
Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	C10BA05	EZETIMIBE, ATORVASTATIN													
	C10BA05	306310202	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,772	53,16	52,72
	C10BA05	306310302	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ BTx30		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,734	52,02	52,72

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10BA05	306310102	LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DO	1,000	TE	30,00	1,775	53,24	52,72
C10BX - Αναστολείς της αναγωγής του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί														
G01 Συνδυασμός Αμλοδιπίνης, Ατορβαστατίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C10BX03 AMLODIPINE, ATORVASTATIN														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις δύο επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
C10BX03	304440201	ZARVALOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,265	7,94	7,77
C10BX03	304440101	ZARVALOR	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,257	7,72	7,72
G02 Συνδυασμός Ακετιλοσαλικυλικού οξέος, Ατορβαστατίνης, Ραμπριλίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C10BX06 ACETYLSALICYLIC ACID, ATORVASTATIN, RAMIPRIL														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν ο ασθενής είναι ρυθμισμένος σε υφιστάμενη αγωγή με τις τρεις επιμέρους δραστικές ουσίες και στην ίδια δόση για τουλάχιστον 3 μήνες.														
C10BX06	304930303	TRINOMIA	CAPS	(100+20+10)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,656	18,38	14,76
C10BX06	304930203	TRINOMIA	CAPS	(100+20+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,500	14,00	14,76
C10BX06	304930103	TRINOMIA	CAPS	(100+20+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA S.A.,	1,000	TE	28,00	0,424	11,86	14,76

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ														
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση														
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου														
G01 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)														
D01AC08 ΚΕΤΟCΟΝΑΖΟΛΕ														
D01AC08	185090201	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHNSON E	1,000	G	30,00	0,076	2,28	3,38
D01AC10 ΒΙFΟΝΑΖΟΛΕ														
D01AC10	237980102	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	G	35,00	0,171	5,97	3,94
D01AC10	206700102	MYCO-FLUSEM	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,175	5,25	3,38
D01AC10	189170301	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,226	3,39	1,69
D01AC10	189170302	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	30,00	0,183	5,50	3,38
D01AC15 FLUCΟΝΑΖΟΛΕ														
D01AC15	277980101	DERMASPOR	GEL	0,5% W/W	Φ	BTx1TUBEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,259	12,93	5,63
D01AC16 FLUTRIMAZΟΛΕ														
D01AC16	234090301	TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	100,00	0,062	6,21	11,26
D01AC16	234090101	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	G	30,00	0,189	5,66	3,38
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D01AC10 ΒΙFΟΝΑΖΟΛΕ														
D01AC10	189170101	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	15,00	0,217	3,25	3,12
D01AC16 FLUTRIMAZΟΛΕ														
D01AC16	234090201	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	30,00	0,206	6,19	6,25
G02 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου - Συνδυασμοί														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)														
D01AC20 FLUPREDNIDENE ACETATE, MICONAZOLE NITRATE														
D01AC20	247470102	CATRIGEL	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	245180103	COMBI	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	245940102	EXPECTEIN	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	254150102	FEMINELLA	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	256420102	FINICORT	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	260820101	FLENAZOLE	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	20,00	0,263	5,26	3,73
D01AC20	256720102	FLUNOVON	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	50,00	0,186	9,31	9,34
D01AC20	244520101	MICOGEN/GEN	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	20,00	0,249	4,99	3,73
D01AC20	249090102	PANDERM	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	50,00	0,187	9,34	9,34
D01AC20	257160102	SARMEL	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUB X50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,189	9,47	9,34
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)														
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE														
D01AE15	265970202	ANAPLAS	GEL.EXT.US	1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,030	0,91	5,21
D01AE15	266200102	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D01AE15	305450102	COUNTERFUN	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	247800102	DEMSIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	271640102	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	251810102	TERBIGRAM	CREAM	1% W/W	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	265610202	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	260040102	TERBINAFINE/T	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	244980102	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)														
D01AE14	CICLOPIROX													
D01AE14	253840302	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	6,00	1,628	9,77	9,77
D01AE16	AMOROLFINE HYDROCHLORIDE													
D01AE16	294320101	FENTAL/SIEGE	MED.NA.LAC	5% W/V	Σύνθεση (Φ)	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	1,000	ML	5,00	2,344	11,72	10,04
D01AE16	297260101	ZAONAIL	MED.NA.LAC	5% (W/V)	(Φ)	BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ML	5,00	2,370	11,85	10,04
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση														
D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
D01BA02	TERBINAFINE HYDROCHLORIDE													
D01BA02	266200303	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	204060203	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	28,00	0,647	18,13	11,79
D01BA02	244660202	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	260040302	TERBINAFINE/T	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	298490101	TERILAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,250	G	14,00	0,429	6,00	5,89
D01BA02	298490102	TERILAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	244980301	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,250	G	14,00	0,460	6,44	5,89
D01BA02	284300104	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	284300102	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,250	G	14,00	0,439	6,14	5,89
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ														
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση														
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση														
G01 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμυγή														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D05AX02	CALCIPOTRIOL													
D05AX02	261530101	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,52
D05AX02	261310201	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,52
D05AX02	261310101	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,225	6,74	5,52
D05AX03	CALCITRIOL													
D05AX03	270790103	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,105	10,46	10,46
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D05AX00	SALICYLIC ACID													
D05AX00	260470101	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AX00	268680101	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D05AX00	267730101	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	D05AX00	268030101	SALICYLIC/TAR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	D05AX00	259790101	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
	G02 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D05AX52	CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,ΒΕΤΑΜΕΘΑΣΟΝΕ DIPROPIONATE													
	D05AX52	253720203	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,772	46,30	45,67
	D05AX52	253720206	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,46	45,67
	D05AX52	280600103	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,731	43,89	45,67
	D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση														
	D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	D05BA02 METHOXSALEN														
	D05BA02	159080301	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,097	2,92	2,92
	D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	D05BB02 ACITRETIN														
	D05BB02	196610201	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	21,43	1,055	22,61	23,54
	D05BB02	196610101	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,035	G	8,57	1,231	10,55	9,41
	D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ														
	D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση														
	D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα														
	Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)														
	D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE,ΟΧΥΤΕΤΡΑΚΥΚΛΙΝΗ HYDROCHLORIDE														
	D06AA03	028300101	TERRAMYCIN	PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί με πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	14,00	0,060	0,84	0,84
	D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	D06AX01 FUSIDIC ACID														
	D06AX01	306300102	EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
	D06AX01	306300203	EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,129	3,86	4,27
	D06AX01	306300103	EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	30,00	0,127	3,81	4,27
	D06AX01	306300202	EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤ	1,000	G	15,00	0,146	2,19	2,13
	D06AX01	256010101	FLUSTERIX	CREAM	2%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
	D06AX01	023160103	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBx 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,000	G	30,00	0,152	4,55	4,27
	D06AX01	023160102	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,000	G	15,00	0,181	2,72	2,13
	D06AX01	023160303	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUBx 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,000	G	30,00	0,153	4,60	4,27
	D06AX01	023160302	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,000	G	15,00	0,183	2,75	2,13
	D06AX01	261610101	FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
	D06AX01	265180101	FUSINDAC	CREAM	2%	Φ	BTXTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	2,13
	D06AX09 MUPIROCIN														
	D06AX09	210760101	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	15,00	0,304	4,56	3,28

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D06AX09	260570101	BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,243	3,65	3,28
D06AX09	242690101	HEVRONAZ	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	15,00	0,243	3,65	3,28
D06AX09	261750101	MUPIROCIN/T	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,243	3,65	3,28
D06AX12	ΑΜΙΚΑCΙΝ SULFATE													
D06AX12	275230101	BRUCELIN	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,204	6,13	6,13
D06AX12	312390101	OSAERA	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	30,00	0,204	6,13	6,13
D06AX12	272560101	XYLANAL	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	G	30,00	0,205	6,14	6,14
D06AX13	RETAPAMULIN													
D06AX13	278020102	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	G	5,00	2,056	10,28	1,09
D06B	-Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση													
D06BA	Σουλφοναμίδες													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
D06BA51	SULFADIAZINE SILVER:HYALURONATE SODIUM													
D06BA51	279240102	HY-SIL	CREAM	(1%+0.2)% W/W	Φ	BTx1TUBx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,199	19,94	19,94
D06BB	-Αντι-ικά													
G01	-Αντιεπιθητικά													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
D06BB03	ACICLOVIR													
D06BB03	230070101	AMITROX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	0,550	5,50	5,50
D06BB03	195130101	CARGOSIL	CREAM	5% (W/W)	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	G	10,00	0,550	5,50	5,50
D06BB03	203850101	CEVINOLON	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	10,00	0,550	5,50	5,50
D06BB03	192490201	UNIPLEX	OINTMENT	5% (W/W)	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	15,00	0,400	6,00	8,25
D06BB03	238740102	ZIDOVIMM	CREAM	5% (W/W)	Φ	BT X 1TUB X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,550	5,50	5,50
D06BB03	188020301	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,643	6,43	5,50
G02	-Φάρμακα κατά μυρμηκίων και οξυτενών κονδυλωμάτων													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
D06BB04	198010201	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	3,646	18,23	18,23
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)													
D06BB04	PODOPHYLLOTOXIN													
D06BB04	198010101	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	Flx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	3,00	4,750	14,25	14,25
G03	-Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
D06BB10	IMIQUIMOD													
D06BB10	237510101	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)	Φ	BTX12(SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA AB, SOLNA, SWE	1,000	TE	12,00	5,209	62,51	48,94
D06BB10	299280101	MODIWART	CREAM	5% W/W(12.5mg/	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	12,00	4,088	49,06	48,94
D06BB10	301350101	QUIMODIA	CREAM	5% W/W	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	1,000	TE	12,00	4,076	48,91	48,91
D06BX	ΑΛΛΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ													
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
D06BX02	INGENOL MEBUTATE													
D06BX02	304290101	PICATO	GEL	150MCG/G	Φ	BTX3TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	3,00	27,393	82,18	86,24

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D06BX02	304290201	PICATO	GEL	500MCG/G	Φ	BTX2TUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	2,00	40,735	81,47	57,50
D07	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
D07A	-Κορτικοστεροειδή, Αμυγή														
D07AB	-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)														
	D07AB01	179630201	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,112	2,80	2,80
	D07AB19	081900302	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,116	2,89	2,81
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
	D07AB19	081900202	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	60,00	0,052	3,12	3,12
D07AC	-Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)														
	D07AC01	085640201	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,070	1,75	2,61
	D07AC01	034630202	CELESTODERM	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,067	2,02	2,08
	D07AC01	088780102	MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,069	1,73	1,73
	D07AC04	030150302	SYNALAR SIMP	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	15,00	0,272	4,08	1,57
	D07AC08	087460401	LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	10,00	0,229	2,29	1,05
	D07AC09	244470101	AURID	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	30,00	0,097	2,90	1,76
	D07AC09	241660302	BIOSONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	251540102	BUDESODERM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	270630302	BUDESONIDE/T	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	261790102	EOLAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	230210402	ESONIDE	OINTMENT	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	230210303	ESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	238650102	OBECIROL	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	236670302	OBUSONID	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	2,93
	D07AC09	251560102	RHINOBR0S	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	249980203	TALGAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	227930203	VERICORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	230460103	VINECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	248570102	ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,059	5,86	5,86
	D07AC09	233670103	IXQP	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,068	6,84	5,86
	D07AC13	198460203	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,151	4,54	3,14
	D07AC13	198460103	ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	30,00	0,151	4,54	3,14

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC13	253420202	F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	265310101	FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	265540201	FREZYLIN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	G	15,00	0,208	3,12	1,57
D07AC13	263350102	LOGREN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	2,61
D07AC13	263350202	LOGREN	OINTMENT	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,038	0,96	2,61
D07AC13	251850102	MAKIREN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	262640101	MOFUR	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	262200202	MOMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	271510101	MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,138	2,07	1,57
D07AC13	262450202	MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	250650102	MOVESAN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC13	261320202	PHARMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,138	3,45	2,61
D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE												
D07AC14	201670203	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,27
D07AC14	201670402	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	50,00	0,171	8,53	5,23
D07AC14	201670103	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	60,00	0,158	9,46	6,27
D07AC14	201670401	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	20,00	0,185	3,71	2,09
D07AC14	201670201	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,57
D07AC14	201670101	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,57
D07AC17	FLUTICASONE PROPIONATE												
D07AC17	266590201	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,000	G	30,00	0,102	3,05	3,05
D07AC17	206791001	FLIXOTIDE	OINTMENT	0,005%W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,156	4,69	3,05
D07AC17	206791101	FLIXOTIDE	CREAM	0,05%W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,161	4,84	3,14
D07AC17	270230201	FLUTARZOLE	CREAM	0,05% W/W	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	30,00	0,129	3,87	3,14
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)													
D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE												
D07AC01	273220103	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	16,00	3,126	50,01	50,01
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)													
D07AC01	BETAMETHASONE VALERATE												
D07AC01	085640301	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,094	4,70	5,36
D07AC01	088780201	MOVITHIOL	LOT	0.1% W/W	(Φ) FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ML	50,00	0,053	2,66	5,36
D07AC01	160650101	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	60,00	0,050	3,00	6,43
D07AC09	BUDESONIDE												
D07AC09	251540202	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ BTX1BOTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	100,00	0,086	8,65	8,65
D07AC09	251540201	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ BTX1BOTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,114	3,43	2,59
D07AC09	227930502	VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,066	6,56	6,56
D07AC13	MOMETASONE FUROATE												
D07AC13	198460302	ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ML	30,00	0,154	4,63	3,21
D07AC13	253420101	F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜ	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21
D07AC13	265310201	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/W	Φ BTx1 FLx30 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	D07AC13	262200101	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21	
	D07AC13	262450102	MOMETASONE	CUT.SOL	0.1%	Φ FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21	
	D07AC13	250650201	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21	
	D07AC13	261320101	PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,124	3,71	3,21	
	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE													
	D07AC14	201670502	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ML	50,00	0,164	8,21	5,36	
	D07AC14	281630102	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	50,00	0,134	6,71	5,36	
	D07AD	-Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)													
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE													
	D07AD01	118690101	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,111	2,77	2,07	
	D07AD01	118690201	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,100	2,51	2,07	
	D07AD01	177070202	RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	30,00	0,083	2,49	2,49	
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)													
	D07AD01	CLOBETASOL PROPIONATE													
	D07AD01	118690301	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ FLx50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	50,00	0,048	2,40	2,40	
	D07C	Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί με Αντιβιοτικά													
	D07CA	Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με Αντιβιοτικά													
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	D07CA01	FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE ACETATE													
	D07CA01	267400102	FUSINDAC-H	CREAM	(2%+1%)w/w	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	30,00	0,183	5,50	2,26	
	D07CA03	PREDNISOLONE, NEOMYCIN SULFATE													
	D07CA03	075970202	DERMOL	OINTMENT	0,5%+0,5%	Φ TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51	
	D07CA03	075970102	DERMOL	CREAM	0,5%+0,5%	Φ TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	20,00	0,075	1,51	1,51	
	D10	-ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ													
	D10A	Σκευάσματα κατά της Ακμής για τοπική χρήση													
	D10AD	Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην Ακμή													
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	D10AD53	ADAPALENE, BENZOYL PEROXIDE													
	D10AD53	289390108	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)% W/W	Φ BTx1 PUMP x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,689	20,67	20,64	
	D10AD53	289390103	EPIDUO	GEL	(0,1+2,5)%W/W	Φ TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	30,00	0,643	19,29	20,64	
	D10AF	Αντιμικροβιακά για τη Θεραπεία της Ακμής													
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	D10AF51	CLINDAMYCIN PHOSPHATE, BENZOYL PEROXIDE													
	D10AF51	269140105	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	50,00	0,560	27,99	20,41	
	D10AF51	269140107	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	60,00	0,515	30,91	24,50	
	D10AF51	269140102	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	25,00	0,646	16,15	10,21	
	D10AF51	269140201	INDOXYL	GEL	(1+3)% W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,628	18,83	12,25	
	D10AF51	269140103	INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	30,00	0,560	16,81	12,25	
	D10AF51	CLINDAMYCIN PHOSPHATE:TRETINOIN													
	D10AF51	308930101	ACNATAC	GEL.EXT.US	10 mg/g+0.25 mg	Φ TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,622	18,66	12,25	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D10AF51	276700102	TRETICLIN	GEL	(1+0,025)% w/w	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	50,00	0,469	23,44	20,41
D10AF52	ERYTHROMYCIN, BENZOYL PEROXIDE													
D10AF52	276360101	ERYBENZ	GEL	(5+3)% W/W	Φ	BTx2 TUBx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	40,00	0,408	16,33	16,33
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D10AF52	ERYTHROMYCIN, ZINC ACETATE DIHYDRATE													
D10AF52	277810101	ZAKERNAC	CUT.SOL	(4+1,2)% W/V	Φ	BTx1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	ML	15,00	0,400	6,00	6,00
D10AX	Άλλα προϊόντα κατά της ακμής για τοπική χρήση													
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D10AX03	AZELAIC ACID													
D10AX03	199630203	SKINOREN	GEL.EXT.US	15% W/W	Φ	BTx1TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	50,00	0,212	10,62	10,62
D10AX30	ERYTHROMYCIN:ISOTRETINOIN													
D10AX30	276400101	RETMICIN	GEL	(2+0,05)% W/W	Φ	BTx1 TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	30,00	0,180	5,41	6,37
D10B	-Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση													
D10BA	-Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
D10BA01	ISOTRETINOIN													
D10BA01	251130201	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,20
D10BA01	251130101	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
D10BA01	260410101	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
D10BA01	260410201	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,20
D10BA01	248900301	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
D10BA01	248900201	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,20
D10BA01	241570201	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,20
D10BA01	241570402	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	40,00	0,317	12,69	12,69
D10BA01	241570301	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
D10BA01	262430101	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,464	4,64	4,10
D10BA01	262430201	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	20,00	0,418	8,36	8,20
D11	-ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ													
D11A	-Δερματολογικά Σκευάσματα													
D11AF	-Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες													
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D11AF00	FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID													
D11AF00	187330101	VERRUCA HER	CUT.SOL	(4,74+94,8)MG	Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	1,000	ML	13,00	0,407	5,29	4,64
D11AF00	SALICYLIC ACID,LACTIC ACID													
D11AF00	209340101	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	ML	15,00	0,216	3,24	5,36
D11AH	-Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών													
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D11AH01	TACROLIMUS													
D11AH01	250530102	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,791	47,44	55,93
D11AH01	250530101	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,876	26,28	27,96
D11AH01	250530201	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,963	28,89	27,96

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D11AH01	250530202	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,878	52,67	55,93
D11AH02 PIMECROLIMUS														
D11AH02	256920103	ELIDEL	CREAM	0,01	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	60,00	0,858	51,51	55,93
D11AH02	256920102	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	30,00	0,955	28,65	27,96
D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
Περιορισμός: Η πρώτη διάγνωση και συνταγογράφηση θα πρέπει να πραγματοποιείται από ειδικό ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών														
D11AX18	DICLOFENAC	-Ένδειξη: Ακτινική Υπερκεράτωση												
D11AX18	271860102	FENARAZE	GEL	3%		TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,743	37,15	37,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ															
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ															
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή															
G01AA -Αντιβιοτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
	G01AA10	253850101	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	248250101	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	023540801	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,757	6,06	5,19
	G01AA10	299890101	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	200260301	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	208020301	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	251660101	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	246440101	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	246100101	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
	G01AA10	246020101	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100	G	8,00	0,649	5,19	5,19
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
	G01AA10	279340102	YENLIP	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	7,00	3,026	21,18	21,18
G01AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους ούλας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE															
	G01AB01	081350101	DEMARGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,073	1,46	2,32
G01AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
	G01AB03	036250301	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,000	G	25,00	0,116	2,90	2,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G01AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE															
	G01AB01	081350202	DEMARGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,250	1,25	1,25
G01AB03 ERGOMETRINE MALEATE															
	G01AB03	036250201	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,000	G	6,00	0,783	4,70	1,50
G01AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AD02 DINOPROSTONE															
	G01AD02	183990101	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	24,00	2,244	53,86	53,86
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G01AD02 DINOPROSTONE															
	G01AD02	235890102	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,001	G	20,00	3,399	67,98	67,98
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AF02 CLOTRIMAZOLE															
	G01AF02	112200501	CANESTEN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX20G+3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	5,000	G	4,00	1,165	4,66	0,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	194960202	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	5,000	G	15,60	0,243	3,79	3,79
G01AF05	059980501	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	5,000	G	15,60	0,304	4,74	3,79
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE														
G01AF07	166630501	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	5,000	G	8,00	0,647	5,18	1,94
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE														
G01AF12	199110903	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	10,000	G	7,80	1,136	8,86	1,89
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01AF02 CLOTRIMAZOLE														
G01AF02	112200202	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6,000	TE	1,00	3,350	3,35	2,76
G01AF02	112200101	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	3,770	3,77	2,76
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	059980401	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	1,00	3,300	3,30	2,76
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE														
G01AF07	166630601	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	1,00	4,240	4,24	2,76
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE														
G01AF12	199110701	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	3,00	1,210	3,63	8,29
G01AF12	199110801	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	1,00	3,250	3,25	2,76
G01C -Άλλα Γυναικολογικά														
G01CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωγη έναρξη του τοκετού														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G01CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE														
G01CA01	120980202	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,040	G	12,50	0,938	11,72	11,72
G01CB -Αναστολείς προλακτίνης														
G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναμίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE														
G01CB04	221750201	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,813	24,40	24,40
G01CB04	221750101	NORPROLAC	TAB-TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	3,00	0,950	2,85	2,44
G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01CB03 CABERGOLINE														
G01CB03	207520101	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	2,00	3,500	7,00	5,23
G01CB03	207520103	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	8,00	2,565	20,52	20,94
G03 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G01CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE														
G01CB01	116370201	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,005	G	15,00	0,322	4,83	4,83
G01CX -Άλλα γυναικολογικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G01CX01 ATOSIBAN														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G01CX01	248390201	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N 1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,23	356,261	81,94	84,88	
	G01CX01	248390101	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N 1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,165	G	0,04	719,000	28,76	14,76	
G03	-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
G03A	-Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση														
G03AC	-Προγεσταγόνα														
			Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)												
	G03AC03	LEVONORGESTREL													
		"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μηννορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης""													
	G03AC03	223510101	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,000	G	2,60	48,331	125,66	125,66	
G03B	-Ανδρογόνα														
G03BA	-Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATE													
	G03BA03	162840102	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ BTx30(BTx30B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,120	G	10,00	0,789	7,89	7,89	
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	G03BA03	TESTOSTERONE													
	G03BA03	264580103	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ BT x 30(σε σω	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,050	G	30,00	1,365	40,96	40,96	
	G03BA03	256360207	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ BT x 30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES BESINS I	0,050	G	30,00	1,114	33,42	40,96	
	G03BA03	271050101	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ BTx 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	0,050	G	24,00	1,481	35,54	32,77	
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATE													
	G03BA03	264870102	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ BTx1 VIALx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95	
	G03BA03	264870101	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ BTx1AMPx4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,56	1,817	100,95	100,95	
G03BB	-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G03BB01	MESTEROLONE													
	G03BB01	021510102	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,050	G	10,00	0,307	3,07	3,07	
G03C	-Οιστρογόνα														
G03CA	-Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή														
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G03CA04	ESTRIOL													
	G03CA04	041790101	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,002	G	15,00	0,218	3,27	3,27	
		Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)													
	G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE													
	G03CA03	232750102	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ TBX80G(με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,001	G	48,00	0,061	2,95	2,95	
		Διαδερμική χορήγηση													
	G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE													
	G03CA03	222790301	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,000	G	56,00	0,116	6,52	6,52	
	G03CA03	222790201	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ANQ	0,000	G	28,00	0,213	5,97	5,97	
		Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
	G03CA04	ESTRIOL													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G03CA04	290420102	BLISSEL	VAG.GEL	50mcg/G	Φ	BTxTUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	2,50	6,052	15,13	15,13
	G03CA04	290430102	GELISTROL	VAG.GEL	50MCG/G	Φ	BTxTUBx10g +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	2,50	6,052	15,13	15,13
			Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE													
	G03CA03	220330201	VAGIFEM	VAG.TAB	0,01MG/TAB	Φ	BT x 18 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	1,000	TE	18,00	0,966	17,38	17,38
	G03CX	-Άλλα οιστρογόνα													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03CX01	TIBOLONE													
	G03CX01	197420101	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,003	G	30,00	0,348	10,43	10,43
	G03D	-Προγεσταγόνα													
	G03DA	-Παράγωγα προγεναίου													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03DA04	PROGESTERONE													
	G03DA04	283990202	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,300	G	10,00	0,550	5,50	5,42
	G03DA04	283990201	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,300	G	20,00	0,317	6,34	10,83
	G03DA04	283990101	GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,300	G	10,00	0,492	4,92	4,92
	G03DA04	222140301	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,597	5,97	4,92
	G03DA04	222140403	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,694	6,94	5,42
			Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)												
	G03DA04	PROGESTERONE													
	G03DA04	225360201	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,090	G	6,00	2,723	16,34	9,35
	G03DA04	268080102	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,090	G	15,00	1,559	23,38	23,38
			Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03DA04	PROGESTERONE													
	G03DA04	282660101	LUTINUS	VAG.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 VAG.TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,090	G	23,33	1,189	27,73	27,73
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	G03DA04	PROGESTERONE													
	G03DA04	299150202	PROLUTEX	INJ.SOL	25MG/VIAL	Φ	BTx7 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,005		35,00	1,320	46,19	46,19
	G03DB	-Παράγωγα προγεναδιενίου													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03DB01	DYDROGESTERONE													
	G03DB01	073000103	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,010	G	14,00	0,265	3,71	16,56
	G03DB08	DIENOGEST													
	G03DB08	286000101	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,002	G	28,00	1,534	42,96	33,13
	G03DC	-Παράγωγα οιστρονής													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
	G03DC02	NORETHISTERONE ACETATE													
	G03DC02	065150201	PRIMOLUT NO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,005	G	20,00	0,093	1,86	1,86
	G03F	-Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό													
	G03FA	-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί													
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	G03FA17	ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DROSPIRENONE													
	G03FA17	259770101 ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,456	12,77	12,77	
	G03FB	-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	G03FB01	ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, NORGESTREL													
	G03FB01	098730101 CYCLACUR	C.TAB-C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,066	1,86	2,00	
	G03FB05	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE													
	G03FB05	223250101 TRISEQUENS	F.C.TAB-F.C.TAB-F	(2MG/TAB ΜΠΛΕ)	Φ	BTX28 σε κυκλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	1,000	TE	28,00	0,189	5,29	2,00	
	G03FB08	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE													
	G03FB08	224330101 FEMASTON	F.C.TAB-F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ	BT x 28 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε	1,000	TE	28,00	0,220	6,17	2,00	
		Διαδερμική χορήγηση													
	G03FB05	ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE													
	G03FB05	273100101 ESTALIS SEQUI	TTS-TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8 TTS (4 TT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	7,08	
	G03G	-Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας													
	G03GA	-Γοναδοτροφίνες													
	G01	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA01	CHORIONIC GONADOTROPIN													
	G03GA01	051450302 PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	20,00	0,172	3,45	3,62	
	G03GA01	051450201 PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	250,000	U	18,00	0,243	4,37	3,26	
	G02	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA04	UROFOLLITROPIN													
	G03GA04	239470101 ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	1,00	15,900	15,90	15,90	
	G03GA04	239470201 ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ANGELINI PHARMA HEL	75,000	U	2,00	14,195	28,39	31,80	
	G03	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA04	UROFOLLITROPIN													
	G03GA04	268880101 BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	5,00	21,428	107,14	107,14	
	G04	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA30	MENOTROPIN													
	G03GA30	265350301 MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+2PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	16,00	19,713	315,41	322,31	
	G03GA30	265350201 MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	75,000	U	8,00	21,096	168,77	161,15	
	G03GA30	265350101 MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU L	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	1,000	TE	5,00	20,186	100,93	100,72	
	G05	-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	G03GA30	MENOTROPIN													
	G03GA30	239460101 MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	TE	1,00	12,160	12,16	12,16	
	G06	-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA														
G03GA05	308400201	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0.25ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	2,00	25,715	51,43	51,37
G03GA05	308400101	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	75 IU/0.125ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	1,00	25,590	25,59	25,69
G03GA05	308400501	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0.75 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	6,00	22,852	137,11	154,12
G03GA05	308400401	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0.50 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	4,00	23,660	94,64	102,75
G03GA05	308400301	BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0.375ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FINOX BIOTECH AG, LIE	75,000	U	3,00	23,707	71,12	77,06
G03GA05	220880401	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,72ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	14,00	25,978	363,69	359,62
G03GA05	220881001	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22	Φ	BTx1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	4,00	28,823	115,29	102,75
G03GA05	220881201	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ	BTx1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	75,000	U	12,00	25,792	309,50	308,25
G03GA06 FOLLITROPIN BETA														
G03GA06	224610702	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	6,67	29,475	196,60	171,34
G03GA06	224610502	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	3,33	25,345	84,40	85,54
G03GA06	224611201	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	4,00	24,497	97,99	102,75
G03GA06	224611301	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML CA	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	8,00	23,420	187,36	205,50
G03GA06	224611501	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙ	MERCK SHARP AND DO	75,000	U	12,00	25,544	306,53	308,25
G07 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA														
G03GA09	293100201	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	71,616	501,31	498,16
G03GA09	293100101	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML	Φ	1 PF SYR +1 Be	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	7,00	65,151	456,06	498,16
G08 Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA														
G03GA08	247300301	OVITRELLE	IN.SO.PF.P	250mcg/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.PENx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	33,470	33,47	33,47
G09 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινιοτρόπος Ορμόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA07 LUTROPIN ALFA														
G03GA07	246460104	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η	MERCK SERONO EUROP	75,000	IU	1,00	31,830	31,83	31,83
G10 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA														
G03GA30	279220101	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	1,000	TE	1,00	84,790	84,79	84,79
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE														
G03GB02	088960101	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,33	0,015	1,98	1,98
G03GB02	088960102	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10(Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	55,56	0,017	0,93	0,83
G03GB02	087640101	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,009	G	111,11	0,019	2,12	1,65
G03H -Αντιανδρογόνα														
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL														
G03HB01	197130101	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,750	TE	28,00	0,187	5,24	5,24
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα														
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03XB01 MIFEPRISTONE														
G03XB01	245500101	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EHELGYN FRANCE	0,600	G	1,00	66,980	66,98	66,98
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχών οιστρογόνων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE														
G03XC01	237790102	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO EUROP	0,060	G	28,00	0,519	14,54	9,14
G03XC01	285110103	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB (Γενό	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
G03XC01	285100103	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,060	G	30,00	0,326	9,79	9,79
G03XC02 BAZEDOXIFENE														
G03XC02	289630101	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,020	G	28,00	1,055	29,54	9,14
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών														
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού														
G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντακλαστική κύστη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE														
G04BD07	296870105	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	15,00	0,520	7,80	5,92
G04BD07	296870101	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	7,00	0,553	3,87	2,76
G04BD07	296870102	TOLDESOR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,00	0,557	7,80	5,52
G04BD07	296870208	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	30,00	0,367	11,02	11,40
G04BD07	296870203	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	28,00	0,380	10,64	10,64
G04BD07	296870202	TOLDESOR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,00	0,464	6,49	5,32
G04BD07	296930208	TOLTERODINE/	PRCAP	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	30,00	0,447	13,41	11,40
G04BD07	296930105	TOLTERODINE/	PRCAP	2MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,004	G	15,00	0,579	8,69	5,92
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE														
G04BD10	268170203	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A	1,000	TE	28,00	1,080	30,25	11,04
G04BD10	268170103	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO S.A	1,000	TE	28,00	0,821	23,00	11,04
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE														
G04BD11	283680210	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	30,00	1,052	31,57	11,83
G04BD11	283680110	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	1,000	TE	30,00	1,039	31,17	11,83
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE														
G04BD07	295040101	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,004	G	15,00	0,443	6,65	6,65
G04BD07	238360201	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	14,00	0,643	9,00	6,21
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE														
G04BD08	308630205	NACERFIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,669	20,06	13,30

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04BD08	308630105	NACERFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,626	18,77	13,30
G04BD08	306580205	SOLNATEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,669	20,06	13,30
G04BD08	306580105	SOLNATEC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	TE	30,00	0,626	18,77	13,30
G04BD08	264380104	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,854	25,62	13,30
G04BD08	264380204	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,028	30,84	13,30
G04BD09	TROSPIUM CHLORIDE													
G04BD09	287190102	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,040	G	30,00	0,324	9,73	13,30
G02 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD04	OXYBUTYNYN HYDROCHLORIDE													
G04BD04	263370305	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,00	1,020	30,59	39,22
G04BD04	263370105	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	10,00	1,540	15,40	13,07
G04BD04	263370205	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,015	G	20,00	1,456	29,12	26,15
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD04	OXYBUTYNYN HYDROCHLORIDE													
G04BD04	200030101	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,015	G	10,00	0,225	2,25	2,25
Διαδερμική χορήγηση														
G04BD04	OXYBUTYNYN													
G04BD04	267870101	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETx8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NICOBRAND LIMITED, N	0,004	G	28,00	1,335	37,39	37,39
G03 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD00	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
G04BD00	266460202	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,292	36,18	35,12
G04BD00	266460101	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx56 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,178	32,97	35,12
G04 Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD12	MIRABEGRON													
G04BD12	304780203	BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,394	41,81	41,81
G04BD12	304780103	BETMIGA	PR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,412	42,36	41,82
G04C	-Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη													
G04CA	-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων													
G01 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE													
G04CA01	276870203	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	297470102	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	259900201	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	259960201	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	310110103	ALFUZOSIN/MY	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	276500202	ALFUZOSIN/TE	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	277620101	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABBE	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CA01	277650101	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	197380202	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	20,00	0,320	6,41	3,87
G04CA01	197380301	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	40,00	0,227	9,09	7,47
G04CA01	280010203	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA01	286650101	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,008	G	40,00	0,187	7,47	7,47
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA02	230730101	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,264	5,27	3,87
G04CA02	230730203	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,350	7,00	3,87
G04CA02	230720203	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	20,00	0,387	7,75	3,87
G04CA02	268610103	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	272820109	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,201	6,03	5,80
G04CA02	272620101	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	0,275	5,50	3,87
G04CA02	272620102	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	269010105	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
G04CA02	312660125	TAMSULOSIN/	PR.TAB	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	30,00	0,222	6,67	5,80
G04CA02	310160103	TAMSULOSIN/	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,000	G	20,00	0,275	5,50	3,87
G04CA02	268970105	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,201	6,02	5,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	197380105	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	10,00	0,602	6,02	4,25
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA03	192310202	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIIPHARM LIMITED, I	0,005	G	5,60	0,436	2,44	2,38
G04CA03	192310302	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIIPHARM LIMITED, I	0,005	G	14,00	0,248	3,47	5,95
G04CA04 SILODOSIN														
G04CA04	293350204	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,430	12,90	12,74
G04CA04	293350104	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,451	6,76	6,37
G04CA04	293340104	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,451	6,76	6,37
G04CA04	293340204	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,430	12,90	12,74
G02 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA52	286320102	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	TE	30,00	0,908	27,23	27,23
G03 Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα, για τη θεραπεία των συμπτωμάτων ακράτειας παρουσία καλοήθους υπερτροφίας του προστάτη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04CA53 SOLIFENACIN SUCCINATE:TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA53	305380105	VESOMNI	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,000	TE	30,00	1,479	44,37	44,37
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγής της τεστοστερόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CB01 FINASTERIDE														
G04CB01	287920102	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,286	8,00	8,00
G04CB01	295880104	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,286	8,00	8,00

