ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	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 H2-υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BA01 CIMETIDINE															
A02BA01	140190201		TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,93
A02BA01	140190101		TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,800	G	12,50	0,481	6,01	4,93
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	194330104		BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	10,00	0,314	3,14	3,14
A02BA02	194390204		LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	30,00	0,244	7,31	7,31
A02BA02	194390101		LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	10,00	0,314	3,14	3,14
A02BA02	190850101		SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,300	G	10,00	0,276	2,76	2,76
A02BA02	230180102		ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	30,00	0,260	7,80	7,80
A02BA03 FAMOTIDINE															
A02BA03	233630201		FAMOTIDINE/B	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,040	G	10,00	0,448	4,48	3,94
A02BA03	177050201		IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,040	G	10,00	0,448	4,48	3,94
A02BA03	195390203		MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	20,00	0,395	7,89	7,89
A02BA03	191420201		PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	10,00	0,689	6,89	3,94
A02BA03	191420101		PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	10,00	0,597	5,97	3,94
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE															
A02BA02	305140101		RAFITAZ	ORAL.SOL	30MG/ML	Φ	BTx1BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	15,00	1,056	15,84	15,84
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BA01 CIMETIDINE															
A02BA01	140190401		TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,800	G	2,50	1,320	3,30	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	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	273790204		ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	261130102		ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (4BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	206500106		BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	274900102		BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	275710105		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16
A02BC01	275710102		COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	267230102		DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274020204		EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	274020104		EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274850204		ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	246910202		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	246910102		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	246910108		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16
A02BC01	246910109		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	246910208		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx 30C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	246910209		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX 1 VIAL X 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΟΡΗΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	120,00	0,237	28,48	28,48
A02BC01	246910210		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX 1VIAL X 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΟΡΗΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	180,00	0,237	42,72	42,72
A02BC01	246910110		ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX 1 VIAL X 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΟΡΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	90,00	0,237	21,36	21,36
A02BC01	246910201		ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx14C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
A02BC01	281320102		ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1VIALx28C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΜΑΡΚΑΝΤΩ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	199030105		ELKOTHERAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX28(FOIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	205870406		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	205870105		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16
A02BC01	205870402		ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	205870104		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx28 + 1φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	205870102		ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	FLx14 +1 φακ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
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	0,231	3,24	3,24
A02BC01	264750301		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
A02BC01	264750302		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	264750305		ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX1 VIAL HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	62,00	0,237	14,71	14,71
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	0,270	7,57	6,68
A02BC01	286290104		EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	204750205		EZIPOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX31 (ΣΕ ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,020	G	62,00	0,237	14,71	14,71
A02BC01	273920203		FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	202110107		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX60 (ΣΕ ΠΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	202110105		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16
A02BC01	202110102		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	202110101		GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
A02BC01	251170103		INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	202190106		LENAR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	273330102		LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΔΙ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274310101		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
A02BC01	274310102		LODREC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC01	210850305		LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	210850104		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	210850103		LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
A02BC01	241840304		LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	197590203		LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,020	G	28,00	0,415	11,62	6,68
A02BC01	197590201		LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP1	Φ	BTX14(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,020	G	14,00	0,304	4,26	3,34
A02BC01	207450102		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	207450101		LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
A02BC01	274350102		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274350101		LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,020	G	14,00	0,219	3,07	3,07