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CB01	274610103	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	266770104	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	267450205	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	267450204	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
G04CB01	267450202	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	267450207	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	281960101	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,01
G04CB01	281960102	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,320	8,97	8,02
G04CB01	288470106	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	279790106	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	279790105	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	271220104	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	268110105	PROFIN/U.S.G	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	268110104	PROFIN/U.S.G	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
G04CB01	269750105	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,286	8,59	8,59
G04CB01	269750101	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,01
G04CB01	269750103	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	14,00	0,411	5,75	4,01
G04CB01	205500101	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	14,00	0,500	7,00	4,01
G04CB02		DUTASTERIDE												
G04CB02	257870101	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,723	21,69	9,28
G04CB02	257880101	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,723	21,69	9,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
H - ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 - ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A - Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB - Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
	H01AB01	239730102	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	N	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	1,000	TE	2,00	357,630	715,26	715,26
H01AC - Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
G01 - Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
	H01AC01	198620501	GENOTROPIN(PS.INJ.SOL	5,3 MG/1,5ML	Φ	BTX1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	8,00	12,661	101,29	125,67
	H01AC01	198621305	GENOTROPIN(PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	U	18,00	12,009	216,16	282,75
	H01AC01	247280201	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	BTX1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	2,000	U	15,00	15,450	231,75	235,63
	H01AC01	288310305	OMNITROPE	INJ.SOL	5MG/1,5 ML	Φ	BTx5 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	37,50	10,401	390,02	589,07
	H01AC01	288310404	OMNITROPE	INJ.SOL	10MG/1,5 ML	Φ	BTx1 CARTR.(f	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	15,00	11,133	166,99	235,63
	H01AC01	288310405	OMNITROPE	INJ.SOL	10MG/1,5 ML	Φ	BTx5 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	75,00	9,937	745,24	1.178,13
	H01AC01	288310401	OMNITROPE	INJ.SOL	6,7MG/ML	Φ	BTX1 CARTID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	8,00	20,874	166,99	125,67
	H01AC01	288310304	OMNITROPE	INJ.SOL	5MG/1,5 ML	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	7,50	11,727	87,95	117,81
	H01AC01	199710701	SAIZEN	INJ.SOL	5,83MG/ML	Φ	BTX1 CARTID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK A.E.	2,000	U	8,00	17,407	139,26	125,67
G02 - Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
	H01AC01	202880302	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDGE	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	136,79	136,79
	H01AC01	202880402	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	250,36	250,36
G03 - Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
	H01AC03	280800101	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANC	0,002	G	20,00	32,117	642,33	642,33
G04 Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης (παιδιατρική χρήση)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
Μόνο παιδιατρική χρήση															
	H01AC01	228730201	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	2,000	U	6,00	17,807	106,84	106,84
H01B - Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA - Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
	H01BA02	220190601	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	9,00	4,956	44,60	44,69
	H01BA02	220190502	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	4,50	4,978	22,40	22,34
H01BB - Ωκυτοκίνη και ανάλογα															

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01BB02 ΟΧΥΤΟCIN SYNTHETIC														
H01BB02	191080501	ΟΧΥΤΟCIN/GA	INJ.SO.PFS	10 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	28,776	19,28	8,24
H01BB02	191080105	ΟΧΥΤΟCIN/GA	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	7,075	4,74	8,24
H01BB02	191080401	ΟΧΥΤΟCIN/GA	INJ.SO.PFS	5 IU/ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,33	33,212	10,96	4,06
H01BB03 CARBETOCIN														
H01BB03	270640101	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	25,654	128,27	61,51
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου														
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης														
G01 Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB02 OCTREOTIDE														
H01CB02	197980101	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	2,398	11,99	73,76
H01CB02	197980401	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	TE	5,00	18,390	91,95	73,76
H01CB02	281970101	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	1,494	7,47	73,76
H01CB02	281970301	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	14,500	72,50	73,76
H01CB02	281970201	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	2,612	13,06	73,76
G02 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB01 SOMATOSTATIN														
H01CB01	262510101	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
H01CB01	257930101	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	N	BTX1AMP+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE														
H01CB01	244710101	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICUS A.E.	0,006	G	0,50	71,820	35,91	35,91
H01CB01	262470101	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	79,040	39,52	39,52
H01CB01	183270201	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,006	G	0,50	88,100	44,05	44,05
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CC01 GANIRELIX														
H01CC01	245160101	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	1,00	33,590	33,59	29,56
H01CC01	245160102	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	MERCK SHARP AND DO	0,000	G	5,00	30,006	150,03	147,79
H01CC02 CETRORELIX ACETATE														
H01CC02	241120102	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	7,00	26,599	186,19	206,91
H01CC02	241120101	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SERONO EUROP	0,000	G	1,00	32,470	32,47	29,56
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
H02A -Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση, Αμυγή														
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE														
H02AB04	058670301	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	29,87	0,097	2,89	3,43
H02AB04	058670201	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	26,67	0,094	2,52	3,06

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	023830104	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 [(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,113	1,69	1,69
H02AB06	023830101	ADELCO	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	5,00	0,112	0,56	0,56
H02AB06	049530201	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	15,00	0,141	2,12	1,69
H02AB09 HYDROCORTISONE														
H02AB09	191310101	HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,030	G	20,00	0,174	3,48	2,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	268520102	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	20,00	1,489	29,78	24,87
H02AB02	268520101	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,74
H02AB02	268520201	DEXAMETHAS	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	0,749	29,96	49,74
H02AB02	252690201	DEXATON	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,74
H02AB02	279710102	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	20,00	1,293	25,85	24,87
H02AB02	279710101	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,002	G	40,00	1,293	51,71	49,74
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	305920101	PREDNEAU	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,002	G	40,00	0,984	39,35	39,35
H02AB06	303100101	SIRODROL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	40,00	0,984	39,34	39,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	013210201	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ	0,002	G	10,13	0,517	5,24	5,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB01	001620201	CELESTONE CH	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	15,00	0,391	5,86	5,70
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB01	147760102	PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	17,50	0,325	5,69	6,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
H02AB02	192980301	DEXAMETHAS	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	5,33	0,662	3,53	2,57
H02AB02	252690101	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,002	G	5,33	0,482	2,57	2,57
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE														
H02AB04	228770101	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	2,00	0,625	1,25	1,00
H02AB04	228770301	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	25,00	0,213	5,33	5,33
H02AB04	228770201	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANQNYMO	0,020	G	6,25	0,288	1,80	1,80
H02AB04	073560401	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	50,00	0,187	9,36	24,95
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE														
H02AB04	073560202	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	6,25	0,448	2,80	1,80
H02AB04	073560301	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	25,00	0,250	6,24	5,33
H02AB04	073560102	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	0,880	1,76	1,00
H02AB06 PREDNISOLONE														
H02AB06	049530101	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	7,50	0,613	4,60	3,74
H02AB09 HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE														

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	H02AB09	228780101	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	3,33	0,622	2,07	1,66
	H02AB09	228780201	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	8,33	0,552	4,60	4,16
	H02AB09	228780301	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	16,67	0,330	5,50	3,55
	H02AB09	HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE													
	H02AB09	037720302	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	16,67	0,472	7,86	3,55
	H02AB09	037720202	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	8,33	0,703	5,86	4,16
H03	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ														
H03A	-Θυρεοειδικά Προϊόντα														
H03AA	-Ορμόνες του Θυρεοειδούς														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	H03AA01 ΛΕΥΟΘΥΡΟΧΙΝΗ SODIUM														
	H03AA01	273260310	EUTHYROX	TAB	75μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	15,00	0,070	1,05	1,05
	H03AA01	273260412	EUTHYROX	TAB	100μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	20,00	0,060	1,19	1,19
	H03AA01	273260510	EUTHYROX	TAB	125μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	25,00	0,055	1,37	1,37
	H03AA01	273260610	EUTHYROX	TAB	150μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	30,00	0,052	1,56	1,56
	H03AA01	273260910	EUTHYROX	TAB	88μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	17,60	0,066	1,16	1,16
	H03AA01	273260212	EUTHYROX	TAB	50μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	10,00	0,089	0,89	0,89
	H03AA01	273261110	EUTHYROX	TAB	137μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	27,40	0,055	1,51	1,51
	H03AA01	273261010	EUTHYROX	TAB	112μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	22,40	0,059	1,33	1,33
	H03AA01	273260112	EUTHYROX	TAB	25μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,55
	H03AA01	266000401	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
	H03AA01	266000502	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
	H03AA01	266000402	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	17,60	0,109	1,92	1,92
	H03AA01	266000302	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,66
	H03AA01	266000202	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,11
	H03AA01	266001301	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,37
	H03AA01	266001101	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	H03AA01	266000101	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,55
	H03AA01	266000301	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,66
	H03AA01	266000501	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	20,00	0,096	1,93	1,93
	H03AA01	266001002	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
	H03AA01	266000602	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
	H03AA01	266000702	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
	H03AA01	266000802	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
	H03AA01	266000201	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,11
	H03AA01	266000902	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
	H03AA01	266001102	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	40,00	0,050	2,00	2,00
	H03AA01	266001202	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,27
	H03AA01	266001302	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,37
	H03AA01	266001201	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,27

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03AA01	266000901	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,066	1,97	1,97
H03AA01	266000102	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,55
H03AA01	266000801	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266000701	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266000601	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266001001	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	178250402	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
H03AA01	178250901	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,55
H03AA01	178250302	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
H03AA01	178250702	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
H03AA01	178250102	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,11
H03AA01	178250103	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,196	1,96	1,11
H03AA01	178250203	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
H03AA01	178250602	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
H03AA01	178250502	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,66
H03AA01	178251103	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
H03AA01	178251101	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,089	2,00	1,94
H03AA01	178250603	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,080	2,01	1,96
H03AA01	178251201	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
H03AA01	178251401	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,37
H03AA01	178250202	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,099	1,98	1,93
H03AA01	178251301	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,27
H03AA01	178251302	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	0,804	1,93	0,27
H03AA01	178251001	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,92
H03AA01	178251003	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,112	1,97	1,92
H03AA01	178250503	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,131	1,97	1,66
H03AA01	178251203	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,073	2,01	1,96
H03AA01	178250303	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,067	2,02	1,97
H03AA01	178250703	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,058	2,03	1,98
H03AA01	178250403	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,052	2,06	2,00
H03AA01	178251402	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,158	1,96	1,37
H03AA01	178250903	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,388	1,94	0,55
H03AA02	LIOTHYRONINE SODIUM													
H03AA02	178230102	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,092	1,15	1,38
H03AA03	LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM													
H03AA03	027580102	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/TA	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	10,00	0,111	1,11	1,11
H03B	-Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα													
H03BA	-Θειουρακίλες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
H03BA02	PROPYLTHIOURACIL													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03BA02	236200101	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	30,00	0,211	6,33	6,33
H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H03BB02 ΘΙΑΜΑΖΟΛΕ														
H03BB02	185490201	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,029	3,52	5,86
H03BB02	185490301	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,065	1,96	1,46
H03BB02	185490101	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,038	2,28	2,93
H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ														
H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες														
H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE														
H04AA01	198540101	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK HELLAS	0,001	G	1,00	16,480	16,48	16,48
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ														
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυροειδική Δράση														
H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H05BA01 CALCITONIN, SALMON														
H05BA01	198430101	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	100,000	IU	5,00	2,322	11,61	11,61
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυροειδική δράση														
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυροειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H05BX02 PARICALCITOL														
H05BX02	297120104	PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	15,00	2,695	40,43	36,59
H05BX02	297120204	PARICALCITOL/	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
H05BX02	258770403	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	3,859	108,04	67,98
H05BX02	258770303	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,284	59,97	34,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H05BX02 PARICALCITOL														
H05BX02	306620101	ARICITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	12,50	3,533	44,16	37,74
H05BX02	302290201	PANOSIN	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡ	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
H05BX02	304300201	PARICALCITOL	INJSO	5MCG/ML	N	BTx5AMP x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
H05BX02	294900102	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	25,00	3,380	84,51	75,48
H05BX02	294900101	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
H05BX02	297120302	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
H05BX02	297120306	PARICALCITOL/	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000	G	25,00	2,657	66,43	75,48
H05BX02	295180206	REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
H05BX02	295180202	REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,661	45,76	37,74
H05BX02	302860202	VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	304260101	ZILIDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	304260102	ZILIDOR INJ.SO	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	2,658	66,44	75,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H05BX01 CINACALCET														
H05BX01	267080202	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	28,00	11,193	313,39	337,98
H05BX01	267080302	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	10,821	454,48	506,98
H05BX01	267080102	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	12,711	177,96	168,99

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ													
J01A	-Τετρακυκλίνες													
J01AA	-Τετρακυκλίνες													
	G01 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE													
J01AA02	293940101	ORACEA	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,040	G	28,00	0,769	21,54	21,54
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE													
J01AA02	023410401	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	6,00	0,313	1,88	1,46
	J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE													
J01AA02	023410102	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	0,243	1,94	1,94
	G02 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE													
J01AA08	085540101	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,678	4,07	4,39
J01AA08	085540202	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,743	4,46	4,39
	G03 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01AA12 TIGECYCLINE													
J01AA12	272430101	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	5,00	91,894	459,47	459,47
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλίνες													
J01CA	-Πενικιλίνες ευρέος φάσματος													
	G01 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξικιλίνη													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
J01CA04	093360504	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	12,00	0,364	4,37	4,37
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
J01CA04	093360302	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	10,00	0,470	4,70	3,24
J01CA04	093361003	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	18,00	0,261	4,69	5,83
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
J01CA04	093360202	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	5,00	0,704	3,52	3,52
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM													
J01CA04	093360701	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	1,00	1,650	1,65	1,65
	G02 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	J01CA01 AMPICILLIN SODIUM													

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
J01CA01	196250201	AMPICILLIN/CO	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	3,440	1,72	1,72	
G03 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλινάμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA08	152430203	PIVMECILLINAM	HYDROCHLORIDE	F.C.TAB		200MG/TAB	Φ BTx24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,600	G	8,00	1,335	10,68	10,68
G04 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλινάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA11	195860202	MECILLINAM	SELEXID N	PD.INJ.SOL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,200	G	0,83	27,723	23,01	23,01	
J01CE -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση															
G01 -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CE01	191070201	BENZYL PENICILLIN SODIUM	BENZYL PENICIL	PD.INJ.SOL	Φ	BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000,000	IU	16,67	0,104	1,73	1,73	
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης															
G01 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλίνη - Σουλβακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01	058920401	SULBACTAM SODIUM, AMPICILLIN SODIUM	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	6,430	6,43	5,54	
J01CR01	058920301	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,240	4,12	2,77	
J01CR01	289840101	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	6,600	3,30	2,77	
J01CR01	289840201	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	5,500	5,50	5,50	
G02 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02	303070207	AMOXICILLIN TRIHYDRATE, CLAVULANATE POTASSIUM	ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02
J01CR02	303070110	ACCORDIA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,500	G	5,33	0,612	3,26	3,26	
J01CR02	175991102	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	1,000	7,00	4,02	
J01CR02	175990402	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	5,33	0,784	4,18	3,26	
J01CR02	175991114	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	7,00	0,849	5,94	4,02	
J01CR02	236170106	BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	5,33	0,612	3,26	3,26	
J01CR02	236170404	BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02	
J01CR02	236170108	BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	8,00	0,541	4,33	4,89	
J01CR02	236170408	BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	11,67	0,574	6,70	6,70	
J01CR02	310270102	CO-AMOXICLA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45	
J01CR02	253580501	FORCID SOLUT	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TA	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	5,83	1,005	5,86	3,35	
J01CR02	253580404	FORCID SOLUT	TAB	(500+125) MG/TA	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEU	1,500	G	6,67	0,774	5,16	4,08	
J01CR02	224810502	FUGENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,786	5,50	4,02	
J01CR02	224810101	FUGENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45	
J01CR02	246690301	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTX12(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	4,00	0,840	3,36	2,45	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM														
J01CR02	175991201	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	3,73	1,343	5,01	3,55
J01CR02	175990901	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,500	G	2,00	2,005	4,01	1,91
J01CR02	224810601	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA		BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,953	6,67	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM														
J01CR02	303780101	AMOXICILLIN+	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTx1 VIALS x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,10
J01CR02	175990801	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	7,939	2,62	2,10
J01CR02	175990803	AUGMENTIN	PD.I.S.INF	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,33	51,515	17,00	2,10
J01CR02	246690501	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,33	6,364	2,10	2,10
G03 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM														
J01CR03	196990301	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,20	39,200	7,84	8,07
J01CR03	196990401	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	15,000	G	0,33	40,364	13,32	13,32
G04 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE														
J01CR04	195800101	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	6,00	1,188	7,13	7,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CR04 SULTAMICILLIN														
J01CR04	195800201	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	4,00	1,423	5,69	5,69
G05 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM														
J01CR05	283960101	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	283960201	PIPERACILLIN+	PD.I.S.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	278420201	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(4+0,5)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	278420104	PIPERACILLIN+	PD.SOL.INF	(2+0,25)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	271400201	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENORAZIS AE	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	271400101	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENORAZIS AE	14,000	G	0,14	34,571	4,84	3,09
J01CR05	262880101	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	14,000	G	0,29	18,793	5,45	6,37
J01CR05	199010301	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	0,29	33,759	9,79	6,39
J01CR05	199010303	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	3,43	24,746	84,88	75,60
J01CR05	199010103	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	1,71	49,637	84,88	37,69
J01CR05	264040101	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01CR05	264040201	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	14,000	G	0,14	33,786	4,73	3,09
J01CR05	263430101	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	0,29	21,966	6,37	6,37
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης														
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς														
G01 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM														
J01DB04	103560301	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,33	8,394	2,77	2,77
G02 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	209250102	CEFATRIZINE/A CAPS		500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,972	5,83	5,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
J01DB07	209250201	CEFATRIZINE/A PD.ORA.SUS		250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	3,00	1,573	4,72	4,72
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς														
G01 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM														
J01DC01	154510101	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,17	35,118	5,97	5,75
J01DC01	154510201	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	6,000	G	0,33	26,485	8,74	11,16
G02 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL														
J01DC02	264350102	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	291840101	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	203630302	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	209650302	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDIANA ABEE	0,500	G	8,00	0,675	5,40	3,47
J01DC02	206180202	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	248030303	MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	7,00	0,616	4,31	3,21
J01DC02	248030403	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,429	6,00	6,07
J01DC02	207160307	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	195370603	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	204390202	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	192030603	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	14,00	0,434	6,07	6,07
J01DC02	196500205	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	6,00	0,860	5,16	2,75
J01DC02	196500305	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	14,00	0,551	7,72	6,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL														
J01DC02	196500602	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	10,00	0,753	7,53	7,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM														
J01DC02	255870201	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	255870101	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	276860102	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	750MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	3,120	7,80	16,58
J01DC02	276860202	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	1500MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	2,408	12,04	33,16

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC02	248030102	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	2,50	3,120	7,80	16,58
J01DC02	248030101	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	248030201	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	248030202	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	5,00	2,814	14,07	27,70
J01DC02	195370201	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	195370301	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	182750201	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	182750401	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	201250101	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	204220301	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	204220201	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	192290201	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	3,000	G	0,25	7,280	1,82	1,66
J01DC02	192290301	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	3,000	G	0,50	5,540	2,77	2,77
J01DC02	166960301	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,50	6,940	3,47	2,77
J01DC02	166960201	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	0,25	9,120	2,28	1,66
G03 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320701	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,337	8,02	8,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320201	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	1,000	G	6,00	1,008	6,05	6,05
J01DC04	254130202	CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	0,863	5,18	6,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	254130401	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	1,070	6,42	6,42
J01DC04	182110501	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	1,000	G	6,00	1,070	6,42	6,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE														
J01DC04	171320801	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	1,000	G	4,50	1,809	8,14	7,93
J01DC04	171320401	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	1,000	G	3,00	1,540	4,62	5,29
J01DC04	171320301	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	1,000	G	1,50	2,160	3,24	2,64
G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE														
J01DC10	268470202	CEFGAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	264120204	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA Α.Ε.	1,000	G	4,00	1,455	5,82	4,00
J01DC10	263290101	CEFFRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	4,00	1,500	6,00	4,00
J01DC10	274000202	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	281480202	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	209910201	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	4,00	2,092	8,37	4,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC10	209910202	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	6,00	1,538	9,23	6,00
J01DC10	209910101	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	1,000	G	3,00	2,550	7,65	3,10
J01DC10	270250202	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	287820102	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
J01DC10	262950102	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	6,00	1,000	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE														
J01DC10	268470102	CEFGAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01DC10	281480102	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01DC10	209910302	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	10,00	0,845	8,45	6,00
J01DC10	209910301	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,500	G	6,00	1,387	8,32	3,60
G05 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC11 CEFORANIDE														
J01DC11	182190201	RADACEF	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	24,760	6,19	6,19
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς														
G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιμίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM														
J01DD01	244930101	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
J01DD01	175970301	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	4,000	G	0,25	14,760	3,69	2,95
J01DD01	199160201	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
J01DD01	202370301	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
J01DD01	195190201	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
J01DD01	195190301	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	11,800	2,95	2,95
J01DD01	297570102	VENCYP	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,13	77,462	10,07	1,53
J01DD01	297570202	VENCYP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	2,95
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιμίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD02 CEFOTAZIDIME PENTAHYDRATE														
J01DD02	254900201	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
J01DD02	277840201	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,06
J01DD02	277840301	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
J01DD02	281440202	CEFTAZIDIME/	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	5,00	5,016	25,08	25,08
J01DD02	281440102	CEFTAZIDIME/	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
J01DD02	243730201	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
J01DD02	243730101	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,06
J01DD02	254020201	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,50	11,000	5,50	5,50
J01DD02	254020101	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	4,000	G	0,25	20,080	5,02	3,06
J01DD02	188420201	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,25	23,880	5,97	3,06
J01DD02	188420301	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,50	14,080	7,04	5,50

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαζόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE														
J01DD04	242190301	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	242190201	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV		BTx 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	206070301	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDIANA ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	206070501	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.		BT x 1 VIAL + Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDIANA ΑΒΕΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	241170201	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	241170301	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	277040102	CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
J01DD04	277040202	CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
J01DD04	241180301	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL +1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	241180601	GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	271550101	INFEFLOX	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	208600301	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	259530202	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	10,00	6,686	66,86	78,40
J01DD04	259530201	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	259530101	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	259530102	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	40,80
J01DD04	268710201	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	255960201	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	255960101	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	3,45
J01DD04	205350801	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205350601	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	205350301	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
J01DD04	205180501	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,84
J01DD04	205180201	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)		BTX1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	10,100	5,05	4,08
G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφξίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DD08 CEFIXIME														
J01DD08	197020301	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 4x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	4,00	1,793	7,17	7,17
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DD08 CEFIXIME														
J01DD08	197020101	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	2,50	2,388	5,97	5,97
G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DD13 CEFPRODOXIME PROXETIL														
J01DD13	301270202	OREBUS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,400	G	7,50	1,872	14,04	25,22
J01DD14 CEFTIBUTEN														
J01DD14	205850202	CAEDAX	CAPS	400MG/CAP		BTX5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MERCK SHARP & DOHM	0,400	G	5,00	2,904	14,52	16,82
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD16	265030101	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,239	32,39	33,63
J01DD16	265030201	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,400	G	10,00	3,371	33,71	33,63
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
J01DE01	282770201	CEFEPIME/KAB	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI HELLAS		2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DE01	282770101	CEFEPIME/KAB	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η FRESENIUS KABI HELLAS		2,000	G	0,50	11,100	5,55	4,81
J01DE01	264130201	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	11,720	11,72	7,80
J01DE01	264130101	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	11,140	5,57	4,81
J01DE01	263420201	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DE01	263420202	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		2,000	G	10,00	6,763	67,63	78,00
J01DH -Καρβαπενέμες														
G01 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE														
J01DH02	291730201	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,270	86,35	87,00
J01DH02	291730101	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	301510201	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η MEDOCHEMIE HELLAS A		2,000	G	5,00	17,266	86,33	86,35
J01DH02	301510102	MEDOPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η MEDOCHEMIE HELLAS A		2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	305250102	MERENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	305250201	MERENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,000	G	0,50	18,720	9,36	8,70
J01DH02	305250202	MERENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,000	G	5,00	17,266	86,33	87,00
J01DH02	305250101	MERENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,000	G	0,25	23,560	5,89	4,35
J01DH02	286770201	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
J01DH02	223640301	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	G	5,00	25,572	127,86	87,00
J01DH02	223640201	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	G	2,50	33,484	83,71	43,50
J01DH02	286060201	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
J01DH02	286060101	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	289220202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
J01DH02	282080102	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η NORIDEM ENTERPRISES		2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	282080202	MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η NORIDEM ENTERPRISES		2,000	G	5,00	17,196	85,98	86,35
J01DH02	305510202	MEROPENIL	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		2,000	G	5,00	17,196	85,98	86,35
J01DH02	279980201	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	REMEDINA ABEE	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
J01DH02	272450202	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
J01DH02	272450201	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	18,720	9,36	8,64
J01DH02	272450102	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,50
J01DH02	279880203	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.	2,000	G	0,50	18,720	9,36	8,64
J01DH02	286070201	RONEREM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	17,270	86,35	86,35
G02 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DH03 ERTAPENEM															
J01DH03	251600101		INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	1,000	G	1,00	46,220	46,22	46,22
G04 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM															
J01DH51	286100202		IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	2,50	23,292	58,23	59,82
J01DH51	289180101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx5 VIALS x2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	1,25	23,296	29,12	29,91
J01DH51	289180102		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx1 VIAL x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	24,000	6,00	6,00
J01DH51	280520101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	285820202		NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,292	58,23	59,82
J01DH51	285740101		PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	24,000	6,00	6,00
J01DH51	190480101		PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	35,840	8,96	5,98
J01DI Άλλες κεφαλοσπορίνες και πενέμες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DI54 ΤΑΖΟΒΑΚΤΑΜ, CΕΦΤΟΛΟΖΑΝΕ															
J01DI54	312530101		ZERBAXA®	PD.C.SO.IN	(1+0,5)G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP&DOHME	0,000		0,00	0,000	975,45	975,45
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
J01EE -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
G01 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030602		BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,642	3,21	3,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030702		BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	4,368	5,46	5,46
G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρούλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE03	131870201		LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA	Φ	BTx10(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	2,89
J01F -Μακρολίδια, Λινοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
G01 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE															
J01FA01	021320701		ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	6,00	0,533	3,20	3,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE															
J01FA01	021320501		ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	1,000	G	5,00	0,590	2,95	2,95
G03 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA06 ROXITHROMYCIN															

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA06	208780201	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	224220202	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	261120101	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	210190201	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	263240102	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	209180201	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	202060501	ROXIMIN-GALE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA ΑΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	269320101	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	269710102	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	0,600	6,00	6,00
J01FA06	265280201	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
J01FA06	196730501	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,300	G	8,00	0,775	6,20	4,80
J01FA06	208880301	TOSCAMYCIN-	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,300	G	8,00	0,688	5,50	4,80
G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	276150107	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,400	G	10,00	1,138	11,38	12,51
J01FA09	198180801	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,363	8,18	7,51
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	253250201	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259710101	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254060402	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	254060401	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	276900201	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	310240209	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	294980204	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	297170205	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	297170207	CLARITHROMY	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (PVC ή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	297170103	CLARITHROMY	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	6,00	0,825	4,95	3,16
J01FA09	248690101	CLAROMYCIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,500	G	6,00	0,917	5,50	3,16
J01FA09	248690201	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	263080101	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	243490201	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257890101	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271580101	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	271450101	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	198180101	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,167	7,00	3,16
J01FA09	198180401	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGR ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,06
J01FA09	257240101	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257110101	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	256670101	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	254890202	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	254890201	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259310101	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO AΒΕΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	266860201	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	262140202	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,38
J01FA09	262140201	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	277210201	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	257260101	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	259890101	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	268960102	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	258550101	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280201	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	252280101	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	6,00	0,917	5,50	3,16
J01FA09	279810101	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	289900101	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	251470201	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
J01FA09	301830201	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	21,00	0,527	11,06	11,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	254060201	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	276900101	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	294980401	CLARITHROMY	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	243490301	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	198180502	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,500	G	6,00	1,300	7,80	5,50
J01FA09	262140102	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	259890201	ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
J01FA09	301830101	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	6,00	0,917	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA09 CLARITHROMYCIN														
J01FA09	198180901	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,000	G	0,50	17,340	8,67	8,67
J01FA09	257260201	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	12,000	6,00	8,67
J01FA09	301660101	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SELMED LTD, CYPRUS	1,000	G	0,50	11,400	5,70	8,67
G05 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE														
J01FA10	262650201	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	262620201	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	262620101	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,27
J01FA10	265670101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	278100101	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	278100102	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,780	7,80	9,62
J01FA10	265100101	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	271360101	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	262630201	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	265140101	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	265750101	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLISTx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	258830201	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	258830402	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,27
J01FA10	266660201	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	265470101	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	203140601	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,400	7,00	5,27
J01FA10	277570101	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	259370301	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	259370201	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,100	5,50	5,27
J01FA10	265720101	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10	273140101	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
J01FA10 AZITHROMYCIN MONOHYDRATE														
J01FA10	270480202	ΒΙΝΟΖΥΤ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	5,00	1,100	5,50	4,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE														
J01FA10	275140104	AZITHROMYCI	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,300	G	5,00	0,954	4,77	7,59
J01FA10	203141004	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,400	7,00	7,59
J01FA10	203141002	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,953	5,86	4,55
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE														
J01FA10	260590101	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	278100201	AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	266660301	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
J01FA10	203140901	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,320	12,32	8,23
J01FA10	259370101	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	8,230	8,23	8,23
G06 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE														
J01FA10	289000102	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (BLIST 1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	265150202	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8(1 BLISTx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA ΑΕ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	265320201	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	271360201	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	294800102	CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	269990202	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB		BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA10	258830301	ZINPECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	277570201	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FA10	259370401	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,447	12,53	12,53
J01FB -Άλλες αμινογλυκοσίδες														
G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FB06 AMIKACIN SULFATE														
J01FB06	243850101	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	8,960	4,48	4,01
J01FB06	246300101	AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	4,01
J01FB06	228190101	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
J01FB06	242000101	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	8,960	4,48	4,01
J01FB06	120330301	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,50	11,720	5,86	4,01
J01FB06	175430101	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
J01FB06	157370101	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP (st	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	3,70
J01FB06	010780602	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	7,408	37,04	37,04
J01FB06	094190201	ORLOBIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS Α.Ε.	1,000	G	0,50	9,360	4,68	4,01
J01FB06	239440102	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	6,512	32,56	40,06
J01FB06	160590101	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	0,50	8,960	4,48	3,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
J01FB06 AMIKACIN SULFATE														
J01FB06	120330201	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	G	0,25	17,080	4,27	4,27
J01FF -Λινκοζαμίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE														
J01FF01	023540901	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	4,00	1,165	4,66	4,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
J01FF01	230330101	CLIDACIN BA F	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,40	7,350	2,94	2,84
J01FF01	230330401	CLIDACIN® BA	SO.INJ.INF	300MG/2ML AMP	Φ	BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	0,20	8,200	1,64	1,42
J01FF01	280310103	CLINDAMYCIN/	INJ.SOL	150MG/ML		BT x 5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	5,860	11,72	11,72
J01FF01	023540401	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,40	9,125	3,65	2,84
J01FF01	246440201	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	7,025	2,81	2,81
J01M -Κινολόνες														
J01MA -Φθοριοκινολόνες														
G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA01 OFLOXACIN														
J01MA01	192730101	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx16 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,400	G	8,00	0,723	5,78	6,37
J01MA01	192730102	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx10TAB(BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,400	G	5,00	0,802	4,01	3,98
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02 CIPROFLOXACIN														
J01MA02	196221401	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	7,00	2,353	16,47	16,34
J01MA02	196221301	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,500	G	3,00	1,987	5,96	7,00
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE														
J01MA02	199880201	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB		BTX10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ANGELINI PHARMA HEL	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	198060201	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	099660101	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	199910201	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	310250212	CIPROFLOXACI	F.C.TAB	750MG/TAB		BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	G	7,50	0,849	6,37	6,37
J01MA02	310250104	CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	273550302	CIPROFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10 (σε BL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	221290101	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	196220501	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,400	7,00	5,44
J01MA02	201000201	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	201000301	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTX10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS Ε.Π.Ε.	1,000	G	7,50	0,849	6,37	6,37
J01MA02	208400102	FLOCIPIRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx20 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	10,00	0,846	8,46	10,89
J01MA02	197300201	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	201260201	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GENERHARM ΑΕ	1,000	G	5,00	1,140	5,70	5,44
J01MA02	197510201	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	197180201	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	197010201	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	197290201	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	270160202	REVISIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	203500201	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	1,200	6,00	5,44
J01MA02	201960201	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,140	5,70	5,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01MA02 CIPROFLOXACIN														
J01MA02	196221001	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		BTX1FLX10G+	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	2,136	21,36	21,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE														
J01MA02	198060601	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400m		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	198060501	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	284610106	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	284610105	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΦΑΡ ΕΠΕ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	253780201	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BTx1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	270520301	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	270520201	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	310250403	CIPROFLOXACI	SOL.INF	400MG/200ML		BTX15 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,500	G	12,00	14,027	168,32	188,70
J01MA02	310250304	CIPROFLOXACI	SOL.INF	200MG/100ML		BTX30 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,500	G	12,00	14,027	168,32	188,70

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02	278050105	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	Φ	BTx1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	278050106	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML	Φ	BTx1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,500	G	0,80	13,488	10,79	12,58
J01MA02	273550504	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		10 BAGS x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	8,00	14,510	116,08	125,80
J01MA02	273550502	CIPROFLOXACI	SOL.INF.	2MG/ML		10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,500	G	4,00	15,720	62,88	62,88
J01MA02	282800201	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	282800301	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	196220801	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,500	G	0,80	20,737	16,59	12,58
J01MA02	196220701	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,500	G	0,40	24,200	9,68	6,29
J01MA02	201260501	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	197510401	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	197180501	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BT x 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	197180401	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	235030201	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BT X 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	235030501	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	235030202	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	270160601	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	203500502	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTX1BAG X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
J01MA02	203500402	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 (BAGX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	201960503	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	0,40	15,725	6,29	6,29
J01MA02	201960603	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	0,80	15,725	12,58	12,58
G03 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE														
J01MA03	227540102	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	10,00	1,172	11,72	11,72
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA06 NORFLOXACIN														
J01MA06	164700101	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	189690101	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,800	G	7,00	0,984	6,89	5,50
J01MA06	181290201	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB		BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
J01MA06	227020101	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX14 (FOILX	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	7,00	0,786	5,50	5,50
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE														
J01MA12	283170203	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	10,00	0,897	8,97	11,00
J01MA12	283170101	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75
J01MA12	283170201	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	283170103	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,500	G	5,00	1,560	7,80	5,50
J01MA12	297010201	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	1,100	5,50	5,50
J01MA12	297010101	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	2,50	2,200	5,50	2,75

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA14	246280101	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	2,194	10,97	10,97
J01MA14	308980113	ΜΟΧΙΦΛΟΧΑCΙ	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	5,00	1,440	7,20	10,97
G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA14 ΜΟΧΙΦΛΟΧΑCΙΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ														
J01MA14	246280102	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
J01MA14	308980114	ΜΟΧΙΦΛΟΧΑCΙ	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	7,00	1,511	10,58	11,76
J01MA14	246270102	ΟCΤΕΓΡΑ	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	7,00	2,111	14,78	11,76
J01MA14	303090103	TAMVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	7,00	1,680	11,76	11,76
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA14 ΜΟΧΙΦΛΟΧΑCΙΝ ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ														
J01MA14	246280203	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	29,110	29,11	14,48
J01MA14	277450102	ΜΙΚΡΟΒΙΕΛ	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	303470101	ΜΟΧΙΦΑΛΟΝ	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	246270203	ΟCΤΕΓΡΑ	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	1,00	29,110	29,11	14,48
J01MA14	279210102	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	303090201	TAMVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA17 ΠΡΟΥΛΙΦΛΟΧΑCΙΝ														
J01MA17	274810103	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
J01MA17	267500103	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HEL	0,600	G	5,00	3,198	15,99	15,99
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά														
J01XA -Γλυκοπεπτιδία														
G01 -Γλυκοπεπτιδία / Βανκομικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XA01 VANCOMYCIN ΗΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ														
J01XA01	294160202	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	2,50	19,388	48,47	55,60
J01XA01	294160201	VANCOMYCIN	PDSOLINF	1G/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,50	22,240	11,12	11,12
J01XA01	294160102	VANCOMYCIN	PDSOLINF	500MG/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	1,25	19,392	24,24	27,25
J01XA01	304960101	VANCOMYCIN	LY.P.IV.IN	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	2,000	G	0,25	25,520	6,38	5,45
J01XA01	294160101	VANCOMYCIN/	PDSOLINF	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	G	0,25	22,000	5,50	5,45
J01XA01	289130101	VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,25	25,240	6,31	6,05
J01XA01	289130201	VANCOMYCIN/	PD.C.S.INF	1G/VIAL		N BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	282790201	VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	0,50	21,160	10,58	11,24
J01XA01	282790101	VANCOMYCIN/	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
J01XA01	267860101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
J01XA01	254910101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
J01XA01	254910301	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	254910302	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	20,752	103,76	112,40
J01XA01	254910102	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	2,50	21,424	53,56	60,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XA01	255920101	VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
J01XA01	178850201	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	2,000	G	0,25	39,320	9,83	6,05
J01XA01	269420101	VONDEM	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
J01XA01	269420201	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	243900201	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,50	22,480	11,24	11,24
J01XA01	243900101	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	G	0,25	25,520	6,38	6,05
G02 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XA02 ΤΕΙCΟPΛΑΝΙΝ														
J01XA02	275680101	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,09
J01XA02	275680102	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,09
J01XA02	275680202	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	275680201	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	209230201	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	1,00	24,150	24,15	15,70
J01XA02	209230101	TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	0,50	27,580	13,79	8,09
J01XA02	288750101	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	17,940	8,97	8,09
J01XA02	288750201	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XB -Πολυμυξίνες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM														
J01XB01	187170202	COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	10,00	12,181	121,81	121,81
J01XB01	267440101	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTx30 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS Α.Ε.	3,000	MU	10,00	18,115	181,15	121,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM														
J01XB01	187170401	COLISTIN/NOR	PD.I.S.INF	2.000.000IU/VIAL	Φ	BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	0,67	16,582	11,11	11,11
J01XC -Στεροειδή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XC01 SODIUM FUSIDATE														
J01XC01	023160602	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,500	G	2,00	4,685	9,37	9,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01XC01 FUSIDIC ACID														
J01XC01	023160501	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	2,250	G	2,00	9,305	18,61	18,61
J01XD -Ιμιδαζόλια														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XD01 METRONIDAZOLE														
J01XD01	081150303	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
J01XD01	081150304	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
J01XD01	076130101	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI		Πλαστικός Πε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	0,33	12,515	4,13	3,30
J01XD01	068170401	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
J01XD01	197280102	METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
J01XD01	238330101	METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML B		BT x 1 BAG (VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XD01	268010101	METRONIDAZO	SOL.INF	500MG/100ml VI		BT X 1VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,33	10,000	3,30	3,30
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XE01 NITROFURANTOIN														
J01XE01	002730501	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,200	G	15,00	0,284	4,26	4,26
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά														
G01 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XX08 LINEZOLID														
J01XX08	251870315	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚΤΟΣ Ν	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	59,396	296,98	296,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XX08 LINEZOLID														
J01XX08	306080101	LINEZOLID/KAB	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGSx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,200	G	5,00	55,770	278,85	488,60
J01XX08	305440101	ZETALID	SOL.INF	2MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,200	G	0,50	64,740	32,37	48,86
J01XX08	251870112	ZYVOXID	SOL.INF	2MG/ML		BTX1BAGX300	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	97,720	48,86	48,86
G02 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XX09 DARTOMYCIN														
J01XX09	272870401	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,280	G	1,79	70,771	126,68	128,75
J01XX09	272870301	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,280	G	1,25	74,672	93,34	89,91
G03 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL														
J01XX01	288080101	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	Φ	BTx2SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,000	G	2,00	2,935	5,87	5,87
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
J02AA -Αντιβιοτικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)														
J02AA01	222950202	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA	N	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMACEUTICA	0,350	G	2,86	345,636	988,52	1.472,30
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)														
J02AA01	205370101	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑ	0,210	G	0,24	514,792	123,55	123,55
J02AA01	260830101	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,210	G	0,24	346,125	83,07	123,55
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου														
G01 -Παράγωγα τριαζολίου / Φλουκοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	268280102	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	268280202	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	5,25	3,585	18,82	15,47
J02AC01	268280101	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	268280201	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	0,75	5,267	3,95	2,21

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	270760102	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	270760202	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	270760401	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	266420102	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	263390103	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,200	G	10,50	3,495	36,70	30,94
J02AC01	262840102	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	264960202	FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	264960101	FLUCOCAPS-TH	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	269160101	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	269160102	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	295800405	FLUCONAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	7,00	2,684	18,79	13,88
J02AC01	295800205	FLUCONAZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	295800105	FLUCONAZOLE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	1,75	3,109	5,44	5,16
J02AC01	295800305	FLUCONAZOLE	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,47
J02AC01	266840102	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	266840104	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	10,50	3,495	36,70	30,94
J02AC01	266840202	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	14,00	2,533	35,46	27,76
J02AC01	266840201	FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	7,00	2,534	17,74	13,88
J02AC01	297780102	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,47
J02AC01	270720202	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	209940202	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	269040102	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	269280102	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	266680201	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,50	2,426	8,49	7,48
J02AC01	266680101	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	266680303	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	10,50	3,584	37,63	30,94
J02AC01	266680302	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	5,25	3,509	18,42	15,47
J02AC01	266680301	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	0,75	4,760	3,57	2,21
J02AC01	266680202	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	277800201	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	197820101	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,75	6,267	4,70	2,21
J02AC01	197820801	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,731	13,06	7,48
J02AC01	197820901	FUNGUSTATIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	7,00	3,046	21,32	13,88
J02AC01	240960302	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	5,25	3,438	18,05	15,47
J02AC01	240960202	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	240960201	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	240960301	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	0,75	4,093	3,07	2,21
J02AC01	245040301	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	206440201	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	206440203	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	259100301	MEDOFUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	259100202	MEDOFUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	259380301	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,86
J02AC01	284700101	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	0,75	5,267	3,95	2,21
J02AC01	284700102	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	267630202	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840201	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	208840103	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	20,62
J02AC01	208840202	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208840203	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM AE	0,200	G	14,00	2,135	29,89	29,92
J02AC01	284730101	SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	2,684	18,79	13,88
J02AC01	207770201	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	207770501	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	7,00	1,983	13,88	13,88
J02AC01	208270202	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,200	G	7,00	2,137	14,96	14,96
J02AC01	208270201	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,200	G	3,50	2,563	8,97	7,48
J02AC01	207140502	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	14,00	2,675	37,45	27,76
J02AC01	207140402	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	3,497	18,36	15,47
J02AC01	207140501	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	7,00	2,684	18,79	13,88
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	266680402	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,50	3,056	22,92	23,88
J02AC01	266680401	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	3,75	3,184	11,94	11,94
J02AC01	259380502	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ	BTx14 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	10,50	3,846	40,38	41,70
J02AC01	259380601	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ	BTx7 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,00	4,010	28,07	27,80
J02AC01	259380501	MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	150MG/SACHET	Φ	BTx1 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	0,75	5,173	3,88	2,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	274180201	FALIPAN	SOL.INF	100MG/50ML	Φ	BAGx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABBE	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,36
J02AC01	278680101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	12,380	6,19	5,36
J02AC01	278680103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	2,00	9,545	19,09	21,42
J02AC01	278680102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/1ML	Φ	1 BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	1,00	10,900	10,90	10,71
J02AC01	281640103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	1,00	8,780	8,78	10,71
J02AC01	281640101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,36
J02AC01	289460301	FLUCONAZOLE	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,36
J02AC01	278670102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx10BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	10,00	4,395	43,95	107,10
J02AC01	278670101	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx10BAGSx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORIDEM ENTERPRISES	0,200	G	5,00	9,102	45,51	53,55
J02AC01	301260104	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	2,00	4,295	8,59	21,42
J02AC01	301260102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	0,50	9,860	4,93	5,36
J02AC01	301260103	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	BTx1X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	G	1,00	4,880	4,88	10,71
J02AC01	275640102	FLUCONAZOLE	SOL.INF	2MG/ML	Φ	10 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	G	10,00	6,390	63,90	107,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	285040102	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	G	1,00	8,780	8,78	8,78
J02AC01	197820401	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	14,000	7,00	5,36
J02AC01	207770401	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	0,50	11,000	5,50	5,36
G02 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC02 ITRACONAZOLE														
J02AC02	259050104	ETREL	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	259050103	ETREL	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
J02AC02	259050102	ETREL	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx6(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41
J02AC02	262440103	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q Α.Ε. ΦΑΡΜ/	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
J02AC02	260540101	ITRACON	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx6 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41
J02AC02	260540102	ITRACON	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx18 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23
J02AC02	281670101	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,200	G	3,00	1,513	4,54	2,41
J02AC02	281670102	ITRAPROTON C	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.	0,200	G	9,00	0,858	7,72	7,23
J02AC02	251120204	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx28(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	247720204	MESMOR	CAPS	100MG/CAP		Φ BTX28(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	196590101	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx15 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,50	1,403	10,52	6,02
J02AC02	196590102	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	2,00	2,365	4,73	1,61
J02AC02	196590103	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	1,883	5,65	2,41
J02AC02	258280102	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx6(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	3,00	1,587	4,76	2,41
J02AC02	258280105	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		Φ BTx15(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
J02AC02	258740103	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP		Φ BTX15 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC02 ITRACONAZOLE														
J02AC02	254050101	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ BTx1 FLx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,93
J02AC02	260480101	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,93
J02AC02	265660101	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,93
J02AC02	254860101	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,93
J02AC02	251120101	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,93
J02AC02	247720101	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML		Φ BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,96
J02AC02	267490101	NEO-CANDIMY	ORAL.SOL	10MG/ML		Φ VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,133	23,50	23,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC02 ITRACONAZOLE														
J02AC02	261990102	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx(1 AMPx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE Α.Ε.	0,200	G	1,25	35,632	44,54	44,54
G03 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC03 VORICONAZOLE														
J02AC03	251100203	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB		Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,00	47,119	329,83	329,83
J02AC03	302220203	VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB		Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	7,00	39,237	274,66	329,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC03 VORICONAZOLE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC03	251100401	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	7,50	63,793	478,45	478,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC03 VORICONAZOLE														
J02AC03	251100301	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	221,080	110,54	110,54
J02AC03	251100501	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL+ σά	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,400	G	0,50	221,080	110,54	110,54
J02AC03	304400101	VORICONAZOL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,400	G	0,50	144,840	72,42	110,54
J02AC03	307730101	VORTIMAL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTX1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	0,50	144,840	72,42	110,54
G04 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσαконаζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC04 POSACONAZOLE														
J02AC04	270930201	NOXAFIL	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx24	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	3,00	264,317	792,95	792,95
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC04 POSACONAZOLE														
J02AC04	270930101	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML		Γυάλ. φιαλ. Χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	5,25	119,844	629,18	629,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC04 POSACONAZOLE														
J02AC04	270930301	NOXAFIL	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,300	G	1,00	351,180	351,18	351,18
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
G01 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE														
J02AX04	250900101	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,00	384,350	384,35	384,35
J02AX04	250900201	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,050	G	1,40	348,479	487,87	538,09
G02 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX05 MICA FUNGIN SODIUM														
J02AX05	283720101	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	0,50	402,400	201,20	186,51
J02AX05	283720201	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTELLAS PHARMA EUR	0,100	G	1,00	361,850	361,85	373,01
G03 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX06 ANIDULAFUNGIN														
J02AX06	281230201	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,100	G	1,00	374,290	374,29	374,29
J04 -ANTIMYKOBAKTHPIΔΙΑΚΑ														
J04A -Αντιφυματικά														
J04AB -Αντιβιοτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AB02 RIFAMPICIN														
J04AB02	069530401	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,600	G	4,00	0,640	2,56	2,56
J04AC -Υδραζίδες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AC01 ISONIAZID														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J04AC01	050100201	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,103	3,43	3,43
J04AK -Άλλα αντιφυμιατικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AK01 PYRAZINAMIDE														
J04AK01	175070101	PYRAZINAMIDE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,500	G	5,00	0,552	2,76	2,76
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυμιατικών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID														
J04AM02	172850101	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA	Φ	BTx16 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,608	4,86	4,86
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ														
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ικά														
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης														
G01 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	188020101	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	1,25	6,088	7,61	7,61
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	188020604	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	2,00	7,350	14,70	8,51
J05AB01	188020901	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLIST7x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	7,00	3,673	25,71	29,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	277190101	ACICLOVIR/VO	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	51,258	15,89	15,89
J05AB01	230360301	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,31	51,258	15,89	15,89
J05AB01	188020401	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	G	0,31	78,839	24,44	15,89
G02 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM														
J05AB06	197690102	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,500	G	1,00	25,360	25,36	25,36
G04 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB09 FAMCICLOVIR														
J05AB09	283000301	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	14,00	2,811	39,35	35,07
J05AB09	283000201	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,01
J05AB09	283000101	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,750	G	1,67	3,593	6,00	5,49
J05AB09	222260204	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	14,00	4,323	60,52	35,07
J05AB09	222260101	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	7,00	6,234	43,64	23,01
J05AB09	222260201	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	9,33	4,194	39,13	23,37
J05AB09	222260301	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,750	G	1,67	5,407	9,03	5,49
J05AB09	299260101	FLOST	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,01
J05AB09	299260201	FLOST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB09	290410304	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS A.E.	0,750	G	14,00	2,811	39,35	35,07
J05AB09	290410302	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	20,00	2,505	50,10	50,10
J05AB09	290410201	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx15 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	5,00	4,052	20,26	16,44
J05AB09	290410202	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	7,00	4,054	28,38	23,01
J05AB09	290410301	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	9,33	2,726	25,43	23,37
J05AB09	290410101	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,750	G	1,67	3,593	6,00	5,49
G05 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB11	295230202	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	295230301	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,37
J05AB11	295230201	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,51
J05AB11	278430108	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	3,50	3,894	13,63	13,69
J05AB11	278430308	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	14,00	3,448	48,27	54,75
J05AB11	278430208	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	278430102	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	0,83	6,627	5,50	3,25
J05AB11	278430305	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,37
J05AB11	278430302	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	3,33	3,922	13,06	13,02
J05AB11	278430202	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,51
J05AB11	292150103	VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100201	VALOMED	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	27,37
J05AB11	291100102	VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	291100101	VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,51
J05AB11	224440101	VALTRES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	5,991	41,94	27,27
J05AB11	224440201	VALTRES	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	7,00	6,029	42,20	27,37
J05AB11	224440102	VALTRES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	3,000	G	1,67	6,305	10,53	6,51
J05AB11	273800102	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	7,00	3,896	27,27	27,27
J05AB11	273800101	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	1,67	4,102	6,85	6,51
G06 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Βαλγανκυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB14	255260101	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	30,00	36,094	1.082,83	1.082,83
J05AB14	305930103	VALGANCICLO	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,900	G	30,00	23,795	713,85	1.082,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB14	255260201	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	Φ	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,900	G	5,56	45,038	250,41	250,41
G07 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης / Βριβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB15 BRIVUDIN														
J05AB15	255310101	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB15	255320101	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORI GUIDOTTI	0,125	G	7,00	10,790	75,53	75,53
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί														
G01 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουίναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE01 SAQUINAVIR														
J05AE01	228740301	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB		FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	1,800	G	33,33	7,208	240,24	240,24
G02 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE02 INDINAVIR SULFATE														
J05AE02	231560202	CRIVIVAN	CAPS	400MG/CAP		FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	2,400	G	30,00	5,943	178,28	178,28
G03 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE03 RITONAVIR														
J05AE03	231550501	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB		BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	1,200	G	2,50	11,008	27,52	27,52
J05AE03	299920101	RITONAVIR/MY	F.C.TAB	100MG/TAB		BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	1,200	G	2,50	7,152	17,88	17,88
G04 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	266670101	TELZIR	F.C.TAB	700mg		BTx60(VIAL H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	30,00	10,504	315,12	315,12
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	266670201	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML		FLX225ML(VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,400	G	8,04	12,822	103,09	103,09
G05 Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE														
J05AE08	265800302	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	40,00	10,264	410,57	410,57
J05AE08	265800501	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	13,134	394,02	394,02
G06 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE09 TIPRANAVIR														
J05AE09	270360101	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	G	30,00	22,720	681,60	681,60
G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE10 DARUNAVIR														
J05AE10	277010501	PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	411,31	411,31
J05AE10	277010201	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	604,91	604,91
J05AE10	277010301	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	411,92	411,92
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης														
G01 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF01 ZIDOVUDINE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AF01	196070103	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	6,410	106,85	106,85
J05AF01	196070201	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP		BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	16,67	3,478	57,97	57,97
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF01 ZIDOVUDINE														
J05AF01	196070401	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	3,33	3,799	12,65	12,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AF01 ZIDOVUDINE														
J05AF01	196070301	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		BTx5 VIALSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	1,67	32,473	54,23	54,23
G02 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J05AF02 DIDANOSINE														
J05AF02	205471801	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP		BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	18,75	5,542	103,91	103,91
J05AF02	205471901	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP		BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,400	G	30,00	5,237	157,11	157,11
G03 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF04 STAVUDINE														
J05AF04	228300402	ZERIT	CAPS	40MG/CAP		BTx56(BLIST4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,080	G	28,00	5,095	142,65	142,65
G04 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για λοίμωξη από HIV														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	228260301	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,491	74,73	74,73
J05AF05	228260101	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	2,391	71,74	71,74
J05AF05	294700202	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	1,813	54,39	54,39
J05AF05	294700103	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	30,00	1,777	53,30	53,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	228260201	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	8,00	2,979	23,83	23,83
G05 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	293290101	LAMIVUDINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,100	G	28,00	0,657	18,40	28,30
J05AF05	242220101	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	28,00	1,011	28,30	28,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	242220201	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,100	G	12,00	1,183	14,20	14,20
G06 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														
J05AF06	243390101	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	7,460	223,79	223,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AF06	243390201	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	8,00	8,427	67,42	67,42
G09 -Νουκλεοσιδική και νουκλεοτιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AF09 EMTRICITABINE													
J05AF09	263660101	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	BTX30(σε φιά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	0,200	G	30,00	5,592	167,76	167,76
J05AG -Μη νουκλεοσιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης													
G01 -Μη νουκλεοσιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AG01 NEVIRAPINE													
J05AG01	303260101	NEVIRAPINE TE	TAB	200MG/TAB	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,400	G	30,00	2,711	81,34	81,34
J05AG01	313510101	NEVIRAPINE/V	TAB	200MG/TAB	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	2,711	81,34	81,34
J05AG01	237220101	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	4,172	125,15	125,15
J05AG01	237220502	VIRAMUNE	TAB	400MG/TAB	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	4,039	121,16	121,16
G02 -Μη νουκλεοσιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AG03 EFAVIRENZ													
J05AG03	302160101	EFAVIRENZ TEV	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,600	G	30,00	2,450	73,50	73,50
J05AG03	243380601	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη(HDPE)-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	3,769	113,07	113,07
J05AG03	243380801	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND DO	0,600	G	30,00	2,987	89,60	89,60
G03 -Μη νουκλεοσιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AG04 ETRAVIRINE													
J05AG04	285630101	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	13,933	417,99	417,99
J05AG04	285630201	INTELENCE	TAB	200MG/TAB	Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	13,978	419,33	419,33
G04 -Μη νουκλεοσιδική αναστολή της ανάστροφης μεταγραφάσης / RILPIVIRINE													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AG05 RILPIVIRINE													
J05AG05	301750101	EDURANT	F.C.TAB	25MG/TAB	BTx1HDPE VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,025	G	30,00	8,473	254,18	254,18
J05AH -Αναστολή της νευραμινιδάσης													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
J05AH01 ZANAMIVIR													
J05AH01	245270102	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	BTx5 (ROTADI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ANAK	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	5,00	3,206	16,03	16,03
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AH02 OSELTAMIVIR													
J05AH02	257570401	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	3,00	5,973	17,92	10,99
J05AH02	257570101	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	5,00	3,508	17,54	18,32
J05AH02	257570301	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	2,00	5,410	10,82	7,33
J05AR -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί													
G01 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμβουδίνη,Ζιδοβουδίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR01	237880101	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BTX60(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	2,000	TE	30,00	2,461	73,83	73,83
J05AR01	299720101	LAMIVUDINE/Z	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	2,000	TE	30,00	1,977	59,31	59,31
G02 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE														
J05AR02	267680102	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		Κυψέλες (PVC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	11,754	352,62	352,62
G03 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτριαιταβίνη,Τενοφοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE														
J05AR03	268530101	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		ΦΙΑΛΗ((HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	15,772	473,15	473,15
G04 - Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί/Αβακαβίρη, Λαμβουδίνη, Ζιδοβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR04 ABACAVIR, LAMIVUDINE, ZIDOVUDINE														
J05AR04	248140104	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)M		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		2,000	TE	30,00	14,680	440,40	440,40
G05 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτριαιταβίνη,Τενοφοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE														
J05AR06	281490101	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M		Φιάλη (HDPE/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	1,000	TE	30,00	23,803	714,09	714,09
G06 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR08 EMTRICITABINE, RILPIVIRINE HYDROCHLORIDE, TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE														
J05AR08	301790101	EVIPLERA	F.C.TAB	(200+25+245)mg/		BTX 30 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	23,766	712,97	712,97
G07 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR09 ELVITEGRAVIR, COBICISTAT, EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL (as fumarate)														
J05AR09	305240101	STRIBILD	F.C.TAB	(150+150+200+24		BTx30 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	31,953	958,59	958,59
G08 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR10 LOPINAVIR,RITONAVIR														
J05AR10	250300301	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	4,000	TE	30,00	12,307	369,20	369,20
J05AR10	250300401	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	8,000	TE	7,50	14,749	110,62	110,62
J05AR10	313350205	LOPINAVIR + RI	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB		1 Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,800	G	0,00	0,000	244,35	244,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AR10 LOPINAVIR,RITONAVIR														
J05AR10	250300201	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML		BTx5FLx60ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE LTD, UNITED KI	10,000	ML	30,00	10,530	315,89	315,89
G09 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR13 LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR														
J05AR13	308990101	TRIUMEQ	F.C.TAB	(50+600+300)MG		Φ BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	1,000	TE	30,00	29,645	889,35	889,35
G10 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / COBICISTAT, DARUNAVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR14 COBICISTAT, DARUNAVIR														
J05AR14	311230101	REZOLSTA	F.C.TAB	(800+150)MG/TA	Φ	Φιάληx30 δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	15,100	453,00	453,00
G11 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR17 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE														
J05AR17	314040201	DESCOVY	F.C.TAB	(200+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	17,710	531,31	531,31
J05AR17	314040101	DESCOVY	F.C.TAB	(200+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	17,710	531,31	531,31
G12 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR18 TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR														
J05AR18	312940101	GENVOYA	F.C.TAB	(150+150+200+10	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES INTER	1,000	TE	30,00	34,341	1.030,22	1.030,22
J05AX														
G01 -Άλλα αντι-ικά / Ενφουβιρίτιδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AX07 ENFUVIRTIDE														
J05AX07	260320101	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML		60VIALS PD.F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,180	G	30,00	46,332	1.389,96	1.389,96
G02 -Άλλα αντι-ικά / Ρατεγκραβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX08 RALTEGRAVIR														
J05AX08	282610301	ISENTRESS	CHW.TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	1,88	92,223	173,38	173,38
J05AX08	282610201	ISENTRESS	CHW.TAB	25MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	7,50	6,477	48,58	48,58
J05AX08	282610101	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	0,800	G	30,00	19,844	595,32	595,32
G03 -Άλλα αντι-ικά / Μαραβιρόκ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX09 MARAVIROC														
J05AX09	280200103	CESENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,300	G	30,00	21,648	649,43	649,43
J05AX09	280200203	CESENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,600	G	30,00	21,648	649,43	649,43
G04 Άλλα αντι-ικά/DOLUTEGRAVIR														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX12 DOLUTEGRAVIR														
J05AX12	306930101	TIVICAY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE UK LI	0,050	G	30,00	20,431	612,93	612,93
J06 Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες														
J06B Ανοσοσφαιρίνες														
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)														
J06BB01	259680201	RHORHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	N	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	54,66	54,66
J06BB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS														
J06BB02	097530110	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	10,77	10,77
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ														
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια														

ΑΤΚ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN														
J07AG01	207980101	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	10,71	10,71
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID														
J07AG51	236810102	HIBERIX (EMB	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	11,47	11,47
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AH02 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)														
J07AH02	252490401	MENJUGATE	INJ.SU.PFS	10μg/0,5ML(DOS		BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE VAC	0,000		0,00	0,000	28,03	28,03
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT														
J07AH07	252490201	MENJUGATE KI	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (		BTx1VIAL + 1	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	27,67	27,67
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP C (STRAIN C11) POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS TOXOID.														
J07AH07	248810202	MENINGITEC (	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF		BT x 1 PF.SYR	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	NURON BIOTECH B.V., T	0,000		0,00	0,000	20,57	20,57
J07AH07	251320104	NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PF		BTx1PF.SYR.x0	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝΤ. ΔΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	25,43	25,43
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP Y OLIGOSACCHARIDE														
J07AH08	294170103	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	1 VIAL (κόλις	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GSK Vaccines S.r.l.	0,000		0,00	0,000	50,67	50,67
J07AH08 MENINGOCOCCUS A, C, Y, W-135, TETRAVALENT PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN CONJUGATED														
J07AH08	302540103	NIMENRIX (SYZ	PS.INJ.SOL	(5MCG + 5MCG +	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
J07AJ PERTUSSIS VACCINES														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AJ52 PERTUSSIA, PURIFIED ANTIGEN, COMBINATIONS WITH TOXOIDS														
J07AJ52	249070106	BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/PF.SYR (1	Φ	BTX1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,000		0,00	0,000	16,64	16,64
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AL00 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 23F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 19A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE														
J07AL00	250400305	PNEUMOVAX®	INJ.SO.PFS	25MCG		BTx1 PFS x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	31,45	31,45
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT														
J07AL01	235360101	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ	BTX1P.F.SYRX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	12,59	12,59
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU														
J07AL02	292630102	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,000		0,00	0,000	63,07	63,07
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PNE														
J07AL52	288350103	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	45,51	45,51
J07AM -Εμβόλια τετάνου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID														
J07AM51	025610201	D.T.VAX (ADUL	INJ.SUSP	(2+20)IU (ADULTS	Φ	BTxPF.SYRx0.5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	1,75	1,75
J07B -Εμβόλια Ιών														
J07BB -Εμβόλια γρίπτης														
G01														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 DERIVED														
J07BB02	247700101	FLUAD (ANTIGP	INJ.SU.PFS	(15+15+15) MCG/	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	8,20	8,20
J07BB02	226320102	INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000		0,00	0,000	5,73	5,73
J07BB02	086140101	VAXIGRIP (ANT	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	5,98	5,98
G02														
Περιορισμός: αποζημίωση μόνο σε άτομα με ιστορικό αναφυλακτικής αντίδρασης στο αυγό ή θετική δοκιμασία RAST στο αυγό														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BB02 A/SOLOMON/ISLANDS/3/2006 [(H1N1)-LIKE STRAIN [A/SOLOMON ISLANDS/3/2006 (IVR-145)] - A/WISCONSIN/67/2005 (H3N2) LIKE STRAIN [A/WISCONSIN/67/2005 (NYMC X-161B)] - B/MALAYSIA/250														
Περιορισμός: αποζημίωση μόνο σε άτομα με ιστορικό αναφυλακτικής αντίδρασης στο αυγό ή θετική δοκιμασία RAST στο αυγό														
J07BB02	297360107	OPTAFLU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ	BTX1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	12,34	12,34
J07BB02	297360101	OPTAFLU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	5,98	5,98
J07BB02	297360104	OPTAFLU (AN	INJUPS	(15+15+15)MCG/	Φ	BTX1PF.SYRx0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AN	0,000		0,00	0,000	5,98	5,98
G03														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIK														
J07BB02	223520102	FLUARIX (ANTI	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/	Φ	BTx1PF.SYR μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	5,65	5,65
G04														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BB02 A/SWITZERLAND/9715293/2013 (H3N2) (A/SWITZERLAND/9715293/2013, NIB-88):A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1) PDM09 (A/CHRISTCHURCH/16/2010, NIB-74XP):B/BRISBANE/60/2008:B/PHUKET/3073,														
J07BB02	306250101	FLUARIX TETRA	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc		BTx1 PF.SYR (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	10,72	10,72
J07BC -Εμβόλια ηπατίτιδας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BC01 HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT														
J07BC01	196320105	ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,72	12,72
J07BC01	196320207	ENGERIX (EMB	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1	Φ	BTx1PF.SYR.x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,01	9,01
J07BC01	250960113	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	8,87	8,87
J07BC01	250960301	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	40,06	40,06
J07BC01	250960211	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	15,53	15,53
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)														
J07BC02	206520301	HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	25,71	25,71
J07BC02	206520201	HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/	Φ	BTx1PF. SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	16,85	16,85
J07BC02 HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED														
J07BC02	231980208	VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
J07BC02	231980108	VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
J07BD -Εμβόλια ιλαράς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN														
J07BD52	272720111	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	13,79	13,79
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN														
J07BD52	240350119	PRIORIX (I/AAP	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
J07BD54 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BD54	275830105	PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	64,32	64,32
J07BH -Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J07BH01	HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED													
J07BH01	272180201	ROTARIX	PFORALAPPLICAT		Φ	1 FLX1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
J07BH02	HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G2,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3,H													
J07BH02	273430101	ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	37,61	37,61
J07BK -Εμβόλια Ανεμευλογιάς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BK01	VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA													
J07BK01	262780101	VARILRIX (EMB	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	33,49	33,49
J07BK01	259820105	VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	45,31	45,31
J07BK02	VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)													
Περιορισμός: Αποζημιώνεται με βάση το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού σε ενήλικες άνω των 60 ετών και ανεξάρτητα αν αναφέρεται προηγούμενο επεισόδιο														
J07BK02	272880111	ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400PFU/DOSE	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	162,70	162,70
J07BM -Εμβόλια Λοίμωξης από HPV														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BM01	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN													
J07BM01	274450107	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx 1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	126,59	126,59
J07BM02	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN													
J07BM02	280150104	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	71,48	71,48
J07BM03	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 58 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 52 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 45 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 33 L1 PROTEIN:HUMA													
J07BM03	311760201	GARDASIL 9	INJ.SU.PFS	0,5ML (DOSE)		BTx1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR MSD S	0,000		0,00	0,000	155,22	155,22
J07C -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
J07CA -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07CA02	DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),INACTIVATED P													
J07CA02	265060101	BOOSTRIX POLI	INJ.SUSP		Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	24,90	24,90
J07CA02	FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V													
J07CA02	268290104	INFANRIX TETR	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PFS	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	20,00	20,00
J07CA02	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU													
J07CA02	241710106	TETRAVAC (E	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	14,09	14,09
J07CA02	TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGGL													
J07CA02	264820111	REPEVAX	INJ.SU.PFS		Φ	BT x 1 PR.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	23,56	23,56
J07CA06	PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V													
J07CA06	240200107	INFANRIX IPV H	PD.SU.IN.S		Φ	BTx 1 VIAL (HI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	28,58	28,58
J07CA06	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU													
J07CA06	241720106	PENTAVAC (	INJ.SUSP-PD.INJ.S		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	28,84	28,84
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF													
J07CA09	246480105	INFANRIX HEX	PD.SU.IN.S		Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	47,27	47,27
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I, TYPE II, TYPE III, HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG),													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07CA09	305170205	HEXYON	INJ.SU.PFS			BTx1PF SYR x0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	68,43	68,43