A02BC01	285980104		MAGENLOM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	288730102		MEDOPREL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	288730202		MEDOPREL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	249150201		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	14,00	0,231	3,24	3,24
A02BC01	249150202		MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	222870102		ODASOL/GENE	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	334000102		OMEPRAZOLE/	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	290720205		OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	226730106		PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT X 28(γυάλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	226730304		PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	207610102		PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	282450104		RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	267060102		RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	090980104		RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (4 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	263340202		SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB1	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	205570106		SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTX60 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	60,00	0,237	14,24	14,24
A02BC01	205570104		SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx30 (HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,020	G	30,00	0,270	8,09	7,16
A02BC01	274050104		SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 4 BL (ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274320104		SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	205970102		UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	258950202		VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BTx28 (σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	207060103		VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP1	Φ	BT X 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	273180202		ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP1	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,238	13,30	13,30
A02BC01	273180102		ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC01	274820104		ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP1	Φ	BT x 28(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,270	7,57	6,68
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	234990104		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,239	6,68	4,33
A02BC02	234990103		CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	2,17
A02BC02	272990102		NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,040	G	28,00	0,155	4,34	4,34
A02BC02	271820207		OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,040	G	30,00	0,155	4,66	4,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A02BC02	287100102		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	14,00	0,138	1,93	1,93
A02BC02	287100104		PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,040	G	28,00	0,155	4,34	4,34
A02BC02	302040105		PANTOPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,040	G	28,00	0,155	4,34	4,34
A02BC02	290140102		PANTOPROL-M	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,040	G	28,00	0,155	4,34	4,34
A02BC02	291720201		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	14,00	0,101	1,42	1,42
A02BC02	291720202		PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,040	G	28,00	0,155	4,34	4,34
A02BC02	225350104		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	28,00	0,239	6,68	4,33
A02BC02	225350103		ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	14,00	0,155	2,17	2,17
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	264780202		LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,030	G	28,00	0,216	6,06	6,06
A02BC03	264280202		LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,030	G	28,00	0,216	6,06	6,06
A02BC03	268910104		LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,030	G	28,00	0,216	6,06	6,06
A02BC03	205650201		LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	7,00	0,599	4,19	1,67
A02BC03	205650101		LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	14,00	0,377	5,28	3,03
A02BC03	273500108		ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,030	G	28,00	0,216	6,06	6,06
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC04	282550207		AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
A02BC04	302320103		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	14,00	0,201	2,81	1,67
A02BC04	302320204		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	30,00	0,200	6,00	6,00
A02BC04	302320104		BERLEX	GR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	30,00	0,119	3,58	3,58
A02BC04	302320202		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	14,00	0,248	3,47	2,80
A02BC04	302320203		BERLEX	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
A02BC04	305430206		MEDOTIS	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
A02BC04	242730212		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	28,00	0,291	8,16	5,60
A02BC04	242730210		PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,020	G	14,00	0,381	5,33	2,80
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**														
A02BC05	298430219		ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,030	G	37,33	0,175	6,53	5,77
A02BC05	298430119		ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,030	G	18,67	0,209	3,90	3,73
A02BC05	289280106		HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,030	G	18,67	0,261	4,87	3,73
A02BC05	289280206		HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,030	G	37,33	0,153	5,72	5,72
A02BC05	248780116		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E.	0,030	G	18,67	0,321	6,00	3,73
A02BC05	248780114		NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E.	0,030	G	9,33	0,356	3,32	1,87
A02BC05	248780216		NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E.	0,030	G	37,33	0,216	8,05	5,77
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	205650302		LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	7,00	0,571	4,00	3,13
A02BC03	205650403		LAPRAZOL FAST	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	28,00	0,446	12,48	12,48
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	BIANEΞ A.E.	0,030	G	9,33	1,863	17,38	17,38

ATC	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)															
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
A02BC01	261130201		ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	2,00	2,275	4,55	4,55
A02BC01	205870201		ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	205870502		ESELAN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BTX5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	1,926	19,26	19,26
A02BC01	205870501		ESELAN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,275	4,55	4,55
A02BC01	264750201		ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	210850201		LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	241840101		LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	241840201		LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	2,00	2,275	4,55	4,55
A02BC01	249150101		MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,92
A02BC01	226730201		PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	207060301		VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC01	207060302		VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,020	G	2,00	2,460	4,92	4,89
A02BC02	**PANTOPRAZOL SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	287480101		PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,040	G	1,00	3,080	3,08	2,44
A02BC02	225350201		ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,040	G	1,00	4,700	4,70	2,44
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM**														
A02BC02	298640101		PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL x 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,040	G	1,00	3,040	3,04	2,44
A02BC02	261150101		PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDICINA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	0,040	G	1,00	3,080	3,08	2,44
A02BC02	274340102		ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	2,508	12,54	12,22
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC05	306510101		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,030	G	1,33	2,150	2,86	2,86
A02BC05	306510103		DEMOLOX	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,030	G	13,33	2,143	28,57	28,57
A02BC05	248780301		NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	1,33	3,308	4,40	3,25
A02BC05	305130101		SOLEZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	1,33	2,143	2,85	2,85
A02BX	**- Άλλα φάρμακα για το πεπτικό έλκος και τη γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BX05	**BISMUTH SUBCITRATE**														
A02BX05	329140106		BISMUTH/KRKA	F.C.TAB	120MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,480	G	14,00	1,039	14,54	14,54
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 γαστρεντερκού**														
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	20,00	0,268	5,36	5,36
G02	**Αντιμετώπιση συμπτωμάτων λειτουργικών διαταραχών του γαστρεντερικού**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	0,080	G	15,00	0,546	8,19	5,32
A03AB06	271970101		OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,080	G	15,00	0,355	5,32	5,32
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές)														
A03AB02	**GLYCOPYRRONIUM**														
A03AB02	324820101		SIELATOR	ORAL.SOL	1MG/5 ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	3,000	MG	10,00	12,940	129,40	129,40
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,150	G	16,67	0,274	4,56	4,56
A03B	**-Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή**														
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	1,826	5,77	5,77
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A03BB01	**HYOSCINE BUTYLBROMIDE**														
A03BB01	000840301		BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPELLA HEALTHCARE G	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 ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HEALTHCARE LI	5,000	TE	6,00	1,020	6,12	2,60
A03CA02	**DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE**														
A03CA02	101900101		DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	0,434	2,37	2,37
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	1,267	3,80	3,80
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	1,76
A03FA03	**DOMPERIDONE**														
A03FA03	281020103		OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx21 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA	0,030	G	7,00	0,666	4,66	4,66
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A03FA01	004260302		PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,030	G	6,67	0,241	1,61	1,61
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	0,730	1,46	1,46
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE**														
A03FA01	305710101		VERILIGO	NASPR.SOL.	10MG/DOSE	Φ	BOTTLE X6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,040	G	30,00	0,362	10,86	10,86
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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	278070202		TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	310990401		VAMETAL	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	251820401		VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,016	G	7,50	2,984	22,38	22,38
A04AA01	199060102		ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,016	G	3,75	6,192	23,22	11,19
A04AA01	199060202		ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,016	G	7,50	4,589	34,42	22,38
A04AA01	199060801		ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,016	G	5,00	3,300	16,50	14,92
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA05	**PALONOSETRON**														
A04AA05	269380202		ALOXI	SOFT.CAP	500μg/cap	Φ	BTx1CAP σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELSINN BIREX PHARMA	0,001	G	1,00	77,830	77,83	77,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA01	263410101		ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	6,556	16,39	16,39
G03															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA01	249680202		CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,50	8,700	4,35	4,35
A04AA01	268940102		ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 5 (AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	245410601		ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 1 (AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,016	G	0,25	16,480	4,12	2,39
A04AA01	245410101		ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,016	G	0,50	8,700	4,35	4,35
A04AA01	254680402		ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDICINA A.E., ΕΛΛΑΔΑ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	271300101		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,25	16,480	4,12	2,17
A04AA01	271300104		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,016	G	0,50	8,700	4,35	4,35
A04AA01	325460104		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTX5AMPSX4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	AS KALCEKS, LATVIA	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	325460101		ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	AS KALCEKS, LATVIA	0,016	G	1,25	14,040	17,55	10,86
A04AA01	278070303		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMATHEN INVESTM	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A04AA01	278070301		TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMATHEN INVESTM	0,016	G	1,25	14,040	17,55	10,86
A04AA01	263410202		ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,016	G	2,50	8,688	21,72	21,72
A04AA01	256440201		ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,016	G	0,50	8,700	4,35	4,35
A04AA01	256440102		ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,016	G	0,25	16,480	4,12	2,39
A04AA01	256440101		ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BTx1AMPx2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,016	G	0,25	16,480	4,12	2,39
A04AA01	256440202		ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,016	G	0,50	8,700	4,35	4,35
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA02	295130103		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx1AMPx3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	1,00	10,840	10,84	9,55