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ							
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
	L01AX04	166220101	DETICENE	PS.SOL.INF		100MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,061	G	1,64	2,152	3,53	3,53
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE															
	L01BA01	176070201	EMTHEXATE	INJ.SOL		50MG/2ML VIAL	Φ ΒΤx1VIALX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	2,22	1,423	3,16	2,28
	L01BA01	176070101	EMTHEXATE	INJ.SOL		5MG/2ML VIAL	Φ ΒΤx1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	0,22	9,591	2,11	0,23
	L01BA01	176070601	EMTHEXATE	INJ.SOL		1000MG/40ML VI	Φ ΒΤx1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	44,44	1,355	60,23	45,61
	L01BA01	176070501	EMTHEXATE	INJ.SOL		500MG/20ML VIA	Φ ΒΤx1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,023	G	22,22	1,617	35,93	22,81
L01BA01 METHOTREXATE SODIUM															
	L01BA01	030240201	METHOTREXAT	INJ.SO.INF		1000MG/40ML	Φ 1 BOTTLEx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,023	G	44,44	1,026	45,61	45,61
G02 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM															
	L01BA01	269970611	METOJECT	INJ.SOL		50MG/ML	Φ ΒΤx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	7,64	2,431	18,57	16,87
	L01BA01	269970606	METOJECT	INJ.SOL		50MG/ML	Φ ΒΤx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	5,09	3,149	16,03	11,24
	L01BA01	269970616	METOJECT	INJ.SOL		50MG/ML	Φ ΒΤx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	10,18	2,266	23,07	22,48
	L01BA01	269970621	METOJECT	INJ.SOL		50MG/ML	Φ ΒΤx 1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,002	G	12,73	2,057	26,18	28,11
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης															
G01 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC01 CYTARABINE															
	L01BC01	081980201	ARACYTIN	PS.INJ.SOL		500MG/15ML VIA	Φ 1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,45	4,828	7,00	7,00
	L01BC01	081980101	ARACYTIN	PS.INJ.SOL		100MG/6ML VIAL	Φ 1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,29	12,207	3,54	1,40
G02 -Ανάλογα πυριμιδίνης/Φθοριοουρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02 FLUOROURACIL															
	L01BC02	309520101	FLUOROURACI	INJ.SOL		50MG/ML	N ΒΤx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ANABIΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,800	G	6,25	2,451	15,32	15,32
G03 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμισταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE															
	L01BC05	282270101	DEMOZAR	PD.SOL.INF		200MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	0,81	13,951	11,30	10,13
	L01BC05	282270201	DEMOZAR	PD.SOL.INF		1000MG/VIAL	N ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
	L01BC05	284380101	GEMCIPEN	PD.SOL.INF		200MG/VIAL	N ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ENOPAZIS AE	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC05	284380201	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
L01BC05	279410103	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	10,522	85,12	87,37
L01BC05	279410101	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	0,81	12,296	9,96	8,75
L01BC05	279410102	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,800	43,74	43,74
L01BC05	279410401	GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	8,09	1,072	8,67	101,22
L01BC05	279410402	GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,247	G	4,05	10,084	40,84	50,67
L01BC05	284890101	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13
L01BC05	284890201	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
L01BC05	291240101	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13
L01BC05	291240201	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	50,67
L01BC05	288690201	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	8,09	1,015	8,21	101,22
L01BC05	288690204	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,247	G	4,05	10,810	43,78	50,67
L01BC05	286300201	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
L01BC05	286300101	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13
L01BC05	286300301	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 5,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	0,81	14,333	11,61	8,75
L01BC05	286300302	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 26	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	4,04	12,599	50,90	43,63
L01BC05	286300303	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 39	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	6,07	11,198	67,97	65,56
L01BC05	286300304	GEMNIL	C/S.SOL.IN	38MG/ML	N	BTx1 VIALx 52	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	0,247	G	8,09	10,328	83,55	87,37
L01BC05	289570101	GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13
L01BC05	289570301	GEMRA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	8,09	10,764	87,08	101,22
L01BC05	289570201	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
L01BC05	286360101	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,13
L01BC05	286360201	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	50,67
L01C	-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα													
L01CB	-Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01CB01	ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ													
L01CB01	236180101	ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ/ΕΒ	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,026	G	3,85	1,894	7,29	11,72
L01CB01	222640101	ΕΤΟΠΟΣΙΔΕ/PH	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,85	3,044	11,72	11,72
L01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες													
L01DB	-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες													
	G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
L01DB03	ΕΠΙΡΥΒΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ													
L01DB03	264560101	ClAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERPHARM ΑΕ	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
L01DB03	271780201	ΕΠΙΡΥΒ	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIA	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
L01DB03	280570101	ΕΠΙΡΥΒΙΝΗ ΗΥ	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
L01DB03	280570103	ΕΠΙΡΥΒΙΝΗ ΗΥ	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
L01DB03	277480101	ΕΠΙΡΥΒΙΝΗ/ΓΕ	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
L01DB03	277480107	ΕΠΙΡΥΒΙΝΗ/ΓΕ	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01DB03	271780101	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,006	G	1,62	3,395	5,50	4,40
L01DB03	189580101	FARMORUBICI	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,40
L01DB03	189580201	FARMORUBICI	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,174	33,77	21,96
L01DB03	189580701	FARMORUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,174	33,77	21,95
L01DB03	189580501	FARMORUBICI	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	N	BTx1VIAL(ΓΥΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	4,617	7,48	4,40
L01DB03	260400201	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,006	G	8,09	2,713	21,95	21,95
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE														
L01DB06	293860102	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,48	141,750	68,04	97,54
L01DB06	293860101	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,021	G	0,24	86,417	20,74	48,77
L01DB06	202170101	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	132,958	31,91	48,77
L01DB06	202170201	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	203,208	97,54	97,54
L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά														
G01 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE														
L01DC01	054570102	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,004	G	4,05	4,299	17,41	17,41
G02 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DC03 MITOMYCIN														
L01DC03	087540202	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,001	G	19,08	1,390	26,53	26,53
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες														
L01XA -Ενώσεις πλατίνας														
G01 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XA01 CISPLATIN														
L01XA01	233570202	CISPLATIN/EBE	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx1 VIALx 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,004	G	11,80	0,812	9,58	18,20
L01XA01	233570201	CISPLATIN/EBE	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx1 VIALx 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M	0,004	G	23,60	0,831	19,61	36,40
L01XA01	198200301	CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML VI	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,004	G	23,60	1,543	36,41	36,41
L01XA01	293990107	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx1 VIALx 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	23,60	0,831	19,61	36,40
L01XA01	293990104	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTx1 VIALx 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,004	G	11,80	0,812	9,58	18,20
L01XA01	190070401	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIA	N	BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	2,36	2,331	5,50	3,64
L01XA01	190070601	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	11,80	0,961	11,34	11,34
L01XA01	220310701	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	N	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,64
L01XA01	220310703	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	N	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,20
L01XA01	220310801	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	2,36	2,534	5,98	3,64
L01XA01	220310802	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,004	G	11,80	1,542	18,20	18,20
G02 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XA02 CARBOPLATIN														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XA02	293520107	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML	N BTx450MG/45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,692	G	0,65	111,385	72,40	88,54
	L01XA02	293520104	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML	N BTx150MG/15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,692	G	0,22	135,045	29,71	29,97
	L01XA02	281450301	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,692	G	0,65	113,662	73,88	73,88
	L01XA02	281450201	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,692	G	0,22	141,182	31,06	29,97
	L01XA02	200930301	CARBOPLATIN/	SOL.INF	150MG/15ML	N BTX1VIALX15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,22	141,182	31,06	29,97
	L01XA02	200930401	CARBOPLATIN/	SOL.INF	450MG/45ML VI	N BTX1VIALX45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,692	G	0,65	125,246	81,41	73,87
	L01XA02	220090201	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIA	N BTx1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,22	121,773	26,79	29,97
	L01XA02	220090401	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIA	N BTx1 VIAL x45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,692	G	0,65	112,954	73,42	73,87
	L01XA02	207700201	MEGARLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N BTx1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENERHARM ΑΕ	0,692	G	0,22	137,409	30,23	29,97
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
	L01XD03	ΜΕΤΗΛΑΜΙΝΟΛΕΒΥΛΙΝΑΤΕ HYDROCHLORIDE												
	L01XD03	253710101	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1,000	G	2,00	101,385	202,77	202,77
L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα														
	G01	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01XX05	HYDROXYCARBAMIDE												
	L01XX05	287800104	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,800	G	17,86	1,457	26,03	26,03
	L01XX05	250430102	HYDROXYUREA	CAPS	500MG/CAP	Φ BTx100(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GMBH, GERMA	2,800	G	17,86	1,778	31,75	26,03
	G02	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L01XX11	ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM												
	L01XX11	163120101	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,000	TE	16,67	5,894	98,25	98,25
	G03	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX02	ASPARAGINASE												
	L01XX02	226300101	L-ASPARAGINA	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	14000,000	U	3,57	112,566	401,86	401,86
	G04	-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	L01XX08	PENTOSTATIN												
	L01XX08	082490101	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED, U	0,000	G	20,23	34,563	699,21	699,21
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες														
L02AB														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L02AB01	MEGESTROL ACETATE												
	L02AB01	177170301	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ BT x 30(σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS CESKA R	0,160	G	30,00	0,604	18,13	18,13
	L02AE	-Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών												
	G01	Εμφύτευμα												
	L02AE01	BUSERELIN ACETATE												

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02AE01	191390401	SUPREFACT DE	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	57,27	3,547	203,16	105,08
L02AE01	191390501	SUPREFACT DE	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000	G	85,91	2,859	245,63	157,64
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE														
L02AE02	305060101	LEUPRORELIN/	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
L02AE02	298100201	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,000	G	90,00	1,835	165,14	165,14
G02														
Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)														
L02AE03 GOSERELINE ACETATE														
L02AE03	196290201	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	83,72	2,708	226,74	224,94
L02AE03	196290101	ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	27,91	2,572	71,79	74,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE														
L02AE02	199700203	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,40
L02AE02	199700103	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14
L02AE02	199700204	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήP	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	114,40
L02AE02	199700102	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	38,14
L02AE02	270440101	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	27,99	1,476	41,31	38,14
L02AE02	270440201	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	83,96	1,363	114,40	114,40
L02AE02	290490101	LUTRATE DEPO	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GP PHARM S.A., BARCEL	0,000	G	27,99	3,315	92,78	38,14
L02AE04 TRIPTORELINE														
L02AE04	196080102	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,023	84,61	38,14
L02AE04	196080302	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,393	200,91	114,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02AE01 BUSERELIN ACETATE														
L02AE01	191390202	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	9,33	3,639	33,95	40,64
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE														
L02AE02	192760101	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,001	G	14,00	5,429	76,00	60,99
L02AE04 TRIPTORELINE														
L02AE04	196080201	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	3,440	24,08	30,49
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
L02BA Αντι-οιστρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE														
L02BA01	132050301	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	15,00	0,313	4,70	2,46
L02BA01	132050401	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	30,00	0,199	5,97	4,92
L02BA01	220300201	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ		0,020	G	30,00	0,164	4,92	4,92
L02BA01	190400202	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,164	4,92	4,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02BA03 FULVESTRANT														
L02BA03	264720102	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA U.K. LTD,	0,008	G	60,24	9,344	562,89	562,89
L02BB -Αντι-ανδρογόνα														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Λ02BB00 CYPROTTERONE ACETATE														
Λ02BB00	175750202	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,250	G	10,00	2,526	25,26	9,27
Λ02BB02 NILUTAMIDE														
Λ02BB02	224690201	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,300	G	15,00	6,838	102,57	11,51
Λ02BB03 BICALUTAMIDE														
Λ02BB03	261680101	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SIEGER PHARMA A.E.	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	261680201	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SIEGER PHARMA A.E.	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	272200101	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	276170201	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	276170101	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	273860202	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	273860102	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	264570101	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	264570201	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	277520101	BICAPROL F.C.T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	269510102	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	275610206	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	275610106	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	288740101	BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	273610101	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	225130202	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,050	G	84,00	1,220	102,46	64,48
Λ02BB03	225130101	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,050	G	28,00	1,488	41,67	25,95
Λ02BB03	276200202	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	90,00	0,768	69,09	69,09
Λ02BB03	276200102	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,81
Λ02BB03	295970101	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	271240207	OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	90,00	0,768	69,09	69,09
Λ02BB03	271240103	OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,81
Λ02BB03	285080102	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE FARMAC	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,81
Λ02BB03	289120101	PROBICON VIO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	284720201	PROCADEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	90,00	0,768	69,09	69,09
Λ02BB03	284720101	PROCADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,81
Λ02BB03	273620103	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	30,00	0,937	28,10	27,81
Λ02BB03	261670101	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Λ02BB03	269980202	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,050	G	84,00	0,793	66,60	64,48
Λ02BB03	269980101	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,050	G	28,00	0,968	27,09	25,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
Λ02BB00 CYPROTTERONE ACETATE														
Λ02BB00	175750301	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPsx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,021	G	42,00	0,647	27,18	27,18
Λ02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BG03 ANASTROZOLE														
L02BG03	282320101	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	299690105	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	28,00	0,902	25,26	28,19
L02BG03	272690104	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	278300102	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	272700104	ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP ΡΤC ΕΗ	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	226800101	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,00	1,092	30,59	28,19
L02BG03	280330101	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM ΑΕ	0,001	G	28,00	0,956	26,78	28,19
L02BG03	284020104	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	279180101	XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIORLUS O.E	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG03	280340101	XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	28,00	0,956	26,78	28,19
L02BG03	278260102	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,00	1,007	28,20	28,20
L02BG04 LETROZOLE														
L02BG04	294920104	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	233170101	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,003	G	30,00	1,508	45,24	36,22
L02BG04	291360101	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	287810101	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	282650101	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	278740103	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	278730103	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	310720106	LETROZOLE/M	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,003	G	30,00	1,052	31,57	36,22
L02BG04	291420104	LETROZOLE/SA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	30,00	1,143	34,30	36,22
L02BG04	285410101	LETROZOLE/SP	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	283550107	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	288130104	LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	307210101	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx10 (ALU +P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	10,00	1,312	13,12	12,07
L02BG04	307210102	RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ALU +P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	284710102	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SIEGER PHARMA A.E.	0,003	G	30,00	1,276	38,27	36,22
L02BG04	285750102	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	1,240	37,21	36,22
L02BG06 EXEMESTANE														
L02BG06	287090104	ALMESTEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,025	G	30,00	0,795	23,85	26,25
L02BG06	310820102	AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM ΑΕ	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25
L02BG06	246220103	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,00	1,223	36,70	26,25
L02BG06	301330104	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25
L02BG06	292330103	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25
L02BG06	286690104	EXEMESTAN/S	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25
L02BG06	297860101	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NEXUS MEDICALS	0,025	G	30,00	0,795	23,85	26,25
L02BG06	288970104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25
L02BG06	287020104	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,025	G	30,00	0,885	26,54	26,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BX	-Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L02BX02	DEGARELIX												
	L02BX02	288240101	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	4,928	137,58
	L02BX02	288240201	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	2,782	412,73
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες													
L03AB	Ιντερφερόνες													
	G01 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AB03	INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT												
	L03AB03	203940101	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	2,50	40,816	102,04
	G02 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	L03AB04	INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT												
	L03AB04	193421201	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	9,273	17,92
	L03AB05	INTERFERON ALFA-2B												
	L03AB05	245610701	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	5,00	13,192	59,74
	L03AB05	245610801	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	9,00	11,601	107,53
	L03AB05	245610901	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHME	2,000	MU	12,50	11,330	149,35
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ													
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
L04AD	-Αναστολείς της καλσινευρίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	L04AD01	CICLOSPORIN												
	L04AD01	302240403	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	20,00	2,408	45,33
	L04AD01	302240203	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	5,00	2,546	11,94
	L04AD01	302240303	CIQORIN SOFT.	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,250	G	10,00	2,241	23,36
	L04AD01	274930204	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	10,00	2,480	23,36
	L04AD01	274930105	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	6,00	2,397	14,32
	L04AD01	274930104	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	5,00	2,546	11,94
	L04AD01	274930304	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	20,00	2,408	45,33
	L04AD01	274930205	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	12,00	2,336	28,03
	L04AD01	274930305	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,250	G	24,00	2,267	54,40
	L04AD01	223010101	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	11,94
	L04AD01	223010201	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	3,816	23,36
	L04AD01	223010301	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	45,33
	L04AD01	293440304	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	20,00	2,408	45,33
	L04AD01	293440104	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	5,00	2,546	11,94
	L04AD01	293440305	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	24,00	2,267	54,40
	L04AD01	293440204	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	10,00	2,480	23,36

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AD01	293440205	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	12,00	2,336	28,03	28,03
L04AD01	293440105	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,250	G	6,00	2,397	14,38	14,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
L04AD01	CICLOSPORIN													
L04AD01	223010402	SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	4,462	89,24	89,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AD01	CICLOSPORIN													
L04AD01	190030101	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	7,574	75,74	75,74
L04AX	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες													
G01	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX01	AZATHIOPRINE													
L04AX01	197990101	AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(τπλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. NTET	0,150	G	33,33	0,556	18,54	18,54
G02	-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX03	METHOTREXATE SODIUM													
L04AX03	030240401	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,57	7,57
L04AX03	030240402	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	100,00	0,076	7,58	7,58

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
Μ -ΦΑΡΜΑΚΑ ΔΡΩΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
Μ01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
Μ01Α -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά															
Μ01ΑΒ -Παράγωγα οξείκου οξέος και συγγενείς ενώσεις															
G01 -Παράγωγα οξείκου οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
Μ01ΑΒ01 INDOMETACIN															
	Μ01ΑΒ01	078940201	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	15,00	0,591	8,87	3,21
Μ01ΑΒ05 DICLOFENAC SODIUM															
	Μ01ΑΒ05	275900101	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ20 CAPS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CESKA R	0,100	G	15,00	0,255	3,82	3,21
	Μ01ΑΒ05	223550101	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,214	4,82	4,82
	Μ01ΑΒ05	122880301	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,247	2,47	1,97
	Μ01ΑΒ05	122880201	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,251	2,51	3,00
	Μ01ΑΒ05	122880801	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,303	4,55	4,50
	Μ01ΑΒ05	162820101	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	7,50	0,197	1,48	1,48
	Μ01ΑΒ05	162820201	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,197	1,97	1,97
Μ01ΑΒ11 ACEMETACIN															
	Μ01ΑΒ11	183870302	RANTUDAL RET	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	10,50	0,558	5,86	3,15
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Μ01ΑΒ05 DICLOFENAC POTASSIUM															
	Μ01ΑΒ05	122880901	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,206	2,06	2,55
	Μ01ΑΒ05	251250201	VOLTAREN ACT	C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,00	0,357	3,57	2,55
Μ01ΑΒ11 ACEMETACIN															
	Μ01ΑΒ11	183870202	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	ΒΤΧ14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	7,00	0,530	3,71	1,78
Μ01ΑΒ16 ACECLOFENAC															
	Μ01ΑΒ16	251140102	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	G	20,00	0,255	5,10	5,10
	Μ01ΑΒ16	252040102	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	20,00	0,255	5,10	5,10
	Μ01ΑΒ16	224660102	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	20,00	0,299	5,97	5,10
	Μ01ΑΒ16	265870102	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	20,00	0,255	5,10	5,10
	Μ01ΑΒ16	224710102	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ40 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,200	G	20,00	0,255	5,10	5,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Μ01ΑΒ05 DICLOFENAC POTASSIUM															
	Μ01ΑΒ05	251250402	VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,50	0,597	6,27	6,27
Μ01ΑΒ15 ΚΕΤΟΡΟΛΑC ΤΡΟΜΕΤΑΜΟΛ															
	Μ01ΑΒ15	279680302	ERRKES	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,030	G	8,00	1,967	15,74	4,78
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
Μ01ΑΒ05 DICLOFENAC SODIUM															
	Μ01ΑΒ05	122880501	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	ΒΤΧ10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	5,00	0,406	2,03	1,59
	Μ01ΑΒ05	162820501	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,280	2,80	3,18
	Μ01ΑΒ05	162820401	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	0,318	1,59	1,59
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM														
M01AB05	164010201	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AB05	172250601	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AB05	122880401	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,75	0,523	1,96	1,57
M01AB05	162820301	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	3,75	0,419	1,57	1,57
M01AC -Οξικάμες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN														
M01AC01	205420201	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,293	5,86	3,73
M01AC01 PIROXICAM BETADEX														
M01AC01	205420302	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,346	6,92	3,73
M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE														
M01AC01	221730502	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	30,00	0,199	5,97	5,59
M01AC02 TENOXICAM														
M01AC02	090430102	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	209270102	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	202910102	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	201870103	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	208500203	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	193300101	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,020	G	10,00	0,325	3,25	1,86
M01AC02	205760102	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC02	235580102	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑ	0,020	G	30,00	0,186	5,59	5,59
M01AC05 LORNOXICAM														
M01AC05	235270202	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	13,33	0,301	4,01	2,61
M01AC05	235270102	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	6,67	0,339	2,26	1,31
M01AC05	235270403	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,012	G	20,00	0,310	6,19	3,92
M01AC06 MELOXICAM														
M01AC06	255230102	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	264480202	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254010102	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	256900102	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	252940202	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254830102	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	256650102	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	231080103	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	10,00	0,466	4,66	1,96
M01AC06	231080204	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	30,00	0,251	7,52	5,88
M01AC06	255340101	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	10,00	0,373	3,73	1,96
M01AC06	255340202	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	265460102	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	266220202	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC06	252330103	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	262480102	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	265120102	MELOLILIF	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	263000102	MELOTEC-THE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254320102	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	292560201	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	30,00	0,203	6,10	5,88
M01AC06	292560202	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	30,00	0,203	6,10	5,88
M01AC06	292560101	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	15,00	0,328	4,92	2,94
M01AC06	292560102	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (UK) LI	0,015	G	15,00	0,328	4,92	2,94
M01AC06	310090207	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	259700203	MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	265860101	MELOX-RALDE	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254070102	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	228130103	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,466	4,66	1,96
M01AC06	228130238	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,251	7,52	5,88
M01AC06	252740104	MOVAXIN	TAB	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,015	G	5,00	0,416	2,08	0,98
M01AC06	252740202	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	252740204	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,015	G	10,00	0,272	2,72	1,96
M01AC06	254000102	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254930103	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	263450102	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	255780102	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	255780101	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	0,015	G	20,00	0,243	4,86	3,92
M01AC06	258930202	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	264670102	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	254920103	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	260280102	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
M01AC06	258200102	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,015	G	30,00	0,200	6,00	5,88
Από του στόματος χορήγηση (συγρές ή ημιστερεές μορφές)														
M01AC01 PIROXICAM														
M01AC01	158720201	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,224	2,24	2,83
M01AC01	158720301	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,321	3,21	2,83
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN														
M01AC01	205420101	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS ΑΕΒΕ	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M01AC05 LORNOXICAM														
M01AC05	235270301	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/V	Φ	BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,00	2,630	2,63	0,72
M01AC06 MELOXICAM														
M01AC06	254010201	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	5,00	0,722	3,61	3,61
M01AC06	231080503	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,015	G	5,00	0,904	4,52	3,61

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	M01AC06	311660101	MEXILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,00	0,642	3,21	3,61
	M01AC06	228130704	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,904	4,52	3,61
	M01AC06	252820201	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTx5AMPSX1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,015	G	5,00	0,642	3,21	3,61
M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AE02 NAPROXEN															
	M01AE02	119350701	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	28,00	0,240	6,71	5,62
M01AE03 ΚΕΤΟΠΡΟΦΕΝ															
	M01AE03	223680102	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,200	G	30,00	0,201	6,02	6,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
	M01AE01	207670302	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	BTX10SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	5,00	0,846	4,23	1,11
	M01AE01	207670301	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,624	6,24	2,21
	M01AE01	207671102	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	10,00	0,186	1,86	1,86
	M01AE01	014910101	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	1,200	G	12,00	0,218	2,62	2,23
	M01AE01	281060305	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	12,00	0,175	2,10	2,23
	M01AE01	281060403	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	8,00	0,195	1,56	1,77
	M01AE01	281060401	IBUPROFEN/AC	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,200	G	4,00	0,198	0,79	0,88
M01AE02 NAPROXEN															
	M01AE02	119350402	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	30,00	0,221	6,63	6,63
M01AE02 NAPROXEN SODIUM															
	M01AE02	227100101	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	20,00	0,236	4,72	4,42
M01AE12 ΟΧΑΠΡΟΖΙΝ															
	M01AE12	255200102	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,900	G	40,00	0,293	11,72	7,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
	M01AE01	207670601	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	2,50	1,888	4,72	4,67
	M01AE01	207500406	NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δo	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PEKIT ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ	1,200	G	2,50	0,932	2,33	4,67
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01 IBUPROFEN															
	M01AE01	207670701	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	1,200	G	5,00	0,476	2,38	1,68
M01AE02 NAPROXEN															
	M01AE02	119350201	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,335	2,01	2,01
	M01AE02	119350101	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	3,00	0,490	1,47	1,01
M01AG -Φαιναμάτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01 MEFENAMIC ACID															
	M01AG01	205710103	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	15,00	0,180	2,70	2,38
	M01AG01	112980102	AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜ	1,000	G	12,00	0,158	1,90	1,90
	M01AG01	038260102	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,269	2,02	1,19
M01AG02 TOLFENAMIC ACID															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AG02	193060202	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	6,67	0,676	4,51	1,80
M01AG02	193060201	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,347	6,94	5,39
M01AG02	278310101	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	6,67	1,040	6,94	1,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
M01AG01 MEFENAMIC ACID														
M01AG01	112980201	AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΟΣΦΕ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜ	1,000	G	1,25	0,856	1,07	1,07
M01AG01	038260201	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,840	2,30	1,07
M01AG01	303440101	RAFREDA	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	7,50	1,189	8,92	13,80
M01AG02 TOLFENAMIC ACID														
M01AG02	193060301	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,012	3,33	1,53
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AG01 MEFENAMIC ACID														
M01AG01	038260301	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	2,67	1,146	3,06	3,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M01AG00 ETOFENAMATE														
M01AG00	152170402	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	3,00	1,127	3,38	3,38
M01AH -Κοξίμπες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AH01 CELECOXIB														
M01AH01	247520102	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	5,07
M01AH01	247510102	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,667	6,67	5,07
M01AH01	247510201	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,00	0,662	6,62	4,90
M01AH01	296750103	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,524	5,24	5,07
M01AH01	296750112	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,524	5,24	5,07
M01AH01	296750202	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,490	4,90	4,90
M01AH01	296750211	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,200	G	10,00	0,490	4,90	4,90
M01AH05 ETORICOXIB														
M01AH05	256340105	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,701	9,81	7,10
M01AH05	256340401	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	28,00	0,649	18,16	14,20
M01AH05	256340305	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,968	13,55	7,10
M01AH05	256340205	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,836	11,71	7,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M01AH04 PARECOXIB														
M01AH04	250980401	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALx40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,040	G	1,00	7,660	7,66	7,66
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά														
G01 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AX01 NABUMETONE														
M01AX01	208200101	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	10,00	0,354	3,54	2,35
M01AX01	209770201	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	1,000	G	10,00	0,348	3,48	2,35
M01AX17 NIMESULIDE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AX17	223090302	BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	239450102	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	15,00	0,231	3,46	3,46
M01AX17	223690102	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	308920101	INGREL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	229380102	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	242900102	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	242830102	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	200920102	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,200	G	15,00	0,287	4,31	3,45
M01AX17	228090102	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	224390102	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	235440102	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	231530102	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	224480104	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	5,00	0,256	1,28	1,15
M01AX17	224480102	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	223530102	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	238250102	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	226700202	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	G	15,00	0,230	3,45	3,45
M01AX17	227470101	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,279	2,79	2,30
G02 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AX21 DIACEREIN														
M01AX21	249250101	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	248230101	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	263580101	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDILAT ΙΑΤΡΙΚΑ - ΦΑΡ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	262680101	DIACEREIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	271790101	DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	249760101	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	250670101	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	258920101	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,100	G	15,00	0,379	5,69	5,89
M01AX21	253470101	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	310670101	REINOST	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	252030101	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,100	G	15,00	0,400	6,00	5,89
M01AX21	226050101	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,100	G	15,00	0,563	8,45	5,89
M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες														
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01CC01 PENICILLAMINE														
M01CC01	191000101	PENICILLAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,500	G	50,00	0,411	20,57	20,57
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ														
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά														
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AC04 ATRACURIUM BESILATE														
M03AC04	190040402	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	9,56	9,56
M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE														
M03AC09	221970405	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL (	N	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000		0,00	0,000	22,78	22,78
M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE														
M03AC11	300600106	CEMET	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	15,70	15,70
M03AC11	293850110	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	19,65	19,65
M03AC11	293850102	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,50	5,50
M03AC11	293850106	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,93	9,93
M03AC11	292520102	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	N	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	9,93	9,93
M03AC11	292520103	CISATRACURIU	SO.INJ.INF	2MG/ML	N	BTx5VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	19,65	19,65
M03AC11	301940102	CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPSx2,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	5,29	5,29
M03AC11	301940104	CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,52	9,52
M03AC11	301940106	CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	16,20	16,20
M03AC11	228440103	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	24,03	24,03
M03AC11	228440102	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	10,98	10,98
M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά														
G01 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A														
M03AX01	248020101	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALLERGAN PHARMACEU	2,000	TE	0,50	359,380	179,69	179,69
G02 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX														
M03AX01	204860102	DYSPOBT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ	2,000	TE	0,50	485,360	242,68	242,68
G03 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B														
M03AX01	246820102	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	10000,000	U	0,50	285,700	142,85	142,85
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά														
M03BC -Αιθέρεις χημικώς συγγενείς με τα αντισταμινικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE														
M03BC01	004020103	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	16,67	0,126	2,10	5,36
M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE														
M03BC51	003980101	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	TE	7,50	0,327	2,45	2,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M03BC01	004020202	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,120	G	3,00	0,740	2,22	2,22
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά														
G01 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX01 BACLOFEN														
M03BX01	226840101	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
M03BX01	230620101	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,050	G	10,00	0,362	3,62	3,62
G02 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE														
M03BX02	193130101	SIRDALUD	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	3,000	TE	10,00	0,312	3,12	3,12
G03 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE														
M03BX05	062540301	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	4,00	1,135	4,54	3,19
M03BX05	062540302	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	6,00	1,027	6,16	4,79
M03BX05	287870303	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	6,00	0,798	4,79	4,79
M03BX05	287870301	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	4,00	0,905	3,62	3,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE														
M03BX05	062540202	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,006	G	6,67	0,631	4,21	3,36
M03BX05	287870201	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,006	G	6,67	0,504	3,36	3,36
M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ														
M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας														
M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος														
G01 Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M04AA01 ALLOPURINOL														
M04AA01	202150302	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,154	3,46	3,46
M04AA01	202150202	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	7,50	0,164	1,23	1,23
M04AA01	015750104	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	7,50	0,232	1,74	1,23
M04AA01	015750201	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,400	G	22,50	0,203	4,57	3,46
M04AA01	058560101	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADI	0,400	G	6,25	0,376	2,35	1,02
G02 Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη														
M04AA03 FEBUXOSTAT														
M04AA03	293120201	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,140	31,93	31,53
M04AA03	293120101	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	1,000	TE	28,00	1,125	31,51	31,53
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ														
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA -Διφωσφονικά														
G01 -Οστεοπόρωση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE														
	M05BA04	279750102	ALEDROLET F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	310700101	ALENDRONATE TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	258210207	AMPINE TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	274880101	ARTHROPLUS TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	258260202	AURODREN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	307010101	BINOSTO EFTAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,487	13,64	9,58
	M05BA04	289110101	BONE-AID TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,010	G	28,00	0,345	9,66	9,58
	M05BA04	258460201	DARGOL TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	260240201	DEBENAL TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	274240101	DELFOZA TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	258370201	DEPAREX TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	254100204	DIFONATE TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	276730101	ENIMON TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,58
	M05BA04	275460201	EN-POR TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	288860102	FARMEMAX TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	271570202	FOROSA TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	251500202	FOSALEN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	224070302	FOSAMAX ON TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	28,00	0,427	11,96	9,58
	M05BA04	274860101	FOSANDRON TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMALINK ΙΑΤΡΙΚΑ-	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	251480201	FOSAZOM TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	255900201	JAMAX-S TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	252810202	LEDRONIN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	293580101	LINADAX TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	0,328	9,17	9,58
	M05BA04	274220101	LOZOSTUN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	279670102	MELDOZ TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	276130108	MORALEN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	273110201	MOSMASS TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	253760204	OSASTON TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	279920102	OSTAVEN TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	267420207	POROCALM TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	256700202	RIDON TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	288870101	ZAKODRONATE TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	288180102	ZEMAROS TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
	M05BA04	280420102	ZULGAR TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	0,345	9,65	9,58
M05BA06 IBANDRONIC ACID														
	M05BA06	286470101	AXIBAL F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMIPHAR	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA06	297640101	BONE-FREE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,005	G	30,00	0,304	9,11	9,51
M05BA06	269780201	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,005	G	30,00	0,401	12,04	9,51
M05BA06	288090101	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB (Γενό	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51
M05BA06	283750101	IBANDRONIC A	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	30,00	0,355	10,64	9,51
M05BA06	295200101	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51
M05BA06	294270101	OSAGRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51
M05BA06	292400101	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51
M05BA06	289980101	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,005	G	30,00	0,320	9,60	9,51
M05BA06	295380101	SPESTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,305	9,14	9,51
M05BA06	290690201	VOLIRAN F.C.T	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,278	8,35	9,51
M05BA06	290690206	VOLIRAN F.C.T	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,278	8,35	9,51
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE														
M05BA06	269780301	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	N	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION L	0,000	G	90,00	0,416	37,44	37,44
M05BA06	301970101	IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	N	BTx1VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	G	90,00	0,818	73,66	37,44
G02 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA01 ETIDRONATE DISODIUM														
M05BA01	205840301	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	24,72	0,479	11,84	8,36
M05BA07 RISEDRONATE SODIUM														
M05BA07	247350303	"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	28,00	0,454	12,71	9,40
M05BA07	247350401	"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,537	16,11	10,15
M05BA07	247350202	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	168,00	0,565	94,87	56,81
M05BA07	288560102	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	309090101	BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,15
M05BA07	288940101	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	278390102	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	287590101	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	288910102	MEDEDRONAT	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	296270101	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BA07	296740101	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BA07	293710103	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BA07	291780101	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BA07	302620302	RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,005	G	28,00	0,295	8,26	9,40
M05BA07	278210102	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	310170101	RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	291740103	RISEDRONATE/	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	291740201	RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,15
M05BA07	279460201	RISEDRONATE/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,15
M05BA07	288800102	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA07	288800101	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	14,00	0,429	6,00	4,70
M05BA07	286920101	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	288820102	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,336	9,41	9,41
M05BA07	304230201	RISOSFON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	30,00	0,349	10,47	10,15
M05BA07	296920101	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TERIX LABS LTD, CYPRU	0,005	G	28,00	0,326	9,14	9,40
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL														
M05BB03	304470201	ALENDRONATE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,010	G	28,00	0,389	10,89	15,94
M05BB03	269810102	FOSAVANCE	TAB	(70mg+70mcg) (2	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,612	17,13	15,94
M05BB03	269810202	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,010	G	28,00	0,564	15,80	15,94
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
M05BX03 STRONTIUM RANELATE														
M05BX03	266910103	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	G	28,00	1,236	34,60	34,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BX04 DENOSUMAB														
M05BX04	294520103	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,000	G	180,00	1,106	199,03	199,03
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων														
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.														
M09AX01 HYALURONATE SODIUM														
M09AX01	270110101	ARTHRAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.SY	Φ	BTx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	262380102	GONILERT	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	222970102	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,004	G	5,56	3,493	19,42	15,31
M09AX01	289150101	HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 (PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31
M09AX01	262390102	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,004	G	5,56	2,754	15,31	15,31

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N - ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
N01 - ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ														
N01A - Γενικά αναισθητικά														
N01AB - Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
N01AB07 DESFLURANE														
N01AB07	222500101	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB07	222500102	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB08 SEVOFLURANE														
N01AB08	225290104	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	118,60	118,60
N01AB08	225290105	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	608,73	608,73
N01AB08	293480101	SOJOURN	INH.VAP.LI	100% V/V	N	1FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PIRAMAL HEALTHCARE	0,000		0,00	0,000	95,73	95,73
N01AH - Οποιοειδή Αναισθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AH01 FENTANYL CITRATE														
N01AH01	012670201	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	1,41	1,41
N01AH01	012670101	FENTANYL/JAN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	2,49	2,49
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE														
N01AH06	293620301	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx(5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	62,99	62,99
N01AH06	293620101	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	14,34	14,34
N01AH06	293620201	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx(5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	24,46	24,46
N01AH06	297160301	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000		0,00	0,000	54,65	54,65
N01AH06	297160101	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5VIALSx3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000		0,00	0,000	12,48	12,48
N01AH06	297160201	REMIFENTANIL	PD.INJ.SOL	2MG/VIAL	Φ	BTx5VIALX5M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORIDEM ENTERPRISES	0,000		0,00	0,000	21,23	21,23
N01AH06	286250302	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000		0,00	0,000	66,29	66,29
N01AH06	286250102	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000		0,00	0,000	15,11	15,11
N01AH06	286250202	REMIFENTANIL	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,000		0,00	0,000	25,74	25,74
N01AH06	232700301	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	66,38	66,38
N01AH06	232700201	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	25,78	25,78
N01AH06	232700101	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000		0,00	0,000	15,13	15,13
N01AH06	287540201	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	66,29	66,29
N01AH06	287540101	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	25,74	25,74
N01AX - Άλλα γενικά αναισθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AX07 ETOMIDATE														
N01AX07	160190101	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,000		0,00	0,000	4,01	4,01
N01AX10 PROPOFOL														
N01AX10	194950203	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000		0,00	0,000	12,20	12,20
N01AX10	194950101	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000		0,00	0,000	9,34	9,34
N01AX10	194950102	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000		0,00	0,000	9,95	9,95
N01AX10	239040405	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,97	8,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N01AX10	239040305	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,50	5,50
N01AX10	239040308	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,09	8,09
N01AX10	239040303	PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,09	8,09
N01AX10	246710103	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,09	8,09
N01AX10	246710201	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,97	8,97
N01AX10	246710102	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BOTTLEx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	5,50	5,50
N01AX10	246710101	PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BTx5 VIALSx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,97	8,97
N01AX10	291490102	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx5x20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	6,42	6,42
N01AX10	291490106	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1x100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	6,47	6,47
N01AX10	291490104	SPIVA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1x50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ALVION PHARMACEUTI	0,000		0,00	0,000	4,21	4,21
N01B -Τοπικά αναισθητικά														
N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE														
N01BA02	189840201	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡ	INJ.SOL	100MG/10ML AM	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,91	0,91
N01BA02	189840401	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡ	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,77	0,77
N01BB Αμίδια														
G01 -Αμίδια, αμινή														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
Περιορισμός: Αποξημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)														
N01BB02	005700401	XYLOCAINE	GEL.EXT.US	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	G	30,00	0,179	5,37	5,37
G02 -Αμίδια														
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)														
N01BB02 LIDOCAINE														
N01BB02	290530103	VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx4 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	20,00	3,358	67,15	66,66
N01BB02	290530101	VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx1 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	5,00	3,300	16,50	16,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N01BB02	270550101	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	7,25	7,25
N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N01BB09	290050301	ROPIVACAINE H	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	26,03	26,03
N01BB09	290050302	ROPIVACAINE H	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	43,26	43,26
N01BB09	288230108	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	4,37	4,37
N01BB09	288230111	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,97	6,97
N01BB09	288230205	ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx5 (BAGx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	37,21	37,21
N01BB09	288230411	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	12,30	12,30
N01BB09	288230508	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,84	9,84
N01BB09	288230511	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,46	14,46
N01BB09	288230305	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	5MG/ML	N	BTx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,83	6,83
N01BB09	288230202	ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx5 (BAGx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	32,48	32,48