A04AA02	295130104		VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML	N	BTx5AMPSx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,003	G	5,00	11,708	58,54	47,75
G04															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA05	**PALONOSETRON**														
A04AA05	269380101		ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HELSINN BIREX PHARMA	0,000	G	1,00	34,680	34,68	22,54
A04AA05	311040101		FERANT	INJ.SOL	50MCG/ML	N	BTx1 AMPx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,000	G	1,00	22,540	22,54	22,54
A04AA05	311840101		INJOSETRON	INJ.SOL	250MCG/5ML	N	BTx1 (vial x5m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,00	22,540	22,54	22,54
A04AA05	316030101		PALONOSETRO	INJ.SOL	250MCG/5ML (50	N	BTx1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,000	G	1,00	22,540	22,54	22,54
A04AA05	325710101		PALONOSETRO	INJ.SOL	250MCG/5ML	N	BTX 1 VIAL X5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	AS KALCEKS, LATVIA	0,000	G	1,00	22,540	22,54	22,54
G05															
Διαδερμική χορήγηση															
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA02	314290101		SANCUSO	TTS	3,1MG/24HR		BTx1 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KYOWA KIRIN HOLDING	0,003	G	1,00	68,420	68,42	68,42
G06															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA55	**PALONOSETRON, NETUPITANT**														
A04AA55	314320101		AKYNZEO	CAPS	(300+0,5)MG/CAP		BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PHARMA	1,000	TE	1,00	68,760	68,76	68,76
A04AD	**-Άλλα αντιεμετικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AD12	**APREPITANT**														
A04AD12	335060301		APREPITANT/W	CAPS	125MG/CAP+80M	Φ	BTX1 BLIST X 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,095	G	3,00	9,603	28,81	28,81
A04AD12	264660301		EMEND	CAPS	125MG/CAP & 80	Φ	BLISTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,095	G	3,00	14,773	44,32	28,83
A04AD12	318410401		INEPITANT	CAPS	125MG/CAP+80M	Φ	BTX 1CAP 125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,095	G	3,00	9,610	28,83	28,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AD12	**FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE**														
A04AD12	284200201		IVEMEND	PD.SOL.INF	150MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MERCK SHARP & DOHM	0,095	G	1,58	44,728	70,67	70,67
A05	**-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ**														
A05A	**-Θεραπεία παθήσεων της χολής**														
A05AA	**-Προϊόντα χολικού οξέος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A05AA02	**URSODEOXYCHOLIC ACID**														
A05AA02	178430101		URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,750	G	10,00	1,226	12,26	12,26
A06	**-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A06A -Καθαρτικά															
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"""															
A06AD11 LACTULOSE															
A06AD11	030410105		DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	BOTTLEX300M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BGP ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡ	6,700	G	29,87	0,177	5,30	5,30
A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE															
A06AD12	198030202		IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	10,000	G	33,35	0,257	8,58	6,27
A06AD12	198030101		IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	10,000	G	20,00	0,235	4,70	3,76
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD-1 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-1	273370101		ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	FLx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	ΤΕ	1,00	8,170	8,17	8,17
A06AD-2 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID															
A06AD-2	263940101		ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45M	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑ	2,000	ΤΕ	1,00	8,170	8,17	8,17
A06AD-2	271280101		FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	ΤΕ	1,00	8,170	8,17	8,17
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	ΤΕ	1,00	4,780	4,78	4,78
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/45M	Φ	BTx 2 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	2,000	ΤΕ	1,00	8,170	8,17	8,17
A06AD65 MACROGOL 3350: SODIUM CHLORIDE: SODIUM BICARBONATE: POTASSIUM CHLORIDE															
Αποζημίωση μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης σε βρέφη και παιδιά															
A06AD65	310930103		CLINITRAT	PD.ORA.SOL	(6.563+175,4+89,	Φ	BTX 10 STICKS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	ΤΕ	2,50	2,364	5,91	5,91
A06AD65 MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE															
A06AD65	241050101		FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN CONSUMER HEAL	4,000	ΤΕ	1,00	8,510	8,51	8,17
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	ΤΕ	1,00	6,390	6,39	6,39
A06AG01	242840101		FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	ΤΕ	1,00	1,750	1,75	1,75
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE															
A06AG01	184930101		KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/133	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	1,00	6,790	6,79	6,40
A06AG01	273370201		ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130M	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	1,00	6,660	6,66	6,40
A06AH - Περιφερικοί ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A06AH03 NALOXEGOL															
Αποζημιώνεται για τη θεραπεία της προκαλούμενης από οπιοειδή δυσκοιλιότητας (opioid-induced constipation OIC) σε ενήλικες ασθενείς που είχαν ανεπαρκή ανταπόκριση στη χορήγηση καθαρκτικού(ών)															
A06AH03	309820202		MOVENTIG	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	0,025	G	30,00	2,601	78,02	78,02
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07AA -Αντιβιοτικά															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA11 RIFAXIMIN															
A07AA11	236840101		RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,800	G	3,00	2,627	7,88	7,88
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	ΤΕ	10,00	0,568	5,68	5,68
A07D -Αντιπροωθητικά															
A07DA -Αντιπροωθητικά															
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 Τοπικώς δρώντα κορτικοστεροειδή															
G01															
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	37,69
A07EA06	226290303		BUDENOFALK U	CR.GRAN	9MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,009	G	30,00	3,272	98,16	86,34
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06 BUDESONIDE															
Αποζημιώνεται σε ασθενείς με ήπια έως μέτριας βαρύτητας ενεργό ελκώδη κολίτιδα															
A07EA06	307520103		CORTIMENT	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTx30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,009	G	30,00	3,140	94,20	94,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EA06 BUDESONIDE															
Περιορισμός: Χορήγηση ως θεραπεία συντήρησης για χρονικό διάστημα έως 48 εβδομάδες.															
A07EA06	321940203		JORVEZA	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB		BTX90 BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DR. FALK PHARMA GMB	0,009	G	5,00	67,692	338,46	338,46
A07EA06	321940104		JORVEZA	OR.DISP.TA	1MG/TAB		BTX90 BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DR. FALK PHARMA GMB	0,009	G	10,00	39,130	391,30	391,30
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EA06 BUDESONIDE															
A07EA06	223080101		BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA GMB	1,000	ΤΕ	7,00	5,354	37,48	34,99
A07EA06	226290201		BUDENOFALK 2	REC.FOAM	2MG/ACT.	Φ	(BTx1SPRAY C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ΤΕ	14,00	4,879	68,31	68,31
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	TAKEDA PHARMACEUTI	1,500	G	48,00	1,177	56,51	51,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A07EC02	299740202		PENTASA	PR.GRAN	4G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,500	G	80,00	1,000	80,02	80,02
A07EC02	299740101		PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,500	G	80,00	1,006	80,45	80,45
A07EC02	196180701		SALOFALK GRA	PR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	33,33	1,168	38,94	35,73
A07EC02	196181204		SALOFALK GRA	PR.GRAN	3G/SACHET	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	60,00	1,071	64,23	64,23
A07EC02	324780102		YALDIGO	CON.R.TAB	1600MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTS PHARMA GMBH	1,500	G	64,00	1,127	72,14	68,61
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	0,452	5,65	5,65
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	195440401		ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA ITAL	1,500	G	32,00	1,039	33,25	33,25
A07EC02	195440101		ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA ITAL	1,500	G	8,00	1,146	9,17	9,17
A07EC02	196180401		SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	16,67	0,777	12,95	12,95
A07EC02	196181305		SALOFALK	GR.TAB	1G/TAB	Φ	BTX100 (10X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	66,67	1,331	88,71	79,08
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	195440201		ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA ITAL	1,500	G	6,67	1,912	12,75	12,75
A07EC02	327720103		KIUDRO	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTX30 (5X6 ST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTS PHARMA GMBH	1,500	G	20,00	2,137	42,73	41,24
A07EC02	196181105		SALOFALK	SUPP	1G/SUPP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	20,00	2,071	41,42	41,24
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	195440302		ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOTTS PHARMA ITAL	1,500	G	18,67	1,442	26,92	26,92
A07EC02	196180201		SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BTX7FLX60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,500	G	18,67	1,901	35,49	33,49
A07F	**Προβιοτικά**														
A07FA	**-Προβιοτικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""															
A07FA02	**SACCHAROMYCES BOULARDII**														
A07FA02	069770101		ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	1,00	3,320	3,32	1,74
A07FA02	069770201		ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	2,50	1,708	4,27	4,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων 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	1,564	3,91	3,91
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-INTERNACIONA	0,300	G	6,67	1,265	8,44	8,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
A07XA04	**RACECADOTRIL**														
A07XA04	264150204		HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.D.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	0,110	G	8,16	1,045	8,53	8,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	6,000	ΤΕ	8,33	0,981	8,17	8,17
A09AA02	078250203		CREON (25,000	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	4,000	ΤΕ	12,50	1,603	20,04	18,04
A10	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ**														
A10A	**-Ινσουλίνες και ανάλογα**														
A10AB	**-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC														
A10AB01	260970201		ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	12,04	12,04
A10AB01	260970302		ACTRAPID PEN	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	25,36	25,36
A10AB01	189380301		HUMULIN REG	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,28	14,28
A10AB01	189382501		HUMULIN(REG	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	23,57	23,57
	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	20,37	20,37
A10AB04	225401801		HUMALOG (KW	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	40,14	40,14
A10AB04	225402302		HUMALOG JUN	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTX5 PF.PEN X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	38,12	38,12
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	69,32	69,32
A10AB04	225400302		HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	33,67	33,67
A10AB04	323760101		LYUMJEV	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTX 1 VIAL X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	19,88	19,88
A10AB04	323760111		LYUMJEV JUNI	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BT X 5PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	40,33	40,33
A10AB04	323760202		LYUMJEV KWIK	INJ.SOL	200IU/ML	Φ	BT X 5PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	73,86	73,86
A10AB04	323760108		LYUMJEV KWIK	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BT X 5PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	38,80	38,80
	A10AB05 INSULIN ASPART														