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N01BB09	288230408	ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,18	8,18	
N01BB09	285560102	ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	5BAGS x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	32,48	32,48	
N01BB09	285560105	ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	5BAGS x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000		0,00	0,000	37,21	37,21	
N01BB10	LEVOBUPRIVACAINE HYDROCHLORIDE														
N01BB10	246520308	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	N	BTx10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	25,62	25,62	
N01BB10	246520208	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	N	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	17,09	17,09	
G03 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB20	LIDOCAINE,PRILOCAINE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB20	198210104	EMLA	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx5TUBx5G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	G	25,00	0,393	9,83	6,00	
N01BB20	273900104	FUNIS	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	30,00	0,201	6,02	7,20	
N01BB20	273900103	FUNIS	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ MON	1,000	G	15,00	0,213	3,20	3,60	
N01BB20	271700104	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,20	
G04 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BB52	LIDOCAINE, TETRACAINE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB52	277880105	RAPYDAN	MED.PLAST	(70+70)MG/PLAS	Φ	BTx25 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUROCEPT INTERNATIO	2,000	TE	30,00	5,803	174,10	174,10	
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04	CAPSAICIN														
N01BX04	276430103	CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62	
N01BX04	276440103	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	20,00	0,227	4,54	2,92	
N01BX04	276440102	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62	
N01BX04	276440101	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	45,00	0,190	8,53	6,58	
N01BX04	276440104	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	G	30,00	0,200	6,00	4,39	
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04	CAPSAICIN														
N01BX04	293080101	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	1,00	247,840	247,84	247,84	
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ															
N02A -Οπιοειδή															
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59	IBUPROFEN:CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
N02AA59	303740101	BRUFEN PLUS	F.C.TAB	(400+30)MG/TAB	Φ	BTx30	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,000		0,00	0,000	10,07	10,07	
N02AA59	PARACETAMOL, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
N02AA59	195010101	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	3,33	0,844	2,81	2,81	
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59	PARACETAMOL,CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
N02AA59	192910101	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	1,50	0,787	1,18	1,18	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02AA05 ΟΧΥCODONE HYDROCHLORIDE														
N02AA05	295810101	ΟΧΥCODONE/O	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTx5 VIALSx1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ORION CORPORATION E	0,030	G	1,67	4,263	7,12	7,12
N02AA05	295810102	ΟΧΥCODONE/O	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTx5 VIALSx2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ORION CORPORATION E	0,030	G	3,33	4,315	14,37	14,37
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπεριδίνης														
Διαδερμική χορήγηση														
N02AB03 FENTANYL														
N02AB03	280820201	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
N02AB03	280820101	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	7,50	1,196	8,97	9,56
N02AB03	280820401	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
N02AB03	276680301	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	22,40
N02AB03	276680101	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	8,97
N02AB03	276680501	DOLFEN	TTS	12MCG/H		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	4,59
N02AB03	276680401	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	27,42
N02AB03	276680201	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GALENICA AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	15,76
N02AB03	222690201	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,617	24,25	15,76
N02AB03	222690501	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	2,103	7,57	4,59
N02AB03	222690401	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	1,407	42,20	27,42
N02AB03	222690301	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	1,531	34,45	22,40
N02AB03	222690101	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 1	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,679	12,59	8,97
N02AB03	276610501	FENTADUR	TTS	12 MCG/H		BTx5 (SACHET	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	3,60	2,167	7,80	4,59
N02AB03	276610401	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	30,00	1,202	36,05	27,42
N02AB03	276610101	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	7,50	1,563	11,72	8,97
N02AB03	276610201	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	15,00	1,337	20,06	15,76
N02AB03	276610301	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	LAVIPHARM AE	0,001	G	22,50	1,269	28,56	22,40
N02AB03	298020503	FENTANYL/MY	TTS	100MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,39
N02AB03	298020403	FENTANYL/MY	TTS	75MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	22,50	0,996	22,40	22,36
N02AB03	298020103	FENTANYL/MY	TTS	12MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	3,60	1,622	5,84	4,59
N02AB03	298020203	FENTANYL/MY	TTS	25MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,13
N02AB03	298020303	FENTANYL/MY	TTS	50MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	GENERIC PHARMA HEL	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,72
N02AB03	297700404	FENTANYL/OR	TTS	75MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	45,00	0,896	40,31	44,71
N02AB03	297700204	FENTANYL/OR	TTS	25MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	15,00	0,982	14,73	16,26
N02AB03	297700504	FENTANYL/OR	TTS	100MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	60,00	0,823	49,37	54,77
N02AB03	297700304	FENTANYL/OR	TTS	50MCG/HR		BTX10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	ORION CORPORATION E	0,001	G	30,00	0,946	28,38	31,44
N02AB03	271670403	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	0,996	22,40	22,40
N02AB03	271670103	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,747	6,29	4,59
N02AB03	271670503	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	0,914	27,42	27,42
N02AB03	271670303	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,051	15,76	15,76
N02AB03	271670203	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,196	8,97	8,97

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AB03 FENTANYL CITRATE														
N02AB03	290960101	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	DO	5,00	12,520	62,60	58,87
N02AB03	290960103	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, T	2,000	DO	20,00	10,418	208,36	235,48
N02AB03	290960301	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	5,00	13,014	65,07	58,87
N02AB03	290960201	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	5,00	13,088	65,44	58,87
N02AB03	290960203	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	20,00	11,893	237,86	235,48
N02AB03	290960303	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TAKEDA PHARMA A/S, R	2,000	DO	20,00	11,722	234,44	235,48
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N02AB03 FENTANYL CITRATE														
N02AB03	273580401	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	171,38
N02AB03	273580301	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	171,38
N02AB03	273580201	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	24,649	184,87	171,38
N02AB03	273580601	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	171,38
N02AB03	273580701	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	171,38
N02AB03	273580501	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PROSTRAKAN LTD, U.K.	4,000	TE	7,50	25,003	187,52	171,38
N02AB03	251900404	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	171,38
N02AB03	251900504	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	171,38
N02AB03	251900204	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	171,38
N02AB03	251900304	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	171,38
N02AB03	251900104	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	TEVA PHARMA B.V., HA	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	171,38
N02AB03	299980608	VELLOFENT	SUBLTAB	800µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,565	184,24	171,38
N02AB03	299980308	VELLOFENT	SUBLTAB	267µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	23,648	177,36	171,38
N02AB03	299980508	VELLOFENT	SUBLTAB	533µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	23,632	177,24	171,38
N02AB03	299980208	VELLOFENT	SUBLTAB	133µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,383	182,87	171,38
N02AB03	299980108	VELLOFENT	SUBLTAB	67µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	18,176	136,32	136,32
N02AB03	299980408	VELLOFENT	SUBLTAB	400µg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HEL	4,000	TE	7,50	24,565	184,24	171,38
N02AE 01-Παράγωγα της Ορταβίνης														
Διαδερμική χορήγηση														
N02AE01 BUPRENORPHINE														
N02AE01	308390304	BUVERA	TTS	70MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	42,00	2,260	94,94	94,94
N02AE01	308390104	BUVERA	TTS	35MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	21,00	1,660	34,85	34,85
N02AE01	308390102	BUVERA	TTS	35MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	10,50	1,886	19,80	19,80
N02AE01	308390204	BUVERA	TTS	52,5MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	63,00	1,151	72,49	72,49
N02AE01	308390302	BUVERA	TTS	70MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	21,00	1,816	38,14	38,14
N02AE01	308390202	BUVERA	TTS	52,5MCG/H	Φ	BTx5 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	15,75	1,872	29,48	29,48
N02AX -Άλλα οπιοειδή														
G01 -Άλλα οπιοειδή, αμγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
N02AX02	239540703	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	BIANEE A.E. ANONYMO	2,000	TE	15,00	0,327	4,90	4,03

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AX02	239540509	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,183	5,48	8,06
N02AX02	239540609	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,294	8,82	8,06
N02AX02	293380202	VIBRALIS	PR.CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΜΕΔΙΤΡΙΝΑ ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,30	7,52
N02AX02	293380102	VIBRALIS	PR.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΜΕΔΙΤΡΙΝΑ ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,250	7,00	7,52
N02AX02	293380302	VIBRALIS	PR.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx28 (σε Blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΜΕΔΙΤΡΙΝΑ ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,447	12,53	7,52
G02 -Άλλα οπιοειδή, αμυγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N02AX06 TAPENTADOL														
N02AX06	288670710	PALEXIA RETAR	PR.TAB	200MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	30,00	4,010	120,31	133,32
N02AX06	288670610	PALEXIA RETAR	PR.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	22,50	4,241	95,43	99,99
N02AX06	288670510	PALEXIA RETAR	PR.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	15,00	4,357	65,35	66,66
N02AX06	288670410	PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	7,50	4,955	37,16	33,33
N02AX06	288670406	PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,093	19,10	16,66
N02AX06	288670810	PALEXIA RETAR	PR.TAB	250MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	37,50	3,698	138,67	166,65
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX52 TRAMADOL HYDROCHLORIDE, PARACETAMOL														
N02AX52	278240125	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTx20 TABS (b	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	GRUNENTHAL GMBH, G	4,000	TE	5,00	1,174	5,87	5,87
G03 -Άλλα οπιοειδή, αμυγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
N02AX02	239540102	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	5,00	0,642	3,21	3,21
G04 -Άλλα οπιοειδή, αμυγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX06 TAPENTADOL														
N02AX06	288670210	PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	11,25	4,843	54,48	58,57
N02AX06	288670110	PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	7,50	4,893	36,70	39,05
N02AX06	288670206	PALEXIA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	5,63	4,902	27,60	29,31
N02AX06	288670106	PALEXIA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	5,293	19,85	19,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
N02AX02	239540201	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	1,057	3,52	3,52
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
N02AX02	239540302	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	3,33	0,886	2,95	2,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE														
N02AX02	239540401	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	G	1,67	1,922	3,21	3,21
N02AX02	294720101	TROPIMUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,635	2,73	3,21
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
N02BE -Ανιλίδες														
G01 -Ανιλίδες / Αμιγείς														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BE01 PARACETAMOL														
N02BE01	279930102	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,96	0,96
N02BE01	279930104	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,95	0,95
N02BE01	185411701	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	N	BTx3 AMPx6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	5,610	5,61	5,61
N02BE01	185411802	APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100 ML	N	BTx12 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	6,168	24,67	22,44
N02BE01	185411804	APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100 ML	N	BTx12 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	4,00	6,168	24,67	22,44
N02BE01	289770101	PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	0,56	0,56
N02BE01	289770105	PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	TE	0,00	0,000	1,13	1,13
G02 -Αντλίδες / Συνδυασμοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE														
N02BE51	192910203	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87-ΠΙΝ	BOEHRINGER INGELHEI	4,000	TE	5,00	0,736	3,68	3,68
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE														
N02BE51	245930101	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	TE	1,00	3,850	3,85	3,85
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BG08 ZICONOTIDE														
N02BG08	283730101	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,000	G	8,33	46,424	386,71	386,71
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας														
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE														
N02CA01	028160101	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	18,75	0,157	2,95	2,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE														
N02CA52	058080201	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,004	G	2,50	0,568	1,42	1,42
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE														
N02CC01	202650101	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	1,750	7,00	4,01
N02CC01	202650401	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,050	G	4,00	1,750	7,00	4,18
N02CC01	301650101	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,050	G	4,00	1,375	5,50	4,18
N02CC01	301650201	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPRUS	0,050	G	4,00	1,375	5,50	4,01
N02CC01	269880103	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,398	5,59	4,18
N02CC01	269880201	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,050	G	4,00	1,375	5,50	4,01
N02CC01	275070201	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,050	G	4,00	1,375	5,50	4,01
N02CC01	275070103	SUMATRIPTAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,050	G	4,00	1,398	5,59	4,18
N02CC01	263160102	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,050	G	12,00	1,002	12,02	12,02
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02CC02	235560101	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,003	G	2,00	3,500	7,00	2,09
N02CC02	235560102	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,003	G	4,00	2,793	11,17	4,18
N02CC03 ZOLMITRIPTAN														
N02CC03	295490102	TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	3,00	2,000	6,00	3,13
N02CC03	295490201	TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,00	2,750	5,50	2,09
N02CC03	295510102	TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	3,00	2,000	6,00	3,13
N02CC03	295510201	TRIPTAFAR OD	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,003	G	2,00	2,750	5,50	2,09
N02CC03	235620101	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,003	G	3,00	2,603	7,81	3,13
N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE														
N02CC04	240680402	"MAXALT ""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,010	G	3,00	3,107	9,32	3,13
N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE														
N02CC06	251830202	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	3,00	2,950	8,85	3,13
N02CC06	251830102	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	1,50	5,860	8,79	1,57
N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE														
N02CC07	254530103	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	2,987	17,92	6,27
N02CC07	281080103	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,003	G	6,00	2,987	17,92	6,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE														
N02CC01	202650202	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,650	27,30	27,30
N02CC01	202650201	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	BTx2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	2,00	13,650	27,30	27,30
N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ														
N03A -Αντιεπιληπτικά														
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AA02 PHENOBARBITAL														
N03AA02	068910101	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	20,00	0,055	1,10	1,10
N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM														
N03AB02	026730101	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	30,66	0,183	5,61	5,83
N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL														
N03AB52	028060101	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,225	1,50	1,27
N03AB52	028060201	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TE	6,67	0,228	1,52	1,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AB02 PHENYTOIN														
N03AB02	026730301	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (Flx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM														
N03AB02	026730201	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,83	3,407	13,05	13,05
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G01 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N03AF01 CARBAMAZEPINE														
N03AF01	030440501	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	12,00	0,380	4,56	4,54
N03AF01	030440401	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,368	3,68	3,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF01 CARBAMAZEPINE														
N03AF01	030440101	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,341	3,41	3,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AF01 CARBAMAZEPINE														
N03AF01	030440301	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	5,00	0,752	3,76	3,76
G02 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF02 OXCARBAZEPINE														
N03AF02	271150304	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13
N03AF02	271150204	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	G	15,00	0,422	6,33	5,38
N03AF02	281350303	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	G	30,00	0,338	10,13	10,13
N03AF02	281350203	OXCARBAZEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	G	15,00	0,422	6,33	5,38
N03AF02	198880501	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	30,00	0,519	15,57	10,13
N03AF02	198880401	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,649	9,73	5,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AF02 OXCARBAZEPINE														
N03AF02	198880601	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,731	10,96	10,96
G03 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE														
N03AF04	292890306	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	3,426	102,79	102,79
G04 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF03 RUFINAMIDE														
N03AF03	283740204	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	8,57	7,350	62,99	61,10
N03AF03	283740304	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	17,14	6,928	118,74	122,19
N03AF03	283740101	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI LTD, UNITED KING	1,400	G	0,71	9,859	7,00	5,06
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων														
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG14 LEVETIRACETAM														
N03AG14	296470401	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60
N03AG14	296470201	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AG14	296470301	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANΩNYMO	1,500	G	15,00	1,181	17,72	11,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N03AG14	245630102	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	5,00	1,818	9,09	5,90	
N03AG14	245630203	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,80	
N03AG14	245630403	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,60	
N03AG14	296950301	KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	296950201	KEPRICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	297090203	LETIRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	297090403	LETIRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	302170102	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90	
N03AG14	302170202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	302170302	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51	
N03AG14	302170402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	301080401	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	301080201	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	296660203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA ΑΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	296660301	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA ΑΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	296660103	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA ΑΕ	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90	
N03AG14	296370402	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	296370202	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	296300203	LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	296300303	LEVETIRACETA	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51	
N03AG14	296300104	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91	
N03AG14	296300403	LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	301080101	LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90	
N03AG14	296290101	LYBEREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,200	6,00	5,90	
N03AG14	296290401	LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	296290201	LYBEREN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	300750403	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	300750203	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	297610101	NEWLEV	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	297610201	NEWLEV	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	300370401	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,60	
N03AG14	300370301	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	15,00	0,767	11,51	11,51	
N03AG14	300370201	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81	
N03AG14	300370101	VETIRACEM F.C	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91	
N03AG15	ZONISAMIDE														
N03AG15	243000101	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	1,75	3,646	6,38	2,06	
N03AG15	243000301	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	28,00	1,500	41,99	33,04	
N03AG15	243000202	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED KING	0,200	G	7,00	1,844	12,91	8,26	
N03AG18	LACOSAMIDE														
N03AG18	285700302	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	28,00	4,378	122,57	33,04	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AG18	285700101	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	2,33	4,807	11,20	2,75
N03AG18	285700202	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	18,67	4,381	81,80	22,03
N03AG18	285700201	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	4,67	4,743	22,15	5,51
N03AG18	285700301	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	7,00	4,743	33,20	8,26
N03AG18	285700402	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	37,33	4,234	158,06	44,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AG14 LEVETIRACETAM														
N03AG14	300110101	ESSION	GRA.OR.SOL	500MG/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	0,00	0,000	18,56	18,56
N03AG14	300110201	ESSION	GRA.OR.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	0,00	0,000	34,31	34,31
N03AG14	296470501	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	20,00	1,094	21,87	38,84
N03AG14	296470503	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,500	G	10,00	1,158	11,58	19,42
N03AG14	245630503	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,782	17,82	19,42
N03AG14	245630502	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	10,00	1,782	17,82	19,42
N03AG14	245630501	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	20,00	1,682	33,63	38,84
N03AG14	302330101	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	21,59	38,84
N03AG14	302330102	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	21,59	38,84
N03AG14	302330103	LEVETIRACETA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,500	G	20,00	1,079	21,59	38,84
N03AG18 LACOSAMIDE														
N03AG18	285700801	VIMPAT	SYR	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	6,67	5,439	36,28	12,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N03AG14 LEVETIRACETAM														
N03AG14	245630601	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	3,33	20,607	68,62	60,26
N03AG14	307110101	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,500	G	3,33	16,288	54,24	60,26
N03AG14	307110102	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	25VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMITED, U	1,500	G	8,33	15,028	125,18	150,74
N03AG14	303020601	LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	1,500	G	3,33	16,288	54,24	60,26
N03AG14	300750501	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	3,33	18,096	60,26	60,26
N03AG18 LACOSAMIDE														
N03AG18	285700701	VIMPAT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,300	G	0,67	61,403	41,14	12,12
G02 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG22 PERAMPANEL														
N03AG22	304660602	FYCOMPA	F.C.TAB	12MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	42,00	2,948	123,83	210,39
N03AG22	304660202	FYCOMPA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	14,00	6,476	90,67	70,13
N03AG22	304660402	FYCOMPA	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	28,00	3,994	111,82	140,26
N03AG22	304660101	FYCOMPA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	1,75	8,394	14,69	8,77
N03AG22	304660502	FYCOMPA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	35,00	3,538	123,83	175,32
N03AG22	304660302	FYCOMPA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI EUROPE LIMITED,	0,008	G	21,00	4,852	101,90	105,19
N03AG23 BRIVARACETAM														
N03AG23	313550502	BRIVIACT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	56,00	3,483	195,04	280,52
N03AG23	313550402	BRIVIACT	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	42,00	4,644	195,04	210,39

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AG23	313550302	BRIVIACT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	28,00	6,718	188,11	140,26
N03AG23	313550202	BRIVIACT	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	14,00	13,436	188,11	70,13
N03AG23	313550101	BRIVIACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,100	G	1,40	39,714	55,60	7,01
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AG23 BRIVARACETAM														
N03AG23	313550601	BRIVIACT	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0,00	0,000	195,65	195,65
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N03AG23 BRIVARACETAM														
N03AG23	313550701	BRIVIACT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BEL	0,000		0,00	0,000	363,17	363,17
G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG09 LAMOTRIGINE														
N03AG09	273000201	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	2,50	1,876	4,69	2,43
N03AG09	273000401	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,44
N03AG09	273000501	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AG09	273000301	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	5,00	1,136	5,68	4,86
N03AG09	301980308	ISLETON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,44
N03AG09	301980208	ISLETON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,86
N03AG09	301980108	ISLETON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	2,50	1,936	4,84	2,43
N03AG09	301980408	ISLETON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AG09	201810701	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	20,00	0,996	19,92	12,94
N03AG09	201810101	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	2,50	2,388	5,97	2,43
N03AG09	201810201	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	5,00	1,400	7,00	4,86
N03AG09	201810301	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	10,00	0,782	7,82	7,44
N03AG09	285970401	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AG09	285970301	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	10,00	0,772	7,72	7,44
N03AG09	285970101	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,43
N03AG09	285970201	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,86
N03AG09	310690304	LAMOTRIGINE/	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	10,00	0,600	6,00	7,44
N03AG09	310690204	LAMOTRIGINE/	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,86
N03AG09	310690104	LAMOTRIGINE/	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,43
N03AG09	264340401	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,647	12,94	12,94
N03AG09	264340101	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	2,040	5,10	2,43
N03AG09	264340201	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	1,200	6,00	4,86
N03AG09	264340301	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	0,776	7,76	7,44
N03AG11 TOPIRAMATE														
N03AG11	295150302	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
N03AG11	295150102	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	295150402	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AG11	295150202	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AG11	280690203	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72
N03AG11	280690103	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	280690303	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
N03AG11	280690403	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AG11	226720201	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,72
N03AG11	226720301	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,609	32,18	14,88
N03AG11	226720401	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,551	62,05	25,88
N03AG11	226720101	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	2,058	10,29	4,86
N03AG11	226720901	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,72
N03AG11	270350403	ΤΟΡΕΡΙΛ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AG11	270350303	ΤΟΡΕΡΙΛ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
N03AG11	270350203	ΤΟΡΕΡΙΛ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72
N03AG11	270350103	ΤΟΡΕΡΙΛ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	287880406	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AG11	287880306	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
N03AG11	287880106	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	287880206	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72
N03AG11	310410107	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	310410307	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
N03AG11	310410207	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72
N03AG11	280500407	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88
N03AG11	280500107	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,86
N03AG11	280500207	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,72
N03AG11	280500307	ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,300	G	20,00	1,046	20,91	14,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
N03AG09 LAMOTRIGINE														
N03AG09	201810401	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,50	6,880	3,44	1,71
N03AG09	201811001	LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1FL x30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	0,20	14,650	2,93	0,68
N03AG11 ΤΟΡΙΑΡΑΜΑΤΕ														
N03AG11	226720701	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	2,393	7,18	10,26
G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Περιφερικού Νευροπαθητικού πόνου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG12 GABAPENTIN														
N03AG12	264950101	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG12	264950201	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,40
N03AG12	310100104	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG12	310100204	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,800	G	11,11	0,540	6,00	7,40
N03AG12	277700405	GABAPENTIN/T	F.C.TAB	600MG	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,800	G	16,67	0,644	10,74	10,74
N03AG12	277700204	GABAPENTIN/T	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG12	277700505	GABAPENTIN/T	F.C.TAB	800MG	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,800	G	22,22	0,536	11,90	11,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AG12	277700304	GABARENTIN/T	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,800	G	11,11	0,540	6,00	7,40
N03AG12	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG12	266720301	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,40
N03AG12	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,40
N03AG12	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG12	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	11,11	0,830	9,22	7,40
N03AG12	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,800	G	8,33	0,840	7,00	6,00
N03AG12	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	11,11	0,674	7,49	7,40
N03AG12	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,800	G	8,33	0,720	6,00	6,00
N03AG16 PREGABALIN														
<i>Περιορισμός: Αποζημίωση μόνο για τις ενδείξεις της Διαταραχής Γενικευμένου Άγχους και της Επιληψίας</i>														
N03AG16	266570203	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	9,33	2,167	20,22	7,85
N03AG16	266570401	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	7,00	1,724	12,07	5,89
N03AG16	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	4,67	1,499	7,00	3,93
N03AG16	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	28,00	1,098	30,74	23,57
N03AG16	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	14,00	1,204	16,86	11,78
N03AG16	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	56,00	0,932	52,18	40,34
N03AG16	312040804	PREGABALIN /	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
N03AG16	312040304	PREGABALIN /	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	1,196	16,75	11,78
N03AG16	312040103	PREGABALIN /	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,473	6,88	3,93
N03AG16	312040504	PREGABALIN /	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,57
N03AG16	311960302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,783	10,96	11,78
N03AG16	311960802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
N03AG16	311960502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,57
N03AG16	311960103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,93
N03AG16	311970103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,93
N03AG16	311970802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,849	47,57	40,34
N03AG16	311970302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,783	10,96	11,78
N03AG16	311970502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	1,071	29,98	23,57
N03AG16	312040204	PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	1,408	13,14	7,85
N03AG16	312040404	PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	18,67	0,986	18,41	15,71
G05 - Αντιεπιληπτικά που αποζημιώνονται μόνο για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού Πόνου														
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>														
N03AG16 PREGABALIN														
<i>Περιορισμός: Αποζημίωση μόνο για τον Νευροπαθητικό Πόνο</i>														
N03AG16	266570788	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	56,00	0,932	52,18	71,04
N03AG16	266570588	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	28,00	1,098	30,74	35,52
N03AG16	266570499	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	7,00	1,724	12,07	8,88
N03AG16	266570388	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	14,00	1,204	16,86	17,76
N03AG16	266570277	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	9,33	2,167	20,22	11,84

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AG16	266570177	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	4,67	1,499	7,00	5,92
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N03AG16	PREGABALIN													
	N03AG16	266570901	LYRICA	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,300	G	31,53	2,205	69,53	69,53
N04	-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ														
N04A	-Αντιχολινεργικοί παράγοντες														
N04AA	-Τριτοταγείς αμίνες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE													
	N04AA02	000470401	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	20,00	0,189	3,77	3,77
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE													
	N04AA02	000470201	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	10,00	0,217	2,17	2,17
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N04AA02	BIPERIDEN LACTATE													
	N04AA02	000470101	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	DESMA GMBH, GERMA	0,010	G	2,50	0,924	2,31	2,31
N04AB	-Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντισταμινικών														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE													
	N04AB02	282590101	ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	1,597	15,97	15,97
N04B	-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
N04BA	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα														
G01	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BA02	CARBIDOPA,LEVODOPA													
	N04BA02	117020102	SINEMET	TAB	(25+100)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,600	G	12,50	0,316	3,95	10,35
	N04BA02	117020201	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,600	G	12,50	0,295	3,69	10,35
	N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE													
	N04BA02	116220301	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,600	G	10,00	0,828	8,28	8,28
G02	-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BA03	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE													
	N04BA03	306420603	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,878	18,78	23,01
	N04BA03	306420103	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,487	14,87	23,01
	N04BA03	306420303	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,470	14,70	23,01
	N04BA03	306420503	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,560	15,60	23,01
	N04BA03	306420203	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,530	15,30	23,01
	N04BA03	306420703	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,691	16,91	23,01
	N04BA03	306420403	LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	3,000	TE	10,00	1,553	15,53	23,01
	N04BA03	263520102	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,137	21,37	23,01
	N04BA03	263520202	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,259	22,59	23,01

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BA03	263520302	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,399	23,99	23,01
N04BA03	263520502	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	23,01
N04BA03	263520602	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	23,01
N04BA03	263520702	STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	23,01
N04BA03	263520402	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION F	3,000	TE	10,00	2,601	26,01	23,01
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE														
N04BB01	120380101	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,294	8,83	8,83
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης														
G01 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE														
N04BC04	233060901	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,95
N04BC04	233060602	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	9,33	0,868	8,10	7,48
N04BC04	233060801	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,006	G	18,67	0,829	15,47	14,98
G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N04BC05	233231102	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	2,399	90,68	95,13
N04BC05	233230902	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	2,487	31,33	31,71
N04BC05	233230701	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	6,413	6,67	2,62
N04BC05	233231002	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	2,091	52,69	63,42
N04BC05	233230801	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	3,601	7,49	5,23
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N04BC05	295390202	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	295390201	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	295390102	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	295390101	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	296100102	FRODIX TAB	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	296100202	FRODIX TAB	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	281740201	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	281740402	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	281740202	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	281740401	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	280910202	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	280910302	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170202	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	284170101	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	284170102	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	284170201	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290570201	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290570101	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290570202	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290570102	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	233230201	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,16	3,083	6,66	3,28
N04BC05	233230302	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	2,385	66,78	43,41
N04BC05	233230301	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	2,500	21,00	13,02
N04BC05	233230202	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	7,20	2,335	16,81	10,93
N04BC05	291810102	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	291810201	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	291810101	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	291810202	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296030201	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296030202	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296030102	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	296030101	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	290810102	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	290810301	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,40
N04BC05	290810101	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290810202	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290810201	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TAB BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290810302	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx100 TAB B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,003	G	44,00	1,307	57,52	71,35
N04BC05	295990201	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,62
N04BC05	295990101	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,50
N04BC05	295990202	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	28,00	1,550	43,41	45,40
N04BC05	295990102	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,003	G	7,20	1,518	10,93	11,67
N04BC05	296190505	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	44,00	1,447	63,67	71,35
N04BC05	296190502	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	13,20	1,645	21,71	21,40
N04BC05	296190405	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	296190402	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	296190305	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	14,00	1,551	21,71	22,70
N04BC05	296190302	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
N04BC05	296190102	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,72
N04BC05	296190105	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	3,52	1,705	6,00	5,71
N04BC05	296190202	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	296190205	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070304	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	44,00	1,307	57,52	71,35
N04BC05	289070102	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	289070302	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	13,20	1,486	19,61	21,40

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	289070202	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	289070104	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	289070204	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (10x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	299310102	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	299310302	PRAMIFER	TAB	0,70MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	299310101	PRAMIFER	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,003	G	2,16	2,088	4,51	3,28
N04BC05	288400207	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	288400103	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	2,16	2,005	4,33	3,28
N04BC05	288400107	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	288400203	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	297140102	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	297140202	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACEUTIC	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110401	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110406	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	293110206	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110201	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	293110203	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	293110405	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	293110205	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30x1 (unit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	293110403	PRAMIPEXOLE/	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	292020201	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,50
N04BC05	292020301	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
N04BC05	292020302	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	14,00	1,393	19,50	22,70
N04BC05	292020502	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	44,00	1,469	64,63	71,35
N04BC05	292020202	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	11,67
N04BC05	292020102	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	3,52	1,705	6,00	5,71
N04BC05	292020401	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,62
N04BC05	292020501	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	13,20	1,670	22,04	21,40
N04BC05	292020101	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	1,06	4,991	5,29	1,72
N04BC05	292020402	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	45,40
N04BC05	287420202	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
N04BC05	287420201	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	287420402	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	287420401	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150402	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	290150401	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	290150301	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	4,20	1,626	6,83	6,83
N04BC05	290150101	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	5,189	5,50	1,72
N04BC05	290150201	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	2,16	2,546	5,50	3,28
N04BC05	290150202	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	294560101	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	2,16	2,505	5,41	3,28
N04BC05	294560201	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	8,40	1,625	13,65	13,02
N04BC05	294560202	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	28,00	1,550	43,41	43,41
N04BC05	294560102	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ Χ.-ΚΑΡ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,93
G03 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE														
N04BC01	116370301	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	7,50	1,813	13,60	14,87
N04BC01	116370101	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,040	G	3,75	2,072	7,77	7,43
G04 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη														
Διαδερμική χορήγηση														
N04BC09 ROTIGOTINE														
N04BC09	272480301	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,739	26,17	25,55
N04BC09	272480601	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,503	24,52	25,55
N04BC09	272480101	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,063	14,44	25,55
N04BC09	272480402	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	4,237	118,64	102,20
N04BC09	272480201	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	25,55
N04BC09	272480701	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	25,55
N04BC09	272480302	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,446	96,50	102,20
N04BC09	272480501	NEUPRO	TTS	2MG/24h + 4MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,711	103,91	102,20
G05 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE														
N04BC07	249930102	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	31,530	157,65	157,65
G06 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE														
N04BC07	249930201	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	25,046	125,23	125,23
G07 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N04BC08 PIRIBEDIL														
N04BC08	103790201	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,200	G	7,50	0,795	5,96	5,96
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β														
G01 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE														
N04BD01	226890101	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	50,00	0,125	6,27	8,80
N04BD01	073490102	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,005	G	50,00	0,176	8,80	8,80
G02 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BD02 RASAGILINE MESYLATE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N04BD02	268210102	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Teva B.V., Swensweg 5,	0,001	G	10,00	2,081	20,81	20,81
	N04BD02	313840108	RASAGILINE M	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,001	G	10,00	1,981	19,81	20,81
	N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N04BX02	ENTACAPONE													
	N04BX02	235990102	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	G	12,00	3,096	37,15	37,15
	N04BX02	302550103	ENTACAPONE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	1,000	G	20,00	2,049	40,97	61,92
	N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ														
	N05A -Αντιψυχωσικά														
	N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AA01	070230401	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	16,67	0,154	2,56	2,56
	N05AA02	LEVOMEPRMAZINE MALEATE													
	N05AA02	047120101	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	5,00	0,260	1,30	0,77
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N05AA01	CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AA01	092980401	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMP SX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	0,100	G	2,50	0,744	1,86	1,86
	N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πυτεραζίνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AB06	023520601	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	11,25	0,364	4,10	4,07
	N05AB06	023520501	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	10,00	0,355	3,55	3,62
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AB06	023520401	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	2,00	1,235	2,47	2,47
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AB06	TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE													
	N05AB06	023520701	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,020	G	5,00	0,322	1,61	1,61
	N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N05AD01	HALOPERIDOL													
	N05AD01	019520501	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	12,50	0,102	1,27	1,40
	N05AD01	019520301	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,251	0,94	0,42
	N05AD01	019520601	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	25,00	0,108	2,70	2,79
	N05AD05	PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE													
	N05AD05	051060101	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	4,00	0,255	1,02	0,45
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N05AD01	HALOPERIDOL													
	N05AD01	019520102	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	Flx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,50	0,229	1,72	1,81
	N05AD01	019520101	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	Flx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,75	0,261	0,98	0,91