A10AB05	316280105		FIASP	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5 PF.PEN (γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	35,43	35,43
A10AB05	316280107		FIASP	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1 VIAL (γυαλί)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	18,14	18,14
A10AB05	316280110		FIASP	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ (ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	31,88	31,88
A10AB05	244410101		NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	18,65	18,65
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	32,94	32,94
A10AB05	244410201		NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	31,56	31,56
	A10AB06 INSULIN GLULISINE														
A10AB06	267110101		APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	19,12	19,12
A10AB06	267110204		APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	30,91	30,91
A10AB06	267110502		APIDRA (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	24,49	24,49
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 ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,32	14,32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10AC01	189382701		HUMULIN(NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	26,76	26,76
A10AC01	261010302		PROTAPHANE P	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 ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	26,79	26,79
A10AD01	189380801		HUMULIN M3 3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	14,16	14,16
A10AD01	260990502		MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	28,24	28,24
A10AD01	260990201		MIXTARD 30-10	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	38,81	38,81
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	38,41	38,41
A10AD04	225400701		HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	35,93	35,93
A10AD04	225401101		HUMALOG-MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	35,90	35,90
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	42,08	42,08
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	309750113		ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	2 BTx5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	93,63	93,63
A10AE04	309750112		ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BT X 5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	46,75	46,75
A10AE04	309750109		ABASAGLAR	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx10 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,000		0,00	0,000	96,10	96,10
A10AE04	245830105		LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML VIAL 5	Φ	1 ΓΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	32,99	32,99
A10AE04	245830202		LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	47,51	47,51
A10AE04	245830508		LANTUS (SOLO	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx10 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	98,16	98,16
A10AE04	245830502		LANTUS (SOLOS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx3 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	39,48	39,48
A10AE04	311360206		TOUJEO (DOUB	INJ.SOL.PF.PEN	300 Units/ml	Φ	BT X 3 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	83,89	83,89
A10AE04	311360202		TOUJEO (SOLOS	IN.SO.PF.P	300 Units/ml	Φ	BTx3 PF.PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,000		0,00	0,000	45,48	45,48
A10AE05	**INSULIN DETEMIR**														
A10AE05	269650102		LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFILL	Φ	BTX5 CARTRX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	60,09	60,09
A10AE05	269650202		LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXPE	Φ	BTX5 PF.PENX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	60,09	60,09
A10AE06	**INSULIN DEGLUDEC**														
A10AE06	304700102		TRESIBA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTX5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	64,66	64,66
	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	BTx3PF.PENx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	135,76	135,76
A10B	**-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BA -Διγουανίδια															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	315690302		RETAFORM	PR.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	G	28,00	0,249	6,97	6,97
A10BA02	315690202		RETAFORM	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	G	21,00	0,260	5,45	5,32
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	271310103		GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	2,000	G	25,50	0,104	2,65	2,65
A10BA02	044950402		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	15,00	0,189	2,84	1,65
A10BA02	044950310		GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	12,75	0,182	2,32	1,33
A10BA02	311720101		GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	2,000	G	15,00	0,122	1,83	1,65
A10BA02	311720102		GLUCOPLUS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	2,000	G	30,00	0,108	3,24	3,24
A10BA02	306730103		GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28 (7 STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,54
A10BA02	306730102		GLUCOSTOP	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	2,000	G	14,00	0,351	4,92	1,54
A10BA02	306700104		GLYCOFREN	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	17,00	0,107	1,82	1,77
A10BA02	306700214		GLYCOFREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	20,00	0,112	2,23	2,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
A10BA02	281280302		GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML	Φ	BOTTLEX300M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	2,000	G	25,50	0,460	11,73	11,73