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE														
N05AD01	019521501	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	15,15	0,143	2,17	1,25
N05AD01	019521701	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx1 AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	45,46	0,078	3,55	3,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AD01 HALOPERIDOL														
N05AD01	019520801	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,008	G	3,13	0,581	1,82	1,82
N05AE -Παράγωγα ινδολίου														
G01														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AE03 SERTINDOLE														
Περιορισμός: Δεύτερης Γραμμής Θεραπεία μετά από αποτυχία άλλων αντιψυχωσικών														
N05AE03	232740501	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	25,00	3,433	85,82	85,70
N05AE03	232740401	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	20,00	3,411	68,22	68,56
N05AE03	232740101	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	7,50	3,441	25,81	25,71
G02														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N05AE04	242950305	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	42,00	1,211	50,86	37,40
N05AE04	242950405	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	56,00	0,962	53,87	49,29
N05AE04	242950205	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	28,00	1,816	50,86	27,05
N05AE04	242950105	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	14,00	2,506	35,08	13,53
N05AE04	295610106	ZIPRASIDONE/	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	14,00	1,628	22,79	13,53
N05AE04	295610306	ZIPRASIDONE/	CAPS	60MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	42,00	0,890	37,40	37,40
N05AE04	295610206	ZIPRASIDONE/	CAPS	40MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	28,00	1,181	33,06	27,05
N05AE04	295610406	ZIPRASIDONE/	CAPS	80MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	56,00	0,880	49,29	49,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
N05AE04	242950601	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,080	G	7,50	6,043	45,32	45,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE														
N05AE04	242950501	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIALx1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE														
N05AF05	196330401	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	16,67	0,251	4,18	3,20
N05AF05	196330501	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,171	7,13	8,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE														
N05AF05	196330101	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	13,33	0,482	6,43	6,43
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE														
N05AF05	196330901	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,015	G	13,33	0,228	3,04	3,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE														
N05AF05	196330701	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	1,67	1,683	2,81	2,81
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπεριδίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AG02 PIMOZIDE														
N05AG02	028760101	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,004	G	25,00	0,116	2,90	2,90
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
G01 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE														
N05AH04	310470405	MATERIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,49
N05AH04	310470302	MATERIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	310470102	MATERIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97
N05AH04	310470304	MATERIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	60,00	1,043	62,60	71,12
N05AH04	310470204	MATERIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	45,00	1,032	46,44	52,78
N05AH04	310470104	MATERIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	1,097	32,90	35,93
N05AH04	310470407	MATERIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	7,50	1,099	8,24	8,98
N05AH04	310470202	MATERIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	305550303	MEGAZON	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97
N05AH04	305550503	MEGAZON	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	305550103	MEGAZON	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	3,75	1,856	6,96	4,49
N05AH04	305550403	MEGAZON	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	310210202	QUENTIAX® SR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97
N05AH04	310210302	QUENTIAX® SR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	310210102	QUENTIAX® SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,47
N05AH04	305840201	QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,47
N05AH04	305840303	QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97
N05AH04	305840503	QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	305840101	QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	1,600	6,00	4,49
N05AH04	305840403	QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	278841003	QUETIAPINE/T	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	11,25	2,252	25,34	13,47
N05AH04	278840703	QUETIAPINE/T	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97
N05AH04	278840803	QUETIAPINE/T	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	278840603	QUETIAPINE/T	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	3,75	1,856	6,96	4,49
N05AH04	278840903	QUETIAPINE/T	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	311860302	SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,173	26,39	26,39
N05AH04	311860202	SECUELIA XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,247	18,70	17,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	311860102	SECUELIA XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	1,859	6,97	4,49
N05AH04	311860402	SECUELIA XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,185	35,56	35,56
N05AH04	246561202	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	11,25	2,500	28,12	13,47
N05AH04	246560902	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	1,917	28,76	17,97
N05AH04	246561002	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,804	40,60	26,39
N05AH04	246561102	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,824	54,72	35,56
N05AH04	246560802	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	1,923	7,21	4,49
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AH03 OLANZAPINE														
N05AH03	286900702	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	286900102	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	286900802	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,21
N05AH03	286900202	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	286900902	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	286901002	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	283790301	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	283790401	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	283790501	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	42,00	1,197	50,29	52,34
N05AH03	283790601	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	294440401	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46
N05AH03	294440301	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	45,00	1,283	57,74	56,08
N05AH03	294440201	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,44
N05AH03	294440403	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46
N05AH03	294440101	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,128	16,92	17,35
N05AH03	292940401	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	292940501	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,21
N05AH03	292940101	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	292940201	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	292940301	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	276220301	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	276220501	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	276220101	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	285540204	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	285540104	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	285540304	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	291470203	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,21
N05AH03	291470303	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	291470103	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	291470403	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	282860101	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	282860301	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	296000301	NEWZYPRΑ	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενός	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	296000501	NEWZYPRΑ	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Γενός	Φ	BTx28 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	289580201	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,21
N05AH03	289580101	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	289580401	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	297110601	NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	297110201	NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	297110402	NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	295140101	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	295140601	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	295140501	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	295140201	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	295140301	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
N05AH03	295141001	OLANSEK	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	56,00	1,212	67,88	66,70
N05AH03	295140901	OLANSEK	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	42,00	1,313	55,13	52,34
N05AH03	295140401	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	295140801	OLANSEK	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	295140701	OLANSEK	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,010	G	14,00	1,169	16,36	16,19
N05AH03	284840101	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	284840401	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	284840501	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	284840601	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	274990406	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,098	32,93	33,44
N05AH03	274990405	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	274990605	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	274990606	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	1,214	72,86	71,46
N05AH03	274990206	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,128	16,92	17,35
N05AH03	274990205	OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	300030401	OLANZAPINE G	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	300030101	OLANZAPINE G	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	300030301	OLANZAPINE G	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	300030201	OLANZAPINE G	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	300040101	OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	300040301	OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	300040401	OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	300040201	OLANZAPINE G	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENERICS (	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,21
N05AH03	291620501	OLANZAPINE	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	291620201	OLANZAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	291620101	OLANZAPINE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	291620601	OLANZAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	291620301	OLANZAPINE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	21,00	1,033	21,69	21,69
N05AH03	291620402	OLANZAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	305750314	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	42,00	1,126	47,30	52,34
N05AH03	305750414	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	305750114	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	305750214	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	274590202	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	274590102	OLANZAPINE/	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	274590402	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	274590302	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,010	G	28,00	1,164	32,60	31,21
N05AH03	281780501	OLANZAPINE/T	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	281780201	OLANZAPINE/T	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	281780801	OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,21
N05AH03	281780601	OLANZAPINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	281780101	OLANZAPINE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	281780701	OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	281781001	OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	281780901	OLANZAPINE/T	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	281780402	OLANZAPINE/T	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	275210301	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	275210201	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	275210101	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	298970801	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	298970201	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,169	32,74	31,21
N05AH03	298970701	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,194	50,15	52,34
N05AH03	298970401	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,293	72,41	66,70
N05AH03	298970601	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	298970501	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	298970301	OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	42,00	1,565	65,73	52,34
N05AH03	298970101	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,246	17,45	16,19
N05AH03	300010201	OLAZAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	300010101	OLAZAX	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	300010401	OLAZAX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	300010301	OLAZAX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	300020401	OLAZAX DISPER	LING.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	300020301	OLAZAX DISPER	LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	300020201	OLAZAX DISPER	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,21
N05AH03	300020101	OLAZAX DISPER	LING.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHARMACE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	291030401	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAPFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	291030101	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	291030201	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	282760205	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	1,165	32,62	31,21
N05AH03	282760405	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	282760105	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	282760305	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-of	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	282200601	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	282200701	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	282200801	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	282200901	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	282200101	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	293320201	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	293320301	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	293320501	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	293320101	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,229	8,60	8,60
N05AH03	293320401	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	293320801	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	1,257	52,78	52,34
N05AH03	293320701	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,165	32,61	31,21
N05AH03	293320901	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	293320601	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	285390101	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	285390201	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	285390301	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	289470403	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	289470602	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	289470202	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	284010201	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	284010101	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	287010101	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	287010401	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	287010202	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA ΕΜΠΟ	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	288460301	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	1,325	55,66	52,34
N05AH03	288460202	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	1,134	31,75	31,21
N05AH03	288460101	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19
N05AH03	288460401	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,70
N05AH03	294470401	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70
N05AH03	294470101	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20
N05AH03	294470201	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21
N05AH03	294470301	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,010	G	42,00	1,194	50,15	52,34
N05AH03	284850101	ZYPFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,165	16,31	16,19

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N05AH03	284850601	ZYPFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	56,00	1,191	66,70	66,70	
N05AH03	284850401	ZYPFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	1,157	16,20	16,20	
N05AH03	284850501	ZYPFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	28,00	1,124	31,46	31,21	
N05AH03	228690102	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	7,00	1,890	13,23	8,60	
N05AH03	228691001	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,930	108,06	66,70	
N05AH03	228690901	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,882	79,04	52,34	
N05AH03	228690403	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,745	48,86	31,21	
N05AH03	228690302	ZYPREXA	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,589	66,74	43,38	
N05AH03	228690202	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,792	25,09	16,19	
N05AH03	228690501	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	14,00	1,779	24,90	16,19	
N05AH03	228690601	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	28,00	1,729	48,40	31,21	
N05AH03	228690701	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	42,00	1,540	64,67	52,34	
N05AH03	228690801	ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,010	G	56,00	1,832	102,60	66,70	
N05AH04	QUETIAPINE FUMARATE														
N05AH04	297100205	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	297100106	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	297100403	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	297100306	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	
N05AH04	299610403	KETIPINE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	299610205	KETIPINE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	299610105	KETIPINE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	299610305	KETIPINE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	
N05AH04	306720101	QUAPIANOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	306720401	QUAPIANOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	306720201	QUAPIANOL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	306720301	QUAPIANOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	
N05AH04	279550401	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	279550301	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	
N05AH04	279550101	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	279550201	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	280000106	QUETIAPINE/A	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	272850412	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	
N05AH04	272850509	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	272850112	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	272850212	QUETIAPINE/G	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	301180505	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,56	
N05AH04	301180503	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78	
N05AH04	301180205	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88	
N05AH04	301180106	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04	
N05AH04	301180405	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	278840412	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	278840114	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	278840508	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78
N05AH04	278840212	QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	290920201	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	290920305	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,170	26,32	30,24
N05AH04	290920401	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	290920104	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	290920503	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78
N05AH04	246560102	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	3,75	4,307	16,15	5,04
N05AH04	246560703	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	22,50	1,758	39,56	24,78
N05AH04	246560201	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	15,00	2,037	30,56	19,88
N05AH04	246560301	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,400	G	30,00	1,679	50,37	32,74
N05AH04	298530102	SEROTIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	298530302	SEROTIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	298530403	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78
N05AH04	298530402	SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,56
N05AH04	298530202	SEROTIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	296200314	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	296200212	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	296200209	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	1,324	9,93	9,93
N05AH04	296200202	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	1,324	9,93	9,93
N05AH04	296200303	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,091	16,37	16,37
N05AH04	296200113	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	296200403	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78
N05AH04	296200106	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,04
N05AH04	296200110	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	1,88	3,191	6,00	2,53
N05AH04	296200205	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,325	19,88	19,88
N05AH04	296200103	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	1,88	3,191	6,00	2,53
N05AH04	296200306	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	1,091	32,74	32,74
N05AH04	296200414	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	1,143	25,72	24,78
N05AH04	296200417	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,56
N05AH04	296200406	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	45,00	1,006	45,25	49,56
N05AH04	296200311	ΤΙΑQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,091	16,37	16,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
N05AH01	LOXAPINE													
N05AH01	306950202	ADASUVE	INH.PD.DOS	9,1MG/DOSE	N	BTx1 INHALER	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FERRER-INTERNACIONA	0,000		0,00	0,000	90,56	90,56
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N05AH05	ASENAPINE													
N05AH05	296540202	SYCREST	SUBL.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	30,00	3,616	108,48	139,51

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AL05	237720401	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,161	8,71	5,36
N05AL05	307510101	SULPIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	7,50	0,800	6,00	5,36
N05AL05	307510201	SULPIDE	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	30,00	0,543	16,29	15,31
N05AL05	268480101	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,977	14,66	10,72
N05AL05	268480201	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	30,00	0,762	22,87	15,31
N05AN -Λίθιο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS														
N05AN01	160150101	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,267	5,88	5,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AN01 LITHIUM CARBONATE														
N05AN01	079820101	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,297	2,97	2,97
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά														
G01 PALIPERIDONE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AX13 PALIPERIDONE														
N05AX13	278920101	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	7,429	104,00	104,00
G02 PALIPERIDONE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AX13 PALIPERIDONE														
N05AX13	278920301	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	140,19
N05AX13	278920201	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,46
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AX08 RISPERIDONE														
N05AX08	272330206	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,86
N05AX08	272330605	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,808	29,08	26,42
N05AX08	272330504	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61
N05AX08	272330204	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,73
N05AX08	272330305	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,764	9,17	9,12
N05AX08	272330604	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
N05AX08	272330506	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	272330403	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,81
N05AX08	272330303	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272330405	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,689	12,40	8,91
N05AX08	281870301	BELASPERDAL-	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	281870201	BELASPERDAL-	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	272320201	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	272320301	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	272320102	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	272320203	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272320504	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	272320303	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	36,00	0,477	17,17	17,81
N05AX08	272320402	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272320104	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,73
N05AX08	272320501	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ		0,005	G	24,00	0,834	20,02	17,62
N05AX08	272320404	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	269700401	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	269700701	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	44,80	0,758	33,98	29,90
N05AX08	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	12,00	0,766	9,19	5,94
N05AX08	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	267940202	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	267940301	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	277500101	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	277500201	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	0,744	8,93	5,94
N05AX08	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	1,058	6,35	4,86
N05AX08	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	291710101	PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	5,60	1,082	6,06	4,54
N05AX08	291710201	PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	11,20	0,778	8,71	8,51
N05AX08	291710301	PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	22,40	0,750	16,81	16,44
N05AX08	275100101	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275100201	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	281470401	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	272300406	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	265680402	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61
N05AX08	265680103	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,86
N05AX08	265680202	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	12,00	0,764	9,17	9,12
N05AX08	265680302	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	18,00	0,687	12,36	8,91
N05AX08	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,81
N05AX08	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
N05AX08	272280702	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	80,00	0,668	53,40	53,40
N05AX08	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	272280204	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,73
N05AX08	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,744	8,93	5,94
N05AX08	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	36,00	0,654	23,56	17,81
N05AX08	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24
N05AX08	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,73
N05AX08	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	36,00	0,689	24,80	17,81
N05AX08	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	12,00	1,002	12,02	9,73
N05AX08	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	24,00	0,760	18,24	18,24
N05AX08	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	72,00	0,734	52,85	52,85
N05AX08	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,005	G	48,00	0,734	35,23	35,23
N05AX08	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	1,090	17,44	11,74
N05AX08	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	0,834	10,01	5,94
N05AX08	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	1,750	7,00	3,24
N05AX08	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	1,069	8,55	6,08
N05AX08	210711301	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	11,20	1,271	14,23	8,51
N05AX08	210711501	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	22,40	1,404	31,46	16,44
N05AX08	210711201	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	5,60	1,566	8,77	4,54
N05AX08	210711401	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,80	1,310	22,01	8,31
N05AX08	278040601	RISPERIDONE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	2,00	1,970	3,94	1,62
N05AX08	278040701	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	4,00	1,430	5,72	3,24
N05AX08	278040801	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08
N05AX08	278040901	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94
N05AX08	278041001	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74
N05AX08	278041101	RISPERIDONE/	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA HEL	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66
N05AX08	275890505	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	22,40	0,913	20,45	16,44
N05AX08	275890305	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	11,20	1,107	12,40	8,51

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΖΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N05AX08	275890703	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24	
N05AX08	275890802	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08	
N05AX08	275891002	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74	
N05AX08	275890405	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	16,80	0,851	14,30	8,31	
N05AX08	275890902	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,005	G	12,00	0,778	9,34	5,94	
N05AX08	274290601	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	24,00	0,834	20,02	17,62	
N05AX08	274290301	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08	
N05AX08	274290401	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	12,00	0,771	9,25	5,94	
N05AX08	274290501	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74	
N05AX08	274290201	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PRIME INTERNATIONAL	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24	
N05AX08	282820102	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	6,00	1,063	6,38	4,86	
N05AX08	282820402	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	24,00	0,737	17,68	17,61	
N05AX08	282820302	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	18,00	0,479	8,62	8,91	
N05AX08	259180202	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	4,00	1,425	5,70	3,24	
N05AX08	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	33,60	0,834	28,03	24,66	
N05AX08	259180401	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	12,00	0,542	6,50	5,94	
N05AX08	259180301	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	8,00	0,865	6,92	6,08	
N05AX08	259180501	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,005	G	16,00	0,833	13,33	11,74	
N05AX12	ARIPIPRAZOLE														
N05AX12	265700402	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,141	63,88	45,39	
N05AX12	265700602	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,468	64,74	15,13	
N05AX12	265700702	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	2,595	72,67	22,69	
N05AX12	265700302	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,413	39,55	22,69	
N05AX12	265700202	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	3,101	57,89	15,13	
N05AX12	312320504	ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	56,00	1,130	63,26	45,39	
N05AX12	312320305	ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	30,00	1,208	36,24	24,32	
N05AX12	312320304	ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	28,00	1,247	34,92	22,69	
N05AX12	312320204	ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,13	
N05AX12	312320205	ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,00	1,989	39,78	16,21	
N05AX12	312320505	ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	60,00	1,094	65,64	48,63	
N05AX12	308200201	EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	28,00	1,247	34,92	22,69	
N05AX12	308200101	EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,13	
N05AX12	308200301	EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	56,00	0,741	41,52	45,39	
N05AX12	308190201	RAPIPROZ	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	28,00	1,247	34,92	22,69	
N05AX12	308190301	RAPIPROZ	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	56,00	1,130	63,26	45,39	
N05AX12	308190101	RAPIPROZ	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,13	
Από του στόματος χορήγηση (συνρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08	RISPERIDONE														
N05AX08	260500102	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,005	G	30,00	0,686	20,57	19,37	
N05AX08	281870601	BELASPERDAL-	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	20,00	0,512	10,24	13,94	

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	270910101	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,91
N05AX08	269700101	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	20,00	0,768	15,37	13,94
N05AX08	262310101	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,91
N05AX08	268450101	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	0,632	12,65	12,91
N05AX08	268450102	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 XBOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	30,00	0,452	13,56	19,37
N05AX08	280380101	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,702	14,05	12,91
N05AX08	279200102	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,005	G	30,00	0,686	20,59	19,37
N05AX08	251060101	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,702	14,05	12,91
N05AX08	259440101	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,91
N05AX08	275150601	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	0,745	14,91	13,94
N05AX08	210710501	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	0,788	15,75	13,94
N05AX08	251840101	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	20,00	0,776	15,53	12,91
N05AX12	ARIPIPRAZOLE													
N05AX12	265700905	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	5,917	59,17	6,46
G03 RISPERIDONE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AX08	RISPERIDONE													
N05AX08	210710801	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	9,449	87,50	87,50
G04 RISPERIDONE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AX08	RISPERIDONE													
N05AX08	210710901	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	13,89	8,968	124,57	124,57
G05 RISPERIDONE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AX08	RISPERIDONE													
N05AX08	210711001	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	18,52	7,761	143,73	143,73
G06 PALIPERIDONE														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AX13	PALIPERIDONE													
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros). Σε επιλεγμένους ενήλικες ασθενείς με σχιζοφρένεια και προηγούμενη ανταπόκριση σε από στόματος παλιπεριδόνη ή ρισπεριδόνη το Xerplion μπορεί να χρησιμοποιηθεί χωρίς προηγούμενη σταθεροποίηση με από στόματος θεραπεία εάν τα ψυχωσικά συμπτώματα είναι ήπια έως μέτρια και χρειάζεται ενέσιμη θεραπεία μακράς δράσης														
N05AX13	298150201	XEPLION	PD.S.IN.PR	50MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	20,00	10,332	206,65	155,50
N05AX13	298150501	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	60,00	7,696	461,78	466,51
N05AX13	298150301	XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	30,00	8,488	254,65	233,25
N05AX13	298150401	XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	40,00	7,836	313,45	311,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AX12	ARIPIPRAZOLE													
N05AX12	265701001	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	0,65	6,692	4,35	4,35
G07														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12 ARIPIPRAZOLE														
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με αριπιπραζόλη (peros)														
N05AX12	307100201	ABILIFY MAINT	PD.S.IN.PR	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,013	G	30,00	9,086	272,59	272,59
N05B -Αγχολυτικά														
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE														
N05BA02	051760101	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,311	3,11	3,11
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BA01 DIAZEPAM														
N05BA01	008580201	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	30,00	0,049	1,46	2,66
N05BA01	008580401	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,212	1,27	0,53
N05BA01	008580301	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ ΒΛΙ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,087	1,31	1,33
N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE														
N05BA05	106440701	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,020	G	10,00	0,312	3,12	0,89
N05BA06 LORAZEPAM														
N05BA06	170310102	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,71
N05BA06	170310202	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45
N05BA06	167950402	NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,069	2,07	2,18
N05BA06	167950302	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,097	1,17	1,07
N05BA06	095290101	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,139	1,00	0,64
N05BA06	095290201	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,098	1,76	1,31
N05BA06	156700201	TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,074	1,48	1,45
N05BA06	156700101	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,105	0,84	0,71
N05BA08 BROMAZEPAM														
N05BA08	125890101	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	4,50	0,522	2,35	0,40
N05BA08	125890201	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	9,00	0,209	1,88	0,80
N05BA08	125890301	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,010	G	18,00	0,202	3,63	1,60
N05BA08	192580101	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	4,50	0,309	1,39	0,40
N05BA08	192580301	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	18,00	0,163	2,93	1,60
N05BA08	192580201	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	9,00	0,149	1,34	0,80
N05BA09 CLOBAZAM														
N05BA09	136920201	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,020	G	20,00	0,167	3,35	1,78
N05BA09	136920101	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	0,89
N05BA11 PRAZEPAM														
N05BA11	155080101	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε ΒΛΙΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,345	2,30	0,59
N05BA11	155080201	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	13,33	0,398	5,31	1,18
N05BA12 ALPRAZOLAM														
N05BA12	233790203	ALPRAZOLAM/	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	GENERICIS PHARMA HEL	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,33
N05BA12	205700201	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,001	G	15,00	0,113	1,69	1,33
N05BA12	186430801	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	60,00	0,103	6,17	5,33

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA12	186430301	ΧΑΝΑΧ	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,114	3,41	2,66
N05BA12	186430201	ΧΑΝΑΧ	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	7,50	0,167	1,25	0,67
N05BA12	186430101	ΧΑΝΑΧ	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	15,00	0,141	2,11	1,33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05BA01 DIAZEPAM														
N05BA01	008580101	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,407	2,44	2,44
N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690201	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	8,33	0,204	1,70	1,08
N05BB01	036530201	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,130	1,30	1,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
N05BB01	041690501	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,075	G	4,00	0,435	1,74	1,42
N05BB01	036530402	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	4,00	0,355	1,42	1,42
N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδίωνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE														
N05BE01	189760202	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,030	G	6,67	1,049	7,00	4,02
N05BE01	231840202	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	208330101	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	207120203	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	222160201	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	205450101	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	202590202	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,030	G	10,00	0,603	6,03	6,03
N05BE01	097080101	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	204810201	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05BE01	205820201	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	6,67	0,825	5,50	4,02
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά														
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05CD03 FLUNITRAZEPAM														
N05CD03	182890101	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,00	0,018	1,05	1,84
N05CD03	175950102	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,00	0,031	1,84	1,84
N05CD05 TRIAZOLAM														
N05CD05	150650202	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,096	0,96	0,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05CD08 MIDAZOLAM														
N05CD08	290340101	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	1,026	5,13	5,09
N05CD08	290340102	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,466	7,77	16,96
N05CD08	259070201	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	16,67	0,466	7,77	7,77

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05CD08	259070101	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,015	G	5,00	1,100	5,50	5,09
N05CD08	MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE													
N05CD08	188210301	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	16,67	0,716	11,94	7,77
N05CD08	188210101	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,015	G	5,00	1,442	7,21	5,09
N05CD08	273510207	MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΡΕ Α.Ε.	0,015	G	66,67	0,466	31,06	31,06
N05CF	-Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N05CF01	ZOPICLONE													
N05CF01	192470102	IMOVA NE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	MEDA PHARMACEUTIC	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,26
N05CF02	ZOLPIDEM HEMITARTRATE													
N05CF02	197140102	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	SANOPI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,26
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
N05CF02	ZOLPIDEM													
N05CF02	285270101	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑ	ITF HELLAS A.E.	0,010	G	30,00	0,113	3,40	3,40
N05CH	-Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
N05CH01	MELATONIN													
N05CH01	248430103	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	30,00	0,659	19,76	21,46
N05CH01	248430101	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
N06	-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ													
N06A	-Αντικαταθλιπτικά													
N06AA	-Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
N06AA04	CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
N06AA04	020950101	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	15,00	0,347	5,21	5,21
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N06AA04	CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE													
N06AA04	020950201	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	7,50	0,393	2,95	0,88
N06AA04	020950301	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,00	0,520	1,56	0,46
N06AA09	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE													
N06AA09	091280201	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,07
N06AA09	091280102	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
N06AA12	DOXEPIN HYDROCHLORIDE													
N06AA12	015660101	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	7,50	0,172	1,29	0,88
N06AA21	MAPROTI LINE HYDROCHLORIDE													
N06AA21	101240101	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	7,50	0,221	1,66	0,88
N06AA21	101240201	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,330	4,95	2,32
N06AA21	101240301	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,100	G	15,00	0,271	4,07	2,32
N06AB	-Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE													

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB03	246800102	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,284	8,53	7,20
N06AB03	246800101	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	12,00	0,398	4,77	2,88
N06AB03	208410102	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	208700102	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	310580107	FLUOXETINE/M	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	206770103	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,285	6,83	5,76
N06AB03	109820101	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,497	5,97	2,88
N06AB03	206400103	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	208980102	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	086740103	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,284	7,96	6,72
N06AB03	245880301	ZINO VAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,408	4,90	2,88
N06AB04	CITALOPRAM HYDROBROMIDE													
N06AB04	257940101	CINAPEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,72
N06AB04	267830201	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267830101	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUA	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	277240201	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	272630201	EXENADIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	272630301	EXENADIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267180201	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267180101	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	266870202	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMACEUTIC	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	300090101	LOCITAFER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	28,00	0,234	6,56	6,72
N06AB04	300090201	LOCITAFER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	270600302	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	270600401	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	42,00	0,214	8,97	9,00
N06AB04	270600201	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	269060102	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	269060202	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267220202	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	267220103	PRALOTAM	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	30,00	0,243	7,29	7,20
N06AB04	267220203	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,204	12,23	12,21
N06AB04	277130202	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	277130102	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	261520302	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39
N06AB04	261520202	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	258270605	PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	0,020	G	60,00	0,200	11,99	12,21
N06AB04	258270505	PRICITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	0,020	G	30,00	0,243	7,29	7,20
N06AB04	271460101	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72
N06AB04	271460202	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	11,39
N06AB04	264940102	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N06AB04	264940201	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	267930101	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	199560204	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,360	10,09	6,72	
N06AB04	265270201	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	265270101	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	267720202	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR A.E. ΦΑΡΜ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	274360201	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	274360101	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	267740202	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	267740102	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	267590102	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	267590202	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	265730202	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,251	7,04	6,72	
N06AB04	265730302	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB04	262050302	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,206	11,53	11,39	
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB05	280360103	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEUTICAL	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	310730106	PAROXETINE/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	272900204	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	272900304	PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64	
N06AB05	272900404	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,194	11,67	12,21	
N06AB05	201740202	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	45,00	0,288	12,94	9,64	
N06AB05	201740102	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	30,00	0,233	7,00	7,20	
N06AB05	272890304	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64	
N06AB05	272890404	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	60,00	0,194	11,67	12,21	
N06AB05	272890204	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	259610102	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														
N06AB05	279030104	PAROXETINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	30,00	0,231	6,92	7,20	
N06AB05	279030202	PAROXETINE/T	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,020	G	45,00	0,214	9,64	9,64	
N06AB06	SERTRALINE HYDROCHLORIDE														
N06AB06	266940202	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72	
N06AB06	266940102	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20	
N06AB06	268020302	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,72	
N06AB06	268020202	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20	
N06AB06	281310102	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,72	
N06AB06	281310202	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82	
N06AB06	267240301	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47	
N06AB06	267240201	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,36	
N06AB06	280190206	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59	

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB06	280190106	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20
N06AB06	281550202	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	56,00	0,184	10,28	10,82
N06AB06	281550102	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,72
N06AB06	276290201	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,47
N06AB06	276290101	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,36
N06AB06	278790103	SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	14,00	0,391	5,47	3,36
N06AB06	278790207	SERTRALINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
N06AB06	278790203	SERTRALINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,41
N06AB06	278790107	SERTRALINE/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20
N06AB06	310280205	SERTRALINE/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
N06AB06	310280105	SERTRALINE/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20
N06AB06	201910401	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,36
N06AB06	201910501	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,050	G	28,00	0,250	7,00	5,41
N06AB06	268920105	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,20
N06AB06	268920205	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,050	G	60,00	0,195	11,72	11,59
N06AB06	271910203	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	28,00	0,196	5,50	5,41
N06AB06	271910103	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,050	G	14,00	0,391	5,48	3,36
N06AB08	FLUVOXAMINE MALEATE													
N06AB08	196960401	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,100	G	30,00	0,237	7,10	5,80
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE													
N06AB10	255660201	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,674	9,44	3,36
N06AB10	255660401	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,432	12,09	6,72
N06AB10	300880105	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,72
N06AB10	300880205	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,44
N06AB10	255670401	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	0,312	8,73	6,72
N06AB10	255670201	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	0,500	7,00	3,36
N06AB10	281070103	ESCITALOPRA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	14,00	0,429	6,00	3,36
N06AB10	281070203	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,72
N06AB10	281070303	ESCITALOPRA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	42,00	0,215	9,05	8,50
N06AB10	281070403	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,44
N06AB10	312770105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARHTH A.E.	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,20
N06AB10	312770207	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARHTH A.E.	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,40
N06AB10	302880401	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	60,00	0,256	15,34	14,40
N06AB10	302880201	ESCITALOPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,287	8,60	7,20
N06AB10	313680102	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	14,00	0,439	6,14	3,36
N06AB10	313680105	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,20
N06AB10	313680205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,40
N06AB10	313680202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,72
N06AB10	294660406	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,40
N06AB10	294660206	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,20

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB10	294660205	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,72
N06AB10	294660405	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,44
N06AB10	281760402	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,72
N06AB10	281760202	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	14,00	0,439	6,14	3,36
N06AB10	302500203	ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,36
N06AB10	302500403	ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,72
N06AB10	302500103	ESLOREX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEΒE	0,010	G	7,00	0,530	3,71	1,68
N06AB10	305350203	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,279	7,80	6,72
N06AB10	305350201	ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,417	5,84	3,36
N06AB10	305350402	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	56,00	0,247	13,83	13,44
N06AB10	305350301	ESPOZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	42,00	0,202	8,50	8,50
N06AB10	305350409	ESPOZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,72
N06AB10	302990204	RATICE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,20
N06AB10	302990304	RATICE	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	45,00	0,216	9,70	9,11
N06AB10	302990404	RATICE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	60,00	0,247	14,83	14,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB03	310580209	FLUOXETINE/M	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,020	G	28,00	0,276	7,73	7,73
N06AB03	109820202	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,479	6,70	4,54
N06AB03	109820302	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΛΥ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,427	11,95	7,73
N06AB03	245880201	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	10,00	0,431	4,31	3,24
N06AB04 CITALOPRAM														
N06AB04	262040101	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE														
N06AB04	263840101	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	269520101	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	262980101	A-DEPRESS-TH	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	269590101	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	269550101	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	270600102	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	258270101	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS ΑΕ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	271460301	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	199560501	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	30,00	0,496	14,88	9,68
N06AB04	261500101	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	265370101	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	268040101	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΚΠ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	262050101	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB05	273250102	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,020	G	30,00	0,281	8,42	8,42
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB05	201740301	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,020	G	15,00	0,492	7,38	4,86
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE													
N06AB10	296600102	RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BTx1 ΣΤΑΓΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMELLAS ENTERPRIS	0,010	G	28,00	0,287	8,05	7,86
N06AB10	296600101	RALDON-RALD	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BTx1 ΣΤΑΓΟΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMELLAS ENTERPRIS	0,010	G	28,00	0,287	8,05	7,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE													
N06AB04	199560401	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	20,00	2,714	54,29	54,29
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου A														
G01 - Άλλα αντικαταθλιπτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06AG12	BUPROPION HYDROCHLORIDE													
N06AG12	271880202	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	30,00	1,021	30,62	8,67
N06AG12	271880102	WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,300	G	15,00	0,887	13,30	3,47
N06AG16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE													
N06AG16	297810201	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	22,50	0,355	7,99	6,50
N06AG16	297810101	ARGOFAN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,100	G	45,00	0,168	7,55	10,41
N06AG16	271160203	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	271160303	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,100	G	45,00	0,272	12,25	8,26
N06AG16	282460101	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	282460201	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,100	G	42,00	0,279	11,71	7,71
N06AG16	220370504	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	21,00	0,333	7,00	6,07
N06AG16	220370604	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	42,00	0,282	11,85	7,71
N06AG16	220370701	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	2,63	1,392	3,66	0,76
N06AG16	286040202	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	286040102	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	274100202	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	274100102	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	280480204	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	45,00	0,270	12,16	8,26
N06AG16	280480105	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	276560102	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	276560202	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	42,00	0,268	11,25	7,71
N06AG16	272220305	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.	0,100	G	67,50	0,204	13,79	13,79
N06AG16	272220405	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.	0,100	G	11,25	0,799	8,99	3,25
N06AG16	272220105	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	272220205	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS Α.Ε.	0,100	G	45,00	0,231	10,41	10,41
N06AG16	280460202	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	280460102	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	284160303	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,270	12,16	8,26
N06AG16	284160203	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	284160103	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	11,25	0,799	8,99	3,25

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AG16	283480302	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	283480202	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHARMAC	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	310230206	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	310230107	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	310230207	VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	45,00	0,178	7,99	8,26
N06AG16	310230106	VENLAFAXINE/	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,100	G	21,00	0,327	6,86	6,07
N06AG16	290900102	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	10,50	0,511	5,37	3,03
N06AG16	290900202	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	21,00	0,381	8,00	4,86
N06AG16	290900302	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	31,50	0,383	12,07	6,44
N06AG16	290900305	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	67,50	0,341	23,04	13,79
N06AG16	290900105	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	22,50	0,336	7,55	6,50
N06AG16	290900205	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,100	G	45,00	0,319	14,37	10,41
N06AG16	281340810	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	45,00	0,254	11,43	13,00
N06AG16	281340807	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	22,50	0,318	7,16	6,50
N06AG16	281340907	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	45,00	0,270	12,17	8,26
N06AG16	281340910	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,100	G	90,00	0,247	22,23	16,52
N06AG16	280470102	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	280470202	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	42,00	0,184	7,71	7,71
N06AG16	294750102	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	21,00	0,329	6,90	6,07
N06AG16	294750203	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	42,00	0,279	11,71	7,71
N06AG21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
N06AG21	267620201	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,627	17,55	8,09
N06AG21	267620101	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,781	10,93	4,04
N06AG21	311900201	DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	28,00	0,407	11,41	8,09
N06AG21	311900102	DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,060	G	14,00	0,507	7,10	4,04
G02 - Άλλα Αντικαταθλιπτικά/Ενδείκνυται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06AG21	DULOXETINE HYDROCHLORIDE													
N06AG21	267620199	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,781	10,93	9,49
N06AG21	267620299	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,627	17,55	18,99
G03 - Άλλα Αντικαταθλιπτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AG05	TRAZODONE HYDROCHLORIDE													
N06AG05	097210301	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	10,00	0,515	5,15	3,05
N06AG05	097210201	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,300	G	5,00	0,636	3,18	1,52
N06AG11	MIRTAZAPINE													
N06AG11	266610305	AZAPIN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,72
N06AG11	266610205	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,030	G	30,00	0,292	8,77	8,77
N06AG11	261770101	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
N06AG11	285530101	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΝΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AG11	285530201	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,030	G	15,00	0,400	6,00	4,57
N06AG11	300650303	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,72
N06AG11	300650103	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	15,00	0,400	6,00	4,57
N06AG11	300650203	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
N06AG11	310150105	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	30,00	0,303	9,08	8,77
N06AG11	310150205	MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,030	G	45,00	0,317	14,25	13,72
N06AG11	281240201	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
N06AG11	281240302	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,72
N06AG11	223790301	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	15,00	0,563	8,45	4,57
N06AG11	223790201	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	30,00	0,401	12,03	8,77
N06AG11	280890201	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	30,00	0,308	9,24	8,77
N06AG11	280890302	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	45,00	0,322	14,50	13,72
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06AG11 MIRTAZAPINE														
N06AG11	263380101	MERDATEN	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	33,00	0,745	24,57	15,98
N06AG11	283270101	MIRTAZAPINE	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,030	G	33,00	0,484	15,98	15,98
N06AG16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE														
N06AG16	290700101	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,100	G	45,00	0,370	16,63	21,79
G04 -Άλλα Αντικαταθλιπτικά/ Αγομελατίνη														
Περιορισμός: Σε ασθενείς, που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AG22 AGOMELATINE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)														
N06AG22	288290103	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	0,025	G	28,00	1,490	41,72	41,72
G05 Άλλα Αντικαταθλιπτικά/ Βορτιοξετίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AG26 VORTIOXETINE														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο.														
N06AG26	307090102	BRINTELLIX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	14,00	1,279	17,91	17,91
N06AG26	307090203	BRINTELLIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	28,00	1,217	34,08	34,08
N06AG26	307090402	BRINTELLIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,010	G	56,00	0,920	51,54	51,54
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας														
N06BA -Κεντρικά δρώντα συμπαθητικομιμητικά														
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N06BA04 METHYLRPHENIDATE HYDROCHLORIDE														
N06BA04	257180102	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(KITPI	Φ	BTx1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	0,929	16,73	16,73
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N06BA04 METHYLRPHENIDATE HYDROCHLORIDE														
N06BA04	257180202	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BT x 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	0,914	32,90	32,90

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
N06BA09 ΑΤΟΜΟΧΕΤΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ														
N06BA09	269250403	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,910	81,48	80,67
N06BA09	269250203	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,761	77,30	80,67
N06BA09	269250503	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,910	81,48	80,67
N06BA09	269250303	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	2,815	78,82	80,67
N06BA09	269250703	STRATTERA	CAPS	80MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	3,752	105,06	80,67
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06BA09 ΑΤΟΜΟΧΕΤΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΕ														
N06BA09	269250901	STRATTERA	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,080	G	5,00	10,660	53,30	53,30
G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06BA07 ΜΟΔΑΦΙΝΙΛ														
N06BA07	290080102	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,791	17,91	17,91
N06BA07	225370101	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHER	0,300	G	10,00	2,540	25,40	17,91
N06BX Άλλα Ψυχοδιεγερτικά														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας														
N06BX03 PIRACETAM														
N06BX03	183630701	OXYNIUM	F.C.TAB	1200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	24,00	0,114	2,73	2,73
N06BX11 ANIRACETAM														
N06BX11	220410302	MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41
N06BX11	220410301	MEMODRIN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
N06BX11	220430302	REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	3,41
N06BX11	220430301	REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας														
N06BX03 PIRACETAM														
N06BX03	183630201	OXYNIUM	OR.SOL.SD	1250MG/10ML	Φ	BTx20FLx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	10,42	0,234	2,44	2,05
N06BX03	183630601	OXYNIUM	ORAL.SOL	1000MG/SML	Φ	BOTTLEx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	12,50	0,234	2,92	2,46
N06BX03	183630301	OXYNIUM	GR.OR.SD	1250MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	15,63	0,500	7,82	3,08
N06BX03	183630801	OXYNIUM	GR.OR.SD	2400MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	30,00	0,196	5,89	5,89
N06BX11 ANIRACETAM														
N06BX11	220410201	MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
N06BX11	220410202	MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,827	24,80	5,90
N06BX11	220430201	REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	10,00	0,941	9,41	1,97
N06BX11	220430202	REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,500	G	30,00	0,824	24,71	5,90

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
Σύμφωνα με τις εγκεκριμένες θεραπευτικές του ενδείξεις και θα πρέπει να χορηγείται σε αυτές (συμπεριλαμβανομένης της διανοητικής έκπτωσης και της ανεπάρκειας των γνωστικών λειτουργιών), πριν την συνταγογράφηση άλλων φαρμάκων άλλης υποομάδας														
N06BX03 PIRACETAM														
N06BX03	183630401	OXYNIIUM	INJ.SOL	1000MG/5ML	Φ	BTX12 AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	5,00	0,408	2,04	2,04
N06BX03	183630901	OXYNIIUM	INJ.SOL	3G/15ML	Φ	BTx12AMP5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,400	G	15,00	0,367	5,50	6,12
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό														
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE														
N06CA01	016710101	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,400	2,67	1,85
N06CA01	016710401	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,197	3,29	4,63
N06CA01	016710301	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	16,67	0,214	3,57	4,63
N06CA01	016710201	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,075	G	6,67	0,448	2,99	1,85
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας														
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE														
N06DA04	310600203	GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,016	G	28,00	0,364	10,20	14,35
N06DA04	310600303	GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,016	G	42,00	0,254	10,68	21,53
N06DA04	310600103	GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,016	G	14,00	0,850	11,90	7,18
N06DA04	294400305	GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	45,00	0,378	17,02	23,06
N06DA04	294400205	GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	30,00	0,542	16,25	15,38
N06DA04	294400105	GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	15,00	0,817	12,26	7,69
N06DA04	252700701	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	0,391	16,44	21,53
N06DA04	252700502	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,876	12,26	7,18
N06DA04	252700601	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	0,561	15,70	14,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE														
N06DA02	235450102	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,910	25,49	18,88
N06DA02	235450202	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,382	38,69	23,94
N06DA02	235450302	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,990	27,71	18,88
N06DA02	235450402	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,311	36,71	23,94
N06DA02	282530101	ARPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	282530201	ARPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	287320201	CENIPIL	F.C.TAB	10MG/TAB (Γενοσ	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	287320101	CENIPIL	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενοσ		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	300160102	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	300160201	CEREBROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	299340101	CICLODIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	18,88
N06DA02	299340201	CICLODIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	287490202	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,878	26,35	25,65
N06DA02	287490102	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,738	22,14	20,23
N06DA02	282850101	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,685	19,19	18,88
N06DA02	282850201	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	302890203	DEZIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,870	26,09	25,65
N06DA02	302890103	DEZIAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,573	17,18	20,23
N06DA02	294970404	DIVARE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94
N06DA02	294970304	DIVARE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,725	20,29	18,88
N06DA02	293200201	DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94
N06DA02	293200101	DONACEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	1,000	TE	28,00	0,725	20,29	18,88
N06DA02	284270201	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	284270101	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	290740101	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	290740201	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACEUTICAL	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	288070216	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	23,94
N06DA02	288070116	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Aclar/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	18,88
N06DA02	288070110	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,623	18,69	20,23
N06DA02	288070102	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	18,88
N06DA02	288070210	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,825	24,75	25,65
N06DA02	288070202	DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	23,94
N06DA02	310590404	DONEPEZIL/MY	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	23,94
N06DA02	310590104	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,738	22,14	20,23
N06DA02	310590202	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	310590203	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	30,00	0,878	26,35	25,65
N06DA02	310590304	DONEPEZIL/MY	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	18,88
N06DA02	310590103	DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	287720201	DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	287720101	DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	289360101	DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	289360201	DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	285500202	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,893	26,78	25,65
N06DA02	285500102	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,738	22,15	20,23
N06DA02	285430101	DOSPILIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	285430201	DOSPILIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	279910101	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	279910201	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	291750201	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,870	26,09	25,65
N06DA02	291750101	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,701	21,04	20,23
N06DA02	277380202	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	1,000	TE	30,00	0,893	26,78	25,65
N06DA02	288890101	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	288890201	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blister)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	288890202	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	288890102	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	292840101	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,725	20,29	18,88
N06DA02	292840201	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	HORIZON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94
N06DA02	280870202	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,893	26,78	25,65
N06DA02	280870102	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,738	22,14	20,23
N06DA02	292450102	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	18,88
N06DA02	292450202	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	QUALIA PHARMA ΕΜΠΟ	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	23,94
N06DA02	283250101	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	283250201	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	289170205	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,893	26,78	25,65
N06DA02	289170105	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	30,00	0,738	22,14	20,23
N06DA02	295350301	PEZILED	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,643	18,01	18,88
N06DA02	295350201	PEZILED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94
N06DA02	295350101	PEZILED	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	18,88
N06DA02	295350401	PEZILED	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,853	23,87	23,94
N06DA02	298160101	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	298160201	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	284280101	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	284280201	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	286510201	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,922	25,82	23,94
N06DA02	286510101	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	291390101	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	291390201	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA02	295420102	ZINOCAPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,592	16,58	18,88
N06DA02	295420202	ZINOCAPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUA	1,000	TE	28,00	0,898	25,15	23,94
N06DA02	282160101	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,763	21,36	18,88
N06DA02	282160201	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,907	25,40	23,94
N06DA03	RIVASTIGMINE													
N06DA03	298730404	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	298730304	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	298730204	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,97
N06DA03	298730104	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	294410501	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,83
N06DA03	294410401	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,83
N06DA03	294410201	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	2,000	TE	15,00	0,658	9,87	10,18
N06DA03	294410301	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,83
N06DA03	236030201	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	0,935	13,09	9,50
N06DA03	236030301	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,321	18,50	11,97

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA03	236030501	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	11,97
N06DA03	236030401	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	TE	14,00	1,428	19,99	11,97
N06DA03	294730101	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	294730201	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,97
N06DA03	294730301	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	288780201	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	288780501	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	288780301	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,97
N06DA03	288780401	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	301030201	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP ΡΤC ΕΗ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,97
N06DA03	301030101	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP ΡΤC ΕΗ	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	301030301	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP ΡΤC ΕΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	301030401	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP ΡΤC ΕΗ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	283310203	RIVASTIGMINE	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,83
N06DA03	283310403	RIVASTIGMINE	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,83
N06DA03	283310103	RIVASTIGMINE	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,658	9,87	10,18
N06DA03	283310303	RIVASTIGMINE	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA HEL	2,000	TE	15,00	0,898	13,47	12,83
N06DA03	291760301	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	291760101	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	2,000	TE	14,00	0,680	9,52	9,50
N06DA03	291760201	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	2,000	TE	14,00	0,859	12,02	11,97
N06DA03	291760401	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERHARM ΑΕ	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	11,97
N06DA03	309160206	VIALON	CAPS	3MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	15,00	0,832	12,48	12,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE														
N06DA02	298160301	RAFAZIL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 GLASS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,914	27,41	27,41
N06DA03 RIVASTIGMINE														
N06DA03	291790101	ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	11,11	1,490	16,55	13,99
N06DA03	291790102	ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	298730501	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEΕ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	236030601	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	26,67	2,229	59,44	33,59
N06DA03	236030602	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	11,11	2,292	25,46	13,99
N06DA03	284490101	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	11,11	1,490	16,55	13,99
N06DA03	284490102	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	290780102	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	289510101	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	289510102	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,009	G	11,11	1,536	17,06	13,99
N06DA03	288780101	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	11,11	1,536	17,06	13,99
N06DA03	288780102	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA03	292460102	RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	33,59
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA04	276820101	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	287140101	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	290770101	MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
N06DA04	252700401	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	28,84	18,74
N06DA04	286910101	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROBINTENT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	18,74
Διαδερμική χορήγηση														
N06DA03	RIVASTIGMINE													
N06DA03	311990102	ALDEMYL	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	0,712	21,36	63,27
N06DA03	311990202	ALDEMYL	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC PHARMA HEL	1,000	TE	30,00	1,243	37,30	63,27
N06DA03	236030902	EXELON	TTS	13,3MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	2,579	77,36	63,27
N06DA03	236030802	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,913	57,40	63,27
N06DA03	236030702	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,096	32,87	63,27
N06DA03	312370203	IVASTINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	1,243	37,30	63,27
N06DA03	312370103	IVASTINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	1,094	32,83	63,27
N06DA03	298700202	RIVASTIGMINE	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,959	28,76	63,27
N06DA03	298700102	RIVASTIGMINE	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	TE	30,00	0,779	23,38	63,27
N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE													
N06DX01	303080201	ALMERZAC	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	30,00	0,670	20,11	29,24
N06DX01	303080101	ALMERZAC	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,70
N06DX01	302780203	COGNOMEM F.	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	30,00	1,035	31,05	29,24
N06DX01	302780103	COGNOMEM F.	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,70
N06DX01	302940101	EBIMEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,70
N06DX01	302940301	EBIMEM`	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	29,24
N06DX01	255440101	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	16,70
N06DX01	305720103	MANTOMED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,70
N06DX01	305720203	MANTOMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,748	22,43	29,24
N06DX01	309320102	MARIXINO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CONSILIENT HEALTH LT	0,020	G	14,00	1,176	16,47	15,59
N06DX01	304830103	MEMANTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERZ PHARMACEUTICA	0,020	G	15,00	0,793	11,89	16,70
N06DX01	304830301	MEMANTINE	F.C.TAB	5MG/TAB + FC TA	Φ	BTx28 (7x5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERZ PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	0,916	25,64	32,14
N06DX01	304830202	MEMANTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERZ PHARMACEUTICA	0,020	G	28,00	0,698	19,53	27,29
N06DX01	305230106	MEMANTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERIC (U.K.) LTD - E	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,70
N06DX01	312580105	MEMANTINE/A	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,70
N06DX01	312580205	MEMANTINE/A	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,748	22,43	29,24
N06DX01	303990103	MEMANTINE/D	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,020	G	15,00	1,176	17,64	16,70
N06DX01	302800136	MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	14,00	1,176	16,47	15,59
N06DX01	302800108	MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	15,00	0,850	12,75	16,70
N06DX01	305860201	MEMINI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,748	20,94	27,29
N06DX01	305860101	MEMINI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,849	11,89	15,59

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N06DX01	305420201	MENTIFAR	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,696	19,48	27,29
	N06DX01	305420102	MENTIFAR	F.C.TAB		10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	14,00	0,792	11,09	15,59
	N06DX01	307020501	NEMDATINE	F.C.TAB		5MG/TAB + FC TA	Φ ΒΤx28 (7x5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,701	19,62	32,14
	N06DX01	307020401	NEMDATINE	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	28,00	0,718	20,11	27,29
	N06DX01	307020201	NEMDATINE	F.C.TAB		10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	1,176	16,47	15,59
	N06DX01	303200202	ZOLMEMIN	F.C.TAB		20MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	28,00	1,035	28,98	27,29
	N06DX01	303200102	ZOLMEMIN	F.C.TAB		10MG/TAB	Φ ΒΤx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	14,00	1,176	16,47	15,59
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N06DX01	MEMANTINE HYDROCHLORIDE													
	N06DX01	255440202	EBIXA	ORAL.SOL		5MG/0,5ML (0,5g	Φ Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	0,020	G	25,00	1,568	39,21	39,21
	N06DX01	304830401	MEMANTINE	ORAL.SOL		5mg/pump actuat	Φ ΒΤx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERZ PHARMACEUTICA	0,020	G	25,00	1,470	36,74	39,21
	N06DX01	303990201	MEMANTINE/D	ORAL.SOL		10mg/ML	Φ ΒΤx1X50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,020	G	50,00	0,510	25,48	78,42
	N06DX01	303200401	ZOLMEMIN	ORALSOL		5MG/ Eνεργοποίη	ΒΤx50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,020	G	25,00	1,019	25,48	39,21
N07	-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ														
N07A	-Παρασυμπαθητικομητικά														
N07AA	-Αντιχολινεστεράσες														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N07AA02	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE													
	N07AA02	003560101	MESTINON	C.TAB		60MG/TAB	Φ ΒΤx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	0,180	G	6,67	0,408	2,72	2,72
N07AX	-Άλλα παρασυμπαθητικομητικά														
G01	Άλλα παρασυμπαθητικομητικά για την ξηροστομία														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N07AX01	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE													
	N07AX01	262080102	CIDREN	F.C.TAB		5MG/TAB	Φ ΒΤx84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
	N07AX01	262080101	CIDREN	F.C.TAB		5MG/TAB	Φ ΒΤx84 (4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
	N07AX01	262020101	PROTHENOL	F.C.TAB		5MG/TAB	Φ ΒΤx84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,015	G	28,00	0,674	18,87	18,87
	N07AX01	224900103	SALAGEN	F.C.TAB		5MG/TAB	Φ ΒΤx84(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,015	G	28,00	1,036	29,02	18,87
G02	Άλλα παρασυμπαθητικομητικά														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE													
	N07AX02	225220102	GLIATILIN	SOFT.CAPS		400MG/CAP	Φ ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,88
	N07AX02	225220101	GLIATILIN	SOFT.CAPS		400MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,800	G	7,00	2,069	14,48	10,44
	N07AX02	289260102	NOEBRA	SOFT.CAPS		400MG/CAP	Φ ΒΤx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITALFARMACO SPA, MIL	0,800	G	14,00	1,458	20,41	20,88
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE													
	N07AX02	225220201	GLIATILIN	INJ.SOL		1000MG/4ML	Φ ΒΤx3AMPx4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	3,00	3,017	9,05	9,05
N07B	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης														
N07BB	-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη														
G01	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
N07BB05 NALMEFENE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επαναξιολογηθεί μετά από 1 έτος.															
	N07BB05	304970102	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	BTx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	14,00	4,041	56,58	62,46
	N07BB05	304970101	SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	BTx7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙ	1,000	TE	7,00	4,461	31,23	31,23
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE															
	N07BC01	300740301	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	8MG/TAB	(Γεν	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
	N07BC01	300740101	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	(Γεν	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	0,35	6,543	2,29	2,29
	N07BC01	300740201	BUPRENAL VIO	SUBL.TAB	2MG/TAB	(Γενός	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,008	G	1,75	2,623	4,59	4,59
	N07BC01	276540201	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87. ΠΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	7,00	1,109	7,76	7,76
	N07BC01	276540301	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	1,75	2,623	4,59	4,59
G02 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
	N07BC51	277000101	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	1,75	3,051	5,34	5,34
	N07BC51	277000201	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ Α	INDIVIOR UK LIMITED, B	0,008	G	7,00	2,304	16,13	16,13
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															
	N07CA01	289780107	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,00	0,109	6,51	6,51
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															
	N07CA01	000090201	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,213	3,55	1,81
	N07CA01	000090401	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,175	5,84	3,62
	N07CA01	000090502	ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	50,00	0,155	7,74	5,43
	N07CA01	011870101	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	16,67	0,232	3,86	1,81
	N07CA01	011870404	BETASERC	OR.DISP.TA	24MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ Π	0,024	G	60,00	0,190	11,37	6,51
N07CA01 BETAHISTINE MESILATE															
	N07CA01	194500202	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,018	G	33,33	0,380	12,67	3,62
N07CA02 CINNARIZINE															
	N07CA02	006350201	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	13,89	0,102	1,41	1,51
	N07CA02	006350101	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,088	1,47	1,81
N07CA03 FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE															
	N07CA03	156760201	SIBELIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,341	3,41	1,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															
	N07CA01	000090302	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	10,00	0,294	2,94	1,68
N07CA02 CINNARIZINE															
	N07CA02	006350301	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,118	1,96	2,80

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
P	-Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά													
P01	-ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ													
P01A	-Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων													
P01AB	-Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	P01AB01 METRONIDAZOLE													
P01AB01	076130401	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	0,637	4,78	4,78
P01AX	-Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	P01AX06 ΑΤΟΝΑQUONE													
P01AX06	221150201	WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,250	G	15,07	19,110	287,99	287,99
P01B	-Ανθελονοσιακά													
P01BA	-Αμινοκινολίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE													
P01BA02	044100104	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,186	3,73	3,73
P01BA02	044100101	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,190	3,80	3,73
P01BB	-Διγουανίδια													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	P01BB51 ΑΤΟΝΑQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE													
P01BB51	248750101	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	TE	3,00	7,453	22,36	22,36
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
	P01BB51 ΑΤΟΝΑQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE													
P01BB51	248750201	MALARONE PA	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	6,00	1,937	11,62	11,62
P01BC	-Μεθανοκινολίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE													
P01BC02	226690101	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	2,00	7,345	14,69	14,69
P02	-ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ													
P02C	-Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων													
P02CA	- Παράγωγα βενζιμιδαζολίου													
	G01 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωικών λοιμώξεων													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	P02CA01 MEBENDAZOLE													
P02CA01	125520101	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,323	0,97	0,97
	G02 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	P02CA01 MEBENDAZOLE													
P02CA01	125520201	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	0,503	1,51	1,51
P03	-ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ													
P03A	-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων													
P03AC	-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)													
	Ρ03ΑC00	ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE													
	Ρ03ΑC00	236110101	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	BTx1FLx160G(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	10,000	ML	20,00	0,389	7,79	7,79

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ							
R	-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
R01	-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
R01A	-Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση														
R01AD	-Κορτικοστεροειδή														
G01	-Κορτικοστεροειδή, αμιγλή														
	Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
R01AD01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE														
R01AD01	179850401	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,000	G	25,00	0,100	2,51	2,70
R01AD05	BUDESONIDE														
R01AD05	250710101	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	255280101	ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	244470301	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261160101	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	241660201	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261830101	BUDEMAMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	246610201	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261430101	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	262930101	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	254560201	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	239090301	BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	270630101	BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARFKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	244120201	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	230210201	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	246590201	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	262280102	LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLEX	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	250010101	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	238650301	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	236670201	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	233160401	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	189771501	PULMICORT N	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,000	G	38,40	0,159	6,10	4,15
R01AD05	257080101	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(ΖΤ	Φ	FLX10ML + M.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	233830101	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	251560201	RHINOBR0S	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	234550201	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	250790101	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	241580201	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
R01AD05	249980101	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	264930101	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS THER	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	261580101	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
R01AD05	227930401	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	R01AD05	230460301	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
	R01AD05	248570201	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	στ	Φ FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
	R01AD05	251800101	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	στ	Φ BTx1VIAL+1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,106	10,60	10,48
	R01AD05	233670301	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,105	10,48	10,48
	R01AD08	FLUTICASONE PROPIONATE													
	R01AD08	244200101	FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml	A	Φ BTX28AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	56,00	0,209	11,72	6,05
	R01AD08	270230101	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	30,00	0,195	5,86	3,24
	R01AD08	256270102	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,195	5,86	3,24
	R01AD09	MOMETASON FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)													
	R01AD09	262450301	MOMETASON	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGKET ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	35,00	0,141	4,92	3,78
	R01AD09	236020104	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	70,00	0,167	11,72	7,56
	R01AD09	236020101	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	35,00	0,212	7,41	3,78
	R01AD11	TRIAMCINOLONE ACETONIDE													
	R01AD11	259800101	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	ΣΤΑ	Φ BTx1VIAL (16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,000	G	30,00	0,185	5,55	3,24
	R01AD12	FLUTICASON FUROATE													
	R01AD12	282100103	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	0,286	8,59	3,24
	G02	-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα													
		Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	R01AD53	DEXAMETHASONE ISONICOTINATE, TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE													
	R01AD53	210860202	DEXA-RHINASP	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	6,000	DO	16,67	0,576	9,60	9,60
	G03	Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα													
		Περιορισμός: Πρώτη συνταγή από αλλεργιολόγο/ανοσολόγο/ΩΡΛ.													
		Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	R01AD58	AZELASTINE HYDROCHLORIDE:FLUTICASON PROPIONATE (ICD-10:J30.2, J30.3, J30.4)													
	R01AD58	300550102	DYMISTA	NASPR.SUS	(1+0,365)MG/G	Φ	BTx1 Φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACEUTIC	4,000	DO	30,00	0,752	22,55	22,55
	R01AX	-Άλλα Ρινικά σκευάσματα													
		Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)													
	R01AX06	MUPIROCIN CALCIUM													
	R01AX06	210760201	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,120	G	25,00	0,224	5,59	5,59
	R03	Φάρμακα για την αποφρακτική πνευμονοπάθεια													
	R03A	-Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα													
	R03AC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων													
	G01	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής													
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE													
	R03AC02	033251401	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινία x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	15,00	0,369	5,54	5,54
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03AC02	SALBUTAMOL SULFATE													
	R03AC02	033250501	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,097	2,43	2,43
	G02	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας ,σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης													

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.			
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE																	
R03AC02	033251602	AEROLIN	NEB	INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML	AM	Φ	BTx20(AMP.Π	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	5,00	0,758	3,79	3,45
R03AC02	033251702	AEROLIN	NEB	INH.SOL.N	5MG/2.5ML	AMP	Φ	BTx20(AMP.Π	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,010	G	10,00	0,597	5,97	6,91
G03 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE																	
R03AC12	202320202	SEREVENT		PD.INH.MD	50MCG/DOSE		Φ	TAINIAx60BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,680	20,41	10,43
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE																	
R03AC13	254870102	BRONCOTERIL		INH.PD.CAP	12MCG/CAP		Φ	BTx60 (BLIST 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	285730102	EDUFIL		INH.PD.CAP	12 MCG/CAP		Φ	BTx60 (6BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	255760102	FORCAP		INH.PD.CAP	12MCG/DOSE		Φ	BT X60(6BL.X1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ANONYMO	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,43
R03AC13	268240101	FORMAXA		INH.PD.CAP	12MCG/DOSE		Φ	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,391	11,72	10,43
R03AC13	296590101	FORMO-HALER		PD.INH.MD	12MCG/DOSE		Φ	BTx1 INHALER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	30,00	0,458	13,74	10,43
R03AC13	296590103	FORMO-HALER		PD.INH.MD	12MCG/DOSE		Φ	BTx1 INHALER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,000	G	60,00	0,385	23,11	20,86
R03AC13	270730101	FORMOPEN		INH.PD.DOS	12MCG/DOSE		Φ	BTx1 εισπνευτ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	10,43
R03AC13	255180102	FORMOTIL/GE		INH.PD.CAP	12MCG/CAP		Φ	BT X60 CAPS+	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,337	10,11	10,11
R03AC13	256850102	IMOTEC		INH.PD.CAP	12MCG/CAP		Φ	BTx60 (BLIST 6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,343	10,29	10,11
R03AC13	234200201	OXEZ		TURBUH	9MCG/DOSE		Φ	BTx60 DOSES(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,000	G	30,00	0,398	11,94	10,43
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE																	
R03AC12	286590101	SALMENT		INH.SUS.P	25MCG/DOSE (στ		Φ	BT x 1 (CANIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM E.Π.Ε	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
R03AC12	202320102	SEREVENT		INH.SOL.P	25 MCG/DOSE		Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	30,00	0,400	12,00	7,80
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE																	
R03AC13	267560101	FORAIR		INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-		Φ	BTx1BOTTLEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,509	25,44	13,00
G04 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AC18 INDACATEROL MALEATE																	
R03AC18	292700102	HIROBRIZ BREE		INH.PD.CAP	150MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31
R03AC18	292700202	HIROBRIZ BREE		INH.PD.CAP	300MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,31
R03AC18	292680102	ONBREZ BREEZ		INH.PD.CAP	150MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31
R03AC18	292680202	ONBREZ BREEZ		INH.PD.CAP	300MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,31
R03AC18	292690202	OSLIF BREEZHA		INH.PD.CAP	300MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,014	30,42	30,31
R03AC18	292690102	OSLIF BREEZHA		INH.PD.CAP	150MCG/CAP		Φ	BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,009	30,27	30,31
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AC19 OLODATEROL																	
R03AC19	302730101	STRIVERDI RES		SOL.INH	2.5mcg/ACTUATI		Φ	BTx1 RESPIMA	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,048	31,45	31,45
R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών																	
G01 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή																	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																	
R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE																	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
R03AK06	306750101	AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+250)MCG/DO	Φ	BTx1 DEVICE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	1,127	33,82	36,35	
R03AK06	306750201	AIRFLUSAL FOR	INH.PD.DOS	(50+500)MCG/DO	Φ	BTx1 DEVICE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	1,372	41,15	36,35	
R03AK06	285260101	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,052	31,55	31,55	
R03AK06	285260301	ROLENIUM	INJPDDOS	(100 + 50)MCG/D	Φ	BTx30 DOUBL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,803	24,08	36,35	
R03AK06	285260201	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,387	41,61	36,35	
R03AK06	243920102	SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	0,803	24,08	36,35	
R03AK06	243920302	SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,387	41,61	36,35	
R03AK06	243920202	SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	DO	30,00	1,052	31,55	31,55	
R03AK07	BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE														
R03AK07	300840201	PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,177	35,32	35,32	
R03AK07	300840101	PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,096	32,87	36,35	
R03AK07	300840301	PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	(Φ)	BTx1x60 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,205	36,16	36,16	
R03AK07	250410102	SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DO	Φ	BTx1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,160	34,80	36,35	
R03AK07	250410202	SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,177	35,32	36,35	
R03AK07	250410301	SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	BTx 1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	DO	30,00	1,205	36,16	36,35	
R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE														
R03AK08	274630201	FOSTER NEXTH	PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	BTx1X120 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,347	40,42	36,35	
R03AK08	274640201	INUVAIR® NEX	PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	BTx1X120 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,543	46,29	36,35	
R03AK10	FLUTICASON FUROATE-VILANTEROL														
R03AK10	306540202	RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,464	43,91	36,35	
R03AK10	306540102	RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,266	37,97	36,35	
R03AK10	307860202	REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,489	44,66	36,35	
R03AK10	307860102	REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,320	39,60	36,35	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	FLUTICASON PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE														
R03AK06	305030201	CIPLACOMBO	INH.SUS.P	(25+250)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(Αλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CIPLA EUROPE N.V., AN	4,000	DO	30,00	0,890	26,70	37,53	
R03AK06	305030101	CIPLACOMBO	INH.SUS.P	(25+125)MCG/DO	Φ	Περιέκτης(Αλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CIPLA EUROPE N.V., AN	4,000	DO	30,00	0,707	21,21	37,53	
R03AK06	243920401	SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	Flx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	0,810	24,30	37,53	
R03AK06	243920601	SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	Flx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,286	38,57	37,53	
R03AK06	243920501	SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	Flx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	4,000	DO	30,00	1,038	31,14	37,53	
R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE														
R03AK08	274630101	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,326	39,79	37,53	
R03AK08	274640101	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,326	39,79	37,53	
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04	IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE														
R03AK04	221570203	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	3,000	TE	10,00	1,172	11,72	7,62	
R03AK04	267880101	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABBE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62	
R03AK04	297960101	LAPEROS INH.S	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62	
R03AK04	297970101	LYOVENT	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 strip	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62	

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
		ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
R03AL	Αδρενεργικοί παράγοντες σε συνδυασμό με αντιχολινεργικούς													
	G01													
	Περιορισμός: Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03AL03 VILANTEROL, UMECLIDINIUM BROMIDE													
R03AL03	308240102	ANORO	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,816	54,47	58,39
R03AL03	308230102	LAVENTAIR	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	1,000	DO	30,00	1,827	54,80	58,39
	R03AL04 INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE													
R03AL04	306180103	ULTIBRO BREEZ	INH.PD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,965	58,96	58,39
R03AL04	308280103	ULUNAR BREEZ	INH.PD.CAP	(85+43)mcg/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,966	58,97	58,39
R03AL04	306190103	ΧΟΤΕΡΝΑ ΒΡΕΕ	INH.PD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,966	58,97	58,39
	R03AL05 FORMOTEROL FUMARATE,ACOLIDINIUM BROMIDE													
R03AL05	311130101	BRIMICA GENU	PD.INH.MD	340mcg+12mcg	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,903	57,09	58,39
R03AL05	309860101	DUAKLIR GENU	PD.INH.MD	340mcg + 12mcg	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	DO	30,00	1,903	57,09	58,39
	G02													
	Περιορισμός: Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03AL06 TIOTROPIUM, OLODATEROL													
R03AL06	307850101	SPIOLOT [®] RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/ΕΙΣ	Φ	BTx1 Respima	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	DO	30,00	1,819	54,57	54,57
R03B	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα													
R03BA	-Γλυκοκορτικοειδή													
	G01 -Γλυκοκορτικοειδή													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
	R03BA02 BUDESONIDE													
R03BA02	245990202	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	30,00	0,336	10,09	9,27
R03BA02	245990102	MIFLONIDE	INH.PD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	15,00	0,399	5,98	4,63
R03BA02	268120203	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Hal	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,001	G	100,00	0,060	5,97	16,03
R03BA02	268120102	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,001	G	50,00	0,227	11,33	15,45
R03BA02	189770501	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	50,00	0,348	17,42	15,45
R03BA02	233830701	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx INHALATI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	100,00	0,154	15,39	16,03
R03BA02	233830601	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx INHALATI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	50,00	0,156	7,80	15,45
R03BA02	266270203	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,001	G	100,00	0,160	16,03	16,03
	R03BA05 FLUTICASONΕ PROPIONATE													
R03BA05	206790902	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινία x 60blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	60,00	0,340	20,41	18,54
R03BA05	206790802	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινία x 60 bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	30,00	0,400	12,00	9,27
R03BA05	276510201	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (B	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,340	20,41	18,54
R03BA05	276510101	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,400	12,00	9,27
	R03BA07 MOMETASONE FUROATE													
R03BA07	253680102	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,577	17,31	9,27
R03BA07	253680202	ASMANEX TWI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000	G	30,00	0,524	15,71	4,81
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE													
R03BA01	249830402	QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTOX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	40,00	0,293	11,72	10,91
R03BA01	249830302	QVAR AUTOHA	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ	BTX1FL AUTO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	0,001	G	20,00	0,484	9,68	5,46
R03BA01	179850301	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	100,00	0,045	4,54	27,28
R03BA02	BUDESONIDE													
R03BA02	267990101	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	BTx1FLx200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,192	12,81	18,19
R03BA02	301610101	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	66,67	0,206	13,74	18,19
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE													
R03BA05	287520101	ASMAFLEX	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTX1 CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	286620101	BOCASCORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	253240101	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ	Φ	BTx1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	253870301	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA05	206790502	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	50,00	0,420	20,99	13,64
R03BA05	206790402	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,001	G	25,00	0,597	14,93	6,82
R03BA05	286630101	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,64
R03BA08	CICLESONIDE													
R03BA08	266390301	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,331	19,89	16,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)														
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE													
R03BA05	206790302	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,000	G	24,00	0,328	7,87	7,87
G02 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE													
R03BA01	268590102	BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
R03BA01	268590201	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,12
R03BA01	268590202	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	24,24
R03BA01	268590101	BECLONEB	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
R03BA01	268580102	BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1ML VIA	Φ	BTx40VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,184	23,67	23,67
R03BA01	268580202	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	2,030	40,60	24,24
R03BA01	268580201	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	2,029	20,29	12,12
R03BA01	268580101	BECLOSPIN	INH.SUS.N	400MCG/1 ML VI	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,184	11,84	11,84
R03BA02	BUDESONIDE													
R03BA02	241660702	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
R03BA02	241660603	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,602	9,03	10,38
R03BA02	241660703	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx30x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	15,00	0,845	12,68	12,68
R03BA02	241660602	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,692	6,92	6,92
R03BA02	287570101	NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,692	6,92	6,92
R03BA02	287570201	NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML	Φ	BTx4 φακέλου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46
R03BA02	189771102	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40 πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	1,301	26,01	24,24
R03BA02	189771202	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTx40 πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	2,000	TE	20,00	0,926	18,51	24,24

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
R03BA02	249980301	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,692	6,92	6,92	
R03BA02	249980401	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,846	8,46	8,46	
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE														
R03BA05	206791201	FLIXOTIDE NEB	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	1,192	5,96	6,06	
R03BA05	206791301	FLIXOTIDE NEB	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	2,000	TE	5,00	3,790	18,95	6,06	
R03BB	- Αντιχολινεργικά														
G01	- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R03BB01	IPRATROPIUM BROMIDE														
R03BB01	149830301	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	16,67	0,284	4,74	3,55	
R03BB01	149830201	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	8,33	0,525	4,37	1,77	
R03BB01	149830103	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	33,33	0,168	5,59	7,10	
R03BB01	269690102	ZYROLLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,301	7,53	5,32	
R03BB01	269690202	ZYROLLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,196	9,78	9,78	
G02	- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)														
R03BB04	TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE														
R03BB04	255430105	SPIRIVA	INH.PD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,293	38,80	37,78	
R03BB05	ACLIDINIUM BROMIDE														
R03BB05	304280102	BRETARIS GEN	INH.POWD	322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	37,78	
R03BB05	304180102	EKLIRA GENUAI	INH.POWD	322MCG/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,001	G	30,00	1,268	38,04	37,78	
R03BB06	GLYCOPYRRONIUM BROMIDE														
R03BB06	303850103	ENUREV BREEZ	POICA(ΚΟΝΙΣΓΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,78	
R03BB06	303860103	SEEBRI BREEZH	POICA(ΚΟΝΙΣΓΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,78	
R03BB06	303870103	TOVANOR BRE	POICA(ΚΟΝΙΣΓΙΑΕΙ	50mcg/CAP ή 44	Φ	BTx30x1 καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	1,196	35,88	37,78	
R03BB07	UMECLIDINIUM BROMIDE														
R03BB07	307820102	INCRUSE	INH.PD.DOS	55mcg/DOSE(που	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LTD ENG	0,000	G	30,00	1,119	33,57	37,78	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R03BB04	TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE														
R03BB04	255430201	SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή res	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	1,276	38,27	38,27	
R03BC	-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R03BC03	NEDOCROMIL SODIUM														
R03BC03	197630102	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	28,00	0,550	15,39	15,39	
R03CC	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση														
R03CC	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
R03CC02	SALBUTAMOL SULFATE														
R03CC02	228830101	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑ	0,012	G	5,00	0,180	0,90	0,90	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
R03CC13	CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03CC13	185770101	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	3,40	0,559	1,90	1,90
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση														
R03DA -Ξανθίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)														
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE														
R03DA02	022100201	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	20,00	0,389	7,79	4,25
R03DA04 THEOPHYLLINE														
R03DA04	202500201	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,400	G	22,50	0,132	2,98	4,78
R03DA04	187070601	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	22,50	0,184	4,13	4,78
R03DA04	187070501	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	3,18
R03DA04	188370401	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	4,78
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE														
R03DA02	022100301	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	4,17	0,707	2,95	2,59
R03DA02	022100601	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,528	3,52	4,14
R03DA04 THEOPHYLLINE														
R03DA04	188370902	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	3,11
R03DA04	188370602	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,430	2,15	3,11
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
R03DA04 THEOPHYLLINE														
R03DA04	188370802	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	4,38	0,237	1,04	1,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
R03DA04 THEOPHYLLINE														
R03DA04	188371002	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	1,64	0,866	1,42	1,42
R03DA05 AMINOPHYLLINE														
R03DA05	000480101	AMINOPHYLLI	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DA05	189880103	AMINOΦΥΛΛΙΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,600	G	4,17	0,868	3,62	3,62
R03DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές σε φακελάκιους, παιδιατρική χρήση)														
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	295120401	MODRIAN	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,483	13,52	15,30
R03DC03	275860402	MONTELUKAST	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	1,000	TE	20,00	0,408	8,16	10,93
R03DC03	238380402	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	10,93
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM														
R03DC03	304070104	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	304070107	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	302070303	ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	302070302	ASCOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	305460301	ATENTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	285520302	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	285520303	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	286080301	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	295120301	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	293950302	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	285670303	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	285670302	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294490304	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	294490302	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	307190302	MONCAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERHARM ΑΕ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	292420301	MONTALIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,010	G	10,00	0,600	6,00	3,70
R03DC03	287200302	MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294680301	MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294680302	MONTELAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	293470305	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	311010105	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	311010102	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	283660103	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	283660106	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	283660107	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	275860302	MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	287280306	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	287280302	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294510302	RELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	301820301	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	301820304	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	238380202	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,010	G	14,00	0,663	9,28	5,18
R03DC03	311610302	SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	311610303	SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,010	G	30,00	0,370	11,09	11,09
R03DC03	289530302	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	289530301	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	293640301	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	293640302	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,370	10,35	10,35
R03DC03	297200301	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	297200303	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
R03DC03	294830302	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,430	6,02	5,18
R03DC03	294830303	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	30,00	0,370	11,10	11,10
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
R03DC03	MONTELUKAST SODIUM													
R03DC03	304070206	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	304070306	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	304070203	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	304070303	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	302070203	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	302070201	ASCOLIN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,600	6,00	3,69
R03DC03	302070101	ASCOLIN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,600	6,00	3,78
R03DC03	305460201	ATENTUS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	305460101	ATENTUS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/Κ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285520103	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	285520102	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285520203	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	285520202	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	286080201	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	286080101	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	295120201	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	295120101	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	293950202	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	293950102	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	285670203	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	285670102	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	285670202	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	285670103	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	294490204	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	294490202	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294490104	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	294490102	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	307190202	MONCAS CHW.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	307190102	MONCAS CHW.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	287200102	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	287200202	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	294680102	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	294680202	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	294680101	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	294680201	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	311010306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	311010206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	311010203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	311010303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	283660306	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	283660207	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	283660307	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,369	11,07	11,07

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	283660206	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	283660303	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	283660203	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	275860202	MONTELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	275860102	MONTELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	287280103	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	287280206	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	287280202	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	301820201	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	301820104	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	301820204	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	301820101	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	238380102	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,663	9,28	5,17
R03DC03	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	14,00	0,663	9,28	5,29
R03DC03	311610203	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	311610102	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	311610202	SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	311610103	SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	289530101	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	289530102	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	289530201	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	289530202	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	293640101	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	293640102	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	10,58
R03DC03	293640201	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	293640202	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	TE	28,00	0,369	10,32	10,32
R03DC03	297200103	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	297200201	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DC03	297200203	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	297200101	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	294830102	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,29
R03DC03	294830103	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,378	11,34	11,34
R03DC03	294830203	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	11,07
R03DC03	294830202	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	14,00	0,430	6,02	5,17
R03DX	-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
R03DX07	ROFLUMILAST													
	Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις													
R03DX07	295260102	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GMBH, KONST	1,000	TE	30,00	1,696	50,89	50,89
R05	Παρασκευάσματα κατά του βήχα και του κρυολογήματος													

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R05C	Αποχρεμπτικά, εξαιρουμένων των συνδιασμών με κατασταλτικά του βήχα													
R05CB	Βλεννολυτικά													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)													
R05CB16	MANNITOL													
R05CB16	308100102	BRONCHITOL	INHDP.CAP	40MG/CAP		BTx280 + 2 IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	14,00	28,598	400,37	400,37
R05CB16	308100101	BRONCHITOL	INHDP.CAP	40MG/CAP		BTx10 + 1 INH	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS PHARMACE	0,800	G	0,50	38,200	19,10	19,10
R06	Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση													
R06A	-Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση													
R06AA	-Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
R06AA02	DIMENHYDRINATE													
R06AA02	031990301	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,300	G	1,67	2,611	4,36	4,36
R06AB	-Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE													
R06AB03	022830201	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,236	1,18	0,97
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE													
R06AB04	047510101	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	6,67	0,090	0,60	1,30
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE													
R06AB03	022831001	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,004	G	5,00	0,544	2,72	2,72
R06AB04	CHLORPHENAMINE MALEATE													
R06AB04	047510201	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	3,33	0,351	1,17	1,81
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
R06AB03	DIMETINDENE MALEATE													
R06AB03	022830602	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE KAT	0,007	G	2,86	1,577	4,51	4,51
R06AE	-Παράγωγα πιπεραζινών													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
R06AE09	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE													
R06AE09	296130107	CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	30,00	0,181	5,42	5,42
R06AE09	297510106	LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,005	G	30,00	0,181	5,42	5,42
R06AE09	297510104	LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A.E.	0,005	G	20,00	0,219	4,38	3,61
R06AE09	279500119	LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,190	5,70	5,42
R06AE09	276080105	LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	20,00	0,230	4,60	3,61
R06AE09	276080108	LEVOCETIRIZIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,005	G	30,00	0,190	5,70	5,42
R06AE09	252530111	ΧΟΖΑΛ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	30,00	0,222	6,67	5,42
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
R06AE07	CETIRIZINE HYDROCHLORIDE													
R06AE07	196340201	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,010	G	20,00	0,228	4,56	5,18
R06AE09	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE													
R06AE09	296130201	CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,005	G	20,00	0,259	5,18	5,18

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AE09	252530301	ΧΟΖΑΛ	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,318	6,37	5,18
R06AE09	252530203	ΧΟΖΑΛ	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,294	5,87	5,18
R06AX -Άλλα αντισταμινικά για συστηματική χορήγηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
R06AX25 MIZOLASTINE														
R06AX25	231790103	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,274	8,22	8,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R06AX13 LORATADINE														
R06AX13	241970101	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	20,00	0,181	3,62	3,11
R06AX13	202240103	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	21,00	0,216	4,54	3,26
R06AX13	204870102	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,165	4,62	4,35
R06AX13	233960103	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,165	4,62	4,35
R06AX13	222930102	RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,010	G	21,00	0,181	3,81	3,26
R06AX13	205910103	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	21,00	0,181	3,81	3,26
R06AX17 ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE														
R06AX17	153990101	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	0,002	G	15,00	0,319	4,78	2,33
R06AX22 EBASTINE														
R06AX22	223130203	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	60,00	0,285	17,10	9,32
R06AX27 DESLORATADINE														
R06AX27	253330111	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,188	5,65	3,66
R06AX27	253330508	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	30,00	0,225	6,76	3,66
R06AX27	253330408	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,440	6,60	2,33
R06AX27	301810106	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,005	G	30,00	0,123	3,68	3,68
R06AX27	301800107	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHER	0,005	G	30,00	0,185	5,55	3,66
R06AX27	298210301	RHINOHELP	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,005	G	30,00	0,153	4,58	3,66
R06AX27	298210101	RHINOHELP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.M. Pharmaceuticals	0,005	G	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX27	297940101	RINISPES	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,122	3,66	3,66
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE														
R06AX28	253610103	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,010	G	30,00	0,275	8,26	4,66
R06AX29 BILASTINE														
R06AX29	287730103	BILARGEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,251	7,53	4,66
R06AX29	287750103	BILAZ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPER	0,020	G	30,00	0,251	7,53	4,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
R06AX13 LORATADINE														
R06AX13	202240301	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	12,00	0,344	4,13	2,25
R06AX17 ΚΕΤΟΤΙΦΕΝ FUMARATE														
R06AX17	153990301	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIGMA-TAU INDUSTRIE	0,002	G	10,00	0,395	3,95	1,87
R06AX27 DESLORATADINE														
R06AX27	253330609	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,369	5,54	2,81
R06AX27	253330606	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&DOHME	0,005	G	15,00	0,289	4,33	2,81
R06AX27	307570406	DESLORATADI	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	R06AX27	297940401 RINISPES	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,81
	R06AX28	RUPATADINE FUMARATE												
	R06AX28	253610201 RUPAFIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE AE	0,003	G	48,00	0,154	7,40	8,99
R07	Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος													
R07A	-Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος													
R07AA	-Επιφανειοδραστικά													
		Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)												
	R07AA02	PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN												
	R07AA02	206230101 SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,160	G	1,25	258,880	323,60	323,60
	R07AA02	PIG LUNG SURFACTANT												
	R07AA02	210510201 CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	N	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	330,240	495,36	495,36
	R07AA02	210510101 CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	N	BTX1VIALX1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	350,373	262,78	262,78

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων															
S01AA -Αντιβιοτικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01 CHLORAMPHENICOL															
	S01AA01	240740101	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	10,00	0,317	3,17	2,81
S01AA12 TOBRAMYCIN															
	S01AA12	185270201	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	G	7,00	0,281	1,97	1,97
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE															
	S01AA11	202250101	GENTAMICIN/C	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,082	0,82	1,84
S01AA12 TOBRAMYCIN															
	S01AA12	231300101	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,84
	S01AA12	192860201	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,84
	S01AA12	231810201	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,190	1,90	1,84
	S01AA12	185270101	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,240	2,40	1,84
	S01AA12	185270301	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,422	4,22	1,84
S01AA13 FUSIDIC ACID															
	S01AA13	306320101	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIHARM LIMITED, I	0,500	G	10,00	0,309	3,09	1,84
	S01AA13	306320201	FUCITHALMIC	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση)	Φ	BTX12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIHARM LIMITED, I	2,000	TE	6,00	0,865	5,19	1,10
S01AA19 AMPICILLIN SODIUM															
	S01AA19	082260101	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,114	1,14	1,14
S01AA25 AZIDAMFENICOL															
	S01AA25	177330101	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	15,00	0,355	5,33	2,75
S01AD -Αντι-ικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD03 ACICLOVIR															
	S01AD03	188020201	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	0,500	G	9,00	0,651	5,86	8,04
S01AD09 GANCICLOVIR															
	S01AD09	267760101	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	0,920	9,20	8,93
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02 TRIFLURIDINE															
	S01AD02	173650101	THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,920	9,20	9,20
S01AE -Φθοριοκινολόνες															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AE01 OFLOXACIN															
	S01AE01	221300101	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,308	3,08	5,30
	S01AE01	290220101	OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,	BTx10 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	10,00	0,519	5,19	4,94	
	S01AE01	290220102	OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,	BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUT	1,000	TE	20,00	0,494	9,88	9,88	
S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	S01AE03	235030401	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,221	2,21	2,21
	S01AE05	276590202	LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,598	11,96	10,60
	S01AE05	301050101	LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTx1 VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	5,30
	S01AE07	282120101	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,651	6,51	5,30
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμγή															
Οφθαλμική χορήγηση (ενδοϋαλώδης χορήγηση)															
	S01BA05	290500101	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	INJ.SUSP	40MG/ML	Φ	BTx1 VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	1,000	TE	1,00	82,110	82,11	82,11
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
	S01BA01	003700101	DEXAMETHASONE	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,179	1,79	1,82
	S01BA01	015210101	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,243	2,43	1,82
	S01BA01	081900501	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,304	3,04	1,82
	S01BA04	210530201	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,136	1,36	1,36
	S01BA07	183890101	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,173	1,73	1,73
	S01BA07	089010101	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	1,82
	S01BA13	233200102	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	10,00	0,298	2,98	1,82
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
	S01BA01	302110103	DEXAFREE	EY.DR.S.SD	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,233	7,00	7,00
S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
	S01BC03	126620701	DELIMON	EY.SOL.SD	0,1%	Φ	BTX20MONO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,928	4,64	2,71
	S01BC03	196850101	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,369	3,69	5,43
	S01BC04	231380101	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,200	2,00	2,00
	S01BC05	240370103	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,275	5,50	4,63
	S01BC05	279680102	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	20,00	0,231	4,63	4,63
	S01BC10	282090201	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	9,77
	S01BC10	282090202	NEVANAC	EY.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 LDPE BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	18,00	1,414	25,46	9,77
	S01BC10	282090101	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	1,592	15,92	5,43

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά														
S01EA -Συμπαθητικομημητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EA03 APRACLOINIDINE HYDROCHLORIDE														
S01EA03	221620101	ΙΟΡΙΔΙΝΗ	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,300	ml	16,67	0,639	10,66	3,67
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE														
S01EA05	237210103	ΑΛΦΑΓΑΝ	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,280	7,00	5,50
S01EA05	285060104	BRIMOΓΑΝ	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,220	5,50	5,50
S01EA05	283320104	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2MG	Φ	BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	ml	25,00	0,220	5,50	5,50
S01EA05	264470102	BRINIDIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,200	ml	50,00	0,199	9,96	11,00
S01EA05	281140104	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,220	5,50	5,50
S01EA05	269430101	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,220	5,50	5,50
S01EB Παρασυμπαθομημητικά														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE														
S01EB01	003070201	ΙΣΟΠΤΟ-ΚΑΡΠΙ	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,400	ml	37,50	0,057	2,14	2,02
S01EB01	003070301	ΙΣΟΠΤΟ-ΚΑΡΠΙ	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,400	ml	37,50	0,052	1,96	2,02
S01EB01	004690201	ΠΙΛΟΚΟΛΛΥΡΗ	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	ml	25,00	0,061	1,52	1,34
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης														
G01 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
S01EC01 ACETAZOLAMIDE														
S01EC01	191300102	ΑΚΕΤΑΖΟΛΑΜΙ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,750	g	6,67	0,408	2,72	2,72
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE														
S01EC03	280850101	ΔΟΡΟΛΑΔ	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,300	ML	16,67	0,334	5,57	5,57
S01EC03	272660101	ΟΡΤΟΔΡΟΠ	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,300	ml	16,67	0,334	5,57	5,57
S01EC03	278710101	ΡΕΖΛΟΔ	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,300	ML	16,67	0,334	5,57	5,57
S01EC03	223000101	ΤΡΥΣΟΠΤ	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,300	ml	16,67	0,420	7,00	5,57
S01EC04 BRINZOLAMIDE														
S01EC04	248820101	ΑΖΟΠΤ	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,314	7,84	8,35
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)														
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE														
S01EC03	223000202	ΤΡΥΣΟΠΤ ΠF «X	EY.DRO.SOL	20MG/ML	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	1,115	33,44	33,44
G02 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης, Σταθεροί συνδυασμοί Brinzolamide														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EC54 BRINZOLAMIDE:BRIMONIDINE TARTRATE														
S01EC54	308830101	ΣΙΜΒΡΙΝΖΑ	EY.DRO.SUS	(10+2)MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES (	0,200	ml	25,00	0,680	17,00	17,00
S01ED -β - Αποκλειστές														
G01 -β - Αποκλειστές, αμιγείς														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED01 TIMOLOL MALEATE														
S01ED01	291690101	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,205	6,16	6,16
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</i>														
S01ED01 TIMOLOL MALEATE														
S01ED01	198520201	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,156	3,89	3,45
S01ED01	118570101	TEMSEKIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ml	15,00	0,247	3,71	2,07
S01ED01	118570201	TEMSEKIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ml	25,00	0,176	4,41	3,45
S01ED01	165300202	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	ML	25,00	0,136	3,40	3,40
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE														
S01ED02	193150101	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,200	ml	25,00	0,112	2,81	3,45
S01ED02	193150201	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,200	ml	25,00	0,132	3,29	3,45
S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE														
S01ED03	196040101	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,126	3,16	3,45
<i>G02 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα</i>														
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</i>														
S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL														
S01ED51	272710101	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx1VIALx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,524	15,71	9,95
S01ED51 BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE														
S01ED51	269330101	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,441	11,02	6,00
S01ED51 BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE														
S01ED51	286490101	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10+5) MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,200	ml	25,00	0,500	12,51	8,29
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE														
S01ED51	241370101	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,200	ML	25,00	0,342	8,54	6,00
S01ED51	282910101	DORZOLAMIDE	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	(Φ)	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,200	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01ED51	283910101	DORZOPTIC PL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01ED51	280370101	DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,200	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01ED51	289210101	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	6,00
S01ED51	277670101	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,200	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01ED51	292430101	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ML	25,00	0,278	6,94	6,00
S01ED51 LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE														
S01ED51	292320101	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,434	10,86	8,29
S01ED51	292340101	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,100	ML	25,00	0,434	10,86	8,29
S01ED51	281260101	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	8,29
S01ED51	251620101	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,323	8,07	8,29
S01ED51 TRAVOPROST,TIMOLOL														
S01ED51	272470104	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,566	14,14	8,29
S01ED51	272470101	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,566	14,14	8,29
<i>G03 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα</i>														
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)</i>														
S01ED51 BIMATOPROST:TIMOLOL														
S01ED51	272710202	GANFORT	EY.DR.S.DC	300mg/ML-5mg/	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,689	20,68	17,76

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE														
S01ED51	241370202	COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγον	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	2,000	TE	30,00	0,559	16,76	17,76
S01ED51	282910203	DORZOLAMIDE	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx30 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	2,000	TE	15,00	0,401	6,01	8,88
S01ED51	282910204	DORZOLAMIDE	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx60 AMPs x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., HA	2,000	TE	30,00	0,400	11,99	17,76
S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EE01 LATANOPROST														
S01EE01	284870101	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MANN CH	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,09
S01EE01	299160102	LATADIN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BTx3FLx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	75,00	0,218	16,37	18,00
S01EE01	272040101	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,09
S01EE01	283210101	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ-ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡ	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01EE01	291220101	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,00
S01EE01	290230101	LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V (ή 50	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,09
S01EE01	301240101	LATANOPROST	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,09
S01EE01	286120101	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01EE01	284820101	PHARMAPROS	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,283	7,07	6,09
S01EE01	304200101	VLEPOLIN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	ML	25,00	0,274	6,85	6,09
S01EE01	284910101	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01EE01	235130101	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,280	7,00	6,09
S01EE01	281250101	X-IOP	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,100	ML	25,00	0,240	6,00	6,00
S01EE01	291230101	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	ML	25,00	0,268	6,71	6,00
S01EE03 BIMATOPROST														
S01EE03	256470101	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,389	11,67	7,31
S01EE04 TRAVOPROST														
S01EE04	307180101	IZBA	EY.DRO.SOL	30mcg/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES (	0,100	ML	25,00	0,750	18,74	6,09
S01EE04	251150103	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MC/ML	Φ	BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,508	12,69	6,09
S01EE04	251150101	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,100	ML	25,00	0,508	12,69	6,09
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)														
S01EE01 LATANOPROST														
S01EE01	299160202	LATADIN	P.FEY.DR.S.SD	10mcg/VIAL	Φ	BTx 6 strips x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,384	11,53	11,33
S01EE01	299450103	MONOPROST	EY.DR.S.SD	50MC/ML	Φ	BTx6 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,378	11,33	11,33
S01EE03 BIMATOPROST														
S01EE03	256470302	LUMIGAN	EY.DR.S.SD	0,3MG/ML	Φ	30 περιέκτες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,685	20,56	11,33
S01EE05 TAFLUPROST														
S01EE05	295920101	SAFLUTAN	EY.DR.S.SD.	15MCG/ML	Φ	BT X 30 περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	1,000	TE	30,00	0,690	20,70	11,33
S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά														
S01FA -Αντιχολινεργικά														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01FA01 ATROPINE SULFATE														
S01FA01	072490201	ATROPINE SUL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,089	1,79	1,79
S01FA04 CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	S01FA04	194400201	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,114	3,41	2,68
	S01FA06	TROPICAMIDE												
	S01FA06	206160101	TROPICAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,500	ML	20,00	0,183	3,65	2,27
S01FB	-Συμπαθητικομητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος													
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01FB01	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE												
	S01FB01	004350101	PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	5%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
	S01FB01	004350401	PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	10%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,130	2,60	2,60
S01G	-Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά													
	S01GX	-Άλλα αντιαλλεργικά												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01GX01	CROMOGLICATE SODIUM												
	S01GX01	200570201	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,196	3,91	3,91
	S01GX01	200570101	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,112	2,24	2,24
	S01GX01	260650101	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4% (W/V)	Φ BT X 20 (plasti	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	5,000	TE	4,00	1,160	4,64	0,78
	S01GX01	156190301	ZINELI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	ML	20,00	0,112	2,24	2,24
	S01GX04	NEDOCROMIL SODIUM												
	S01GX04	197630301	TILADE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	ML	10,00	0,438	4,38	1,12
	S01GX08	KETOTIFEN FUMARATE												
	S01GX08	287940101	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	258290101	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	268670101	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ BTx1 FL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	257380201	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX08	257800102	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ BTX20X0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUT	2,000	TE	10,00	0,648	6,48	5,36
	S01GX08	304110101	ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,36
	S01GX08	304110202	ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ BTx20(SDU x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	2,000	TE	10,00	0,700	7,00	5,36
	S01GX08	257640101	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,500	ML	10,00	0,502	5,02	5,02
	S01GX09	OLOPATADINE HYDROCHLORIDE												
	S01GX09	306290101	ALOPATAN	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,36
	S01GX09	252730101	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATORIES L	0,500	ML	10,00	0,597	5,97	5,36
	S01GX10	EPINASTINE HYDROCHLORIDE												
	S01GX10	258630101	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ML	25,00	0,242	6,06	13,39
S01H	-Τοπικά αναισθητικά													
	S01HA	-Τοπικά αναισθητικά												
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)													
	S01HA03	TETRACAINE HYDROCHLORIDE												
	S01HA03	191050101	TETRACAINE H	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,147	2,94	2,94
	S01HA04	PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE												
	S01HA04	191580101	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙ	0,500	ML	30,00	0,163	4,88	4,41
S02	Ωτολογικά Φάρμακα													
	S02A	-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων												

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ					ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ						
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
G01															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
S02AA15	283570101	CETRALAL	EA.SOL	2MG/ML	Φ	BTx15AMPSx0	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ		2,000	TE	7,50	1,452	10,89	8,31
S02AA15	271270202	CIFLOXACIN	EASOL	3 MG/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		1,000	ML	10,00	1,108	11,08	11,08
S02AA15	258960101	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	GALENICA AE		2,000	TE	10,00	1,072	10,72	11,08
G02 Αντιλοιμώδη, Συνδυασμοί															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA30 HYDROCORTISONE:CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
S02AA30	279280102	VIOTICER	EAR.DR.SUS	(0,2+1,0)% W/V	Φ	BOTTLEx10ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		0,500	ML	20,00	0,516	10,31	10,31
S02AA30	279280101	VIOTICER	EAR.DR.SUS	(0,2+1,0)% W/V	Φ	BOTTLEx10ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.		0,500	ML	20,00	0,515	10,30	10,30
S02C Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό															
S02CA Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02CA07 FLUDROCORTISONE ACETATE, POLYMYXIN B SULFATE, LIDOCAINE HYDROCHLORIDE															
S02CA07	065010101	PAROTICIN	EA.SOL	(1,0MG/ML+1,30	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ		0,500	ML	20,00	0,119	2,38	2,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V	-Διάφορα άλλα φάρμακα													
V01	-ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ													
V01A	-Αλλεργιογόνα													
V01AA	-Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	V01AA02	GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)												
	V01AA02	272020101 GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ ΜΕ Ε	ALK-ABELLO A/S, DENM	1,000	TE	30,00	2,558	76,74	76,74
V03	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03A	-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα													
V03AB	Αντίδοτα													
	G01	-Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις												
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	V03AB01	IPECACUANHA FLUID EXTRACT												
	V03AB01	131770101 IPECACAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTx2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	30,000	ML	1,00	1,650	1,65	1,65
	G02	-Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AB14	PROTAMINE SULFATE												
	V03AB14	145920201 PROTAMINE S	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	5,00	10,118	50,59	50,59
	G04	-Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναϊμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AB17	METHYLTHIONINIUM CHLORIDE												
	V03AB17	299760101 METHYLTHIONI	INJ.SOL	5MG/ML	N	BTx5AMPSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROVEPHARM SAS, FRA	1,000	TE	5,00	48,740	243,70	243,70
	G05	-Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AB25	FLUMAZENIL												
	V03AB25	196060101 ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,56	6,376	35,45	23,04
	V03AB25	268230101 DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
	V03AB25	280700102 FLUMAZENIL/T	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UT	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
	V03AB25	275470101 FLUMAZENIL/K	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
	G06	-Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού												
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AB35	SUGAMMADEX												
	V03AB35	284760101 BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,200	G	10,00	80,444	804,44	804,44
	V03AB35	284760102 BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DO	0,200	G	25,00	80,094	2.002,35	2.002,35
V03AC	-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	V03AC01	DEFEROXAMINE MESILATE												
	V03AC01	002170101 DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	2,800	G	1,79	17,732	31,74	31,74
V03AE	-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραϊμίας													
	G01	Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραϊμίας												
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V03AE02 SEVELAMER														
V03AE02	243400201	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	5,024	113,04	87,44
V03AE02	289890103	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	4,682	105,34	87,44
V03AE02	303930102	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,886	87,44	87,44
V03AE02	303930101	SEVELAMER/D	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	3,886	87,44	87,44
V03AE02	312340101	SEVELAMER/SA	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	6,400	G	22,50	4,318	97,16	87,44
V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE														
V03AE03	267350305	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	30,00	7,089	212,68	119,04
V03AE03	267350203	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	20,00	7,321	146,42	79,36
V03AE05 MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES														
V03AE05	309680102	VELPHORO	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT (HDPE) x 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIFOR FRESENIUS MEDI	1,500	G	30,00	5,757	172,71	119,04
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
V03AE02 SEVELAMER														
V03AE02	289890301	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	7,204	162,10	162,10
V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE														
V03AE03	267350601	FOSRENOL	ORAL.PD	1000MG/SACHET	Φ	BTx90 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACEUTICA	2,250	G	40,00	5,997	239,89	288,18
V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας														
G01 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
V03AF03 CALCIUM FOLINATE														
V03AF03	225580101	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
V03AF03	228650101	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	1,604	4,01	4,01
V03AF03	235550201	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HEL	0,060	G	2,50	1,948	4,87	4,01
V03AF03	250690201	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕ	0,060	G	4,17	1,813	7,56	6,75
V03AF03	250690101	VIVALCID	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOLIUM ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,01
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE														
V03AF03	237860101	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,05
V03AF03	249100101	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	2,50	1,896	4,74	4,05
V03AF03	019090201	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	2,50	2,388	5,97	4,01
V03AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE														
V03AF04	246160201	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	1,165	8,74	8,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
V03AF03 CALCIUM FOLINATE														
V03AF03	210840101	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DO	Φ	BTX10VIALS(6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,060	G	2,50	2,200	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V03AF03 CALCIUM FOLINATE														
V03AF03	229450201	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	1,67	3,509	5,86	7,41
V03AF03	229450301	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,060	G	3,33	3,742	12,46	14,78
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE														
V03AF03	052490501	LEUCOVORIN/P	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,060	G	3,33	5,631	18,75	14,78
V03AF03	019091903	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	3,33	4,438	14,78	14,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	V03AF03	019091902	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	1,67	3,509	5,86	7,41
	V03AF03	019091901	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,060	G	0,83	3,807	3,16	3,68
	V03AF04	CALCIUM LEVOFOLINATE												
	V03AF04	205191001	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	25,88
		G02 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας												
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V03AF07	RASBURICASE												
	V03AF07	248110201	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	N BTX1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,54	549,926	296,96	296,96
	V03AF07	248110101	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	N BTX3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANOFI-AVENTIS, (PARI	0,014	G	0,32	591,875	189,40	175,98
V04	Διαγνωστικοί παράγοντες													
V04C	Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες													
V04CX	-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες													
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)												
	V04CX00	13 C-UREA												
	V04CX00	233850101	HELICOBACTER	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ 1 jar in a kit wi	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩ	INFAI-INSITUT FUR BIO	1,000	KIT	1,00	30,360	30,36	30,36
		Ενδοκυστική έγχυση												
	V04CX00	HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE												
	V04CX00	267210101	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ BT (KIT) x 1 VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	494,610	494,61	494,61
V07	Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα													
V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα													
V07AB	-Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων													
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
	V07AB00	SODIUM CHLORIDE												
	V07AB00	189870408	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	189870407	SODIUM CHLO	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	190680103	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ BTx20AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27
	V07AB00	190680101	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ BTx20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22
	V07AB00	WATER FOR INJECTION												
	V07AB00	263820101	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	263820102	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	253670106	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BAGx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	262730102	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	262730104	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX ΑΕΒΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	093641003	WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
	V07AB00	093641103	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	093641104	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25
	V07AB00	093641101	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ BTx20AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	093641105	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ BTx20 AMPsx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
	V07AB00	093641102	WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
	V07AB00	189800403	ΥΔΡΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,24	1,24
	V07AB00	189800405	ΥΔΡΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ 1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V07AB00	189800418	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	189800502	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	189800504	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΔΕΜΟ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670403	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24
V07AB00	190670401	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21
V07AB00	190011303	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	190011301	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,52	1,52
V07AB00	190011311	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BAGx3000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
V08 Σκιαγραφικά														
V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα														
V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE														
V08AA01	022000101	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	11,70	11,70
V08AA05 ΙΟΧΙΤΑΛΑΜΑΤΕ MEGLUMINE														
V08AA05	203660101	TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03% (IODINE3	Φ	FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	5,78	5,78
V08AA05	203660103	TELEBRIX GAST	SOLUT	66,03% (IODINE3	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	10,00	10,00
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
V08AB04	191940601	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
V08AB04	191940602	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
V08AB04	191940688	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,31	15,31
V08AB04	191940699	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	8,31	8,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08AB02 ΙΟΗΕΧΟΛ														
V08AB02	189340304	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	31,01	31,01
V08AB02	189340305	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	16,59	16,59
V08AB02	189340204	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	29,31	29,31
V08AB02	189340205	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	14,59	14,59
V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ														
V08AB04	191940201	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	15,22	15,22
V08AB04	191940205	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	58,57	58,57
V08AB04	191940204	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	30,44	30,44
V08AB04	191940401	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	17,44	17,44
V08AB04	191940405	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	62,32	62,32
V08AB04	191940404	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine	Φ	BTx1 AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	34,93	34,93
V08AB04	263550103	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	26,14	26,14
V08AB04	263550301	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	14,07	14,07

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB04	263550104	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx200M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	46,18	46,18
V08AB04	263550303	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,14	28,14
V08AB04	263550304	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx200M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	50,23	50,23
V08AB04	263550101	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	13,52	13,52
V08AB05	ΙOPROMIDE													
V08AB05	196510304	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	76,02	76,02
V08AB05	196510201	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	21,15	21,15
V08AB05	196510205	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	41,27	41,27
V08AB05	196510302	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	40,89	40,89
V08AB05	196510301	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	21,36	21,36
V08AB07	ΙOVERSOL													
V08AB07	201660305	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	21,70	21,70
V08AB07	201660313	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	40,56	40,56
V08AB07	201660511	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	45,58	45,58
V08AB07	201660503	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	25,30	25,30
V08AB07	201660515	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	79,52	79,52
V08AB07	201660407	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	46,24	46,24
V08AB07	201660411	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	80,55	80,55
V08AB09	ΙODIXANOL													
V08AB09	223100306	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	69,90	69,90
V08AB09	223100208	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	18,80	18,80
V08AB09	223100207	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	34,60	34,60
V08AB09	223100307	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	39,52	39,52
V08AB09	223100206	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	68,90	68,90
V08AB09	223100308	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	17,64	17,64
V08AB10	ΙOMEPROL													
V08AB10	230080503	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	42,80	42,80
V08AB10	230080403	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	38,94	38,94
V08AB10	230080605	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	77,44	77,44
V08AB10	230080603	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	46,61	46,61
V08AB10	230080505	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,57	71,57
V08AB10	230080401	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,84	19,84
V08AB10	230080501	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26
V08AB10	230080405	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	70,67	70,67
V08AB11	ΙOBITRIDOL													
V08AB11	224850202	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	21,02	21,02
V08AB11	224850204	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	41,13	41,13
V08AB11	224850302	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	24,28	24,28
V08AB11	224850306	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	73,86	73,86
V08AB11	224850304	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	46,79	46,79

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας														
V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08CA01 GADOPENTETATE DIMEGGLUMINE														
V08CA01	284110105	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	45,30	45,30
V08CA01	284110116	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	249,66	249,66
V08CA01	284110102	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	15,10	15,10
V08CA01	284110113	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	69,71	69,71
V08CA01	284110101	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	9,59	9,59
V08CA01	284110112	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx5 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	612,66	612,66
V08CA01	284110115	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(N)	BTx10 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	263,81	263,81
V08CA01	284110107	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	61,40	61,40
V08CA01	284110104	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	28,46	28,46
V08CA01	284110103	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	30,61	30,61
V08CA01	284110118	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	1.185,95	1.185,95
V08CA01	284110108	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	113,35	113,35
V08CA01	284110109	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	139,14	139,14
V08CA01	284110106	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	134,76	134,76
V08CA01	284110111	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	317,37	317,37
V08CA01	284110117	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	377,70	377,70
V08CA01	284110114	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	134,76	134,76
V08CA01	284110110	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,000		0,00	0,000	131,41	131,41
V08CA01	197720101	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	36,10	36,10
V08CA01	197720102	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	38,27	38,27
V08CA01	197720103	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	25,52	25,52
V08CA02 GADOTERIC ACID														
V08CA02	225640105	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
V08CA02	225640102	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	42,74	42,74
V08CA02	225640103	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	56,01	56,01
V08CA02	225640106	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 PF. SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
V08CA02	225640104	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	72,31	72,31
V08CA03 GADODIAMIDE														
V08CA03	210100111	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA03	210100101	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	37,80	37,80
V08CA03	210100102	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ	BTx1 VIAL x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	38,24	38,24
V08CA03	210100103	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)	Φ	BTx1 VIAL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	41,62	41,62
V08CA06 GADOVERSETAMIDE														
V08CA06	243050111	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1PF SYRx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	49,49	49,49
V08CA06	243050105	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	63,12	63,12
V08CA06	243050103	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	39,28	39,28

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08CA06	243050101	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	28,74	28,74
V08CA06	243050113	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1PF SYRx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	70,86	70,86
V08CA06	243050109	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (33	N	BTx1PF SYRx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MALLINCKRODT DEUTS	0,000		0,00	0,000	39,28	39,28
V08CA08	GADOBENATE DIMEGLUMINE													
V08CA08	238760104	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	71,47	71,47
V08CA09	GADOBUTROL													
V08CA09	248380405	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	70,92	70,92
V08CA09	248380403	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	57,96	57,96
V08CA09	248380407	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	104,50	104,50
V08CA10	GADOXETIC ACID DISODIUM													
V08CA10	265790207	"PRIMOVISt ""	INJ.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	155,69	155,69
V08D	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης													
V08DA	-Παράγοντες ηχοαντίθεσης													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
V08DA05	SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES													
V08DA05	247100102	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (po	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO INTERNATIONA	0,000		0,00	0,000	76,42	76,42