A10BA02	312010302		LYCIS	ORAL.SOL.	1000MG/5ML	Φ	BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	2,000	G	30,00	0,570	17,09	15,61
A10BA02	312010304		LYCIS	ORAL.SOL.	1000MG/5ML	Φ	BTX1 BOTTLE		VITA LONGA I.K.E. (VITA	2,000	G	30,00	0,570	17,09	15,61
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	0,411	3,08	3,08
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)															
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE															
Περιορισμός της συνταγογράφησης σε μία συσκευασία ανά μήνα και ανά ασθενή															
A10BA02	315690102		RETAFORM	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	2,000	G	14,00	0,281	3,93	3,93
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BB09 GLICLAZIDE															
A10BB09	125900205		DIAMICRON M	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	14,00	0,143	2,00	1,79
A10BB09	125900306		DIAMICRON M	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,060	G	28,00	0,148	4,13	3,57
A10BB09	307770204		GLICRON	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	30,00	0,128	3,83	3,83
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BB01 GLIBENCLAMIDE															
A10BB01	155170101		DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,007	G	21,43	0,066	1,42	1,17
A10BB12 GLIMEPIRIDE															
A10BB12	279960202		ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,002	G	60,00	0,050	2,97	2,15
A10BB12	279960102		ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,002	G	45,00	0,060	2,69	2,45
A10BB12	271840302		DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,002	G	45,00	0,056	2,52	2,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BB12	271840402		DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,002	G	60,00	0,050	2,97	2,15
A10BB12	271840202		DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,002	G	30,00	0,053	1,59	1,59
A10BB12	269410103		DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,002	G	15,00	0,071	1,06	0,82
A10BB12	269410203		DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	269410303		DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,002	G	45,00	0,056	2,52	2,45
A10BB12	269410403		DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,15
A10BB12	286640201		GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,002	G	60,00	0,050	2,98	2,15
A10BB12	286640101		GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,45
A10BB12	272800201		GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	272800301		GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,45
A10BB12	272800401		GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	268220202		GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,45
A10BB12	268220302		GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	60,00	0,036	2,15	2,15
A10BB12	268220102		GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,002	G	30,00	0,053	1,60	1,60
A10BB12	266690201		MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	45,00	0,062	2,80	2,45
A10BB12	266690301		MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,002	G	60,00	0,050	2,97	2,15
A10BB12	228600101		SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	15,00	0,079	1,19	0,82
A10BB12	228600301		SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	45,00	0,069	3,12	2,45
A10BB12	228600201		SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	30,00	0,059	1,78	1,60
A10BB12	228600401		SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,002	G	60,00	0,055	3,31	2,15
A10BB12	265840402		SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,00	0,049	2,95	2,15
A10BD	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων**														
G02	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων 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	CHEPLAPHARM ARZNEI	2,000	TE	28,00	0,839	23,50	15,26
A10BD05	317530106		PIOGLITAZONE	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	TE	30,00	0,528	15,85	15,85
A10BD05	317530105		PIOGLITAZONE	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	TE	28,00	0,545	15,26	15,26
G03	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD07	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BD07	326800203		BRANDASIT	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔ	2,000	TE	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	326800103		BRANDASIT	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE, ΕΛΛΑΔ	2,000	TE	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	322320127		EPROCLIV	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	TE	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	322320227		EPROCLIV	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	TE	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	322310208		FORDIAB	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	2,000	TE	50,00	0,571	28,57	28,57
A10BD07	322310205		FORDIAB	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	2,000	TE	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	322310108		FORDIAB	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	2,000	TE	50,00	0,764	38,22	36,59
A10BD07	322310105		FORDIAB	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	2,000	TE	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	324650103		JAMESI	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	2,000	TE	28,00	0,868	24,31	20,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD07	324650203		JAMESI	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	325360102		JANECLUC	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	325360202		JANECLUC	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	284210203		JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	2,000	ΤΕ	28,00	0,849	23,78	16,78
A10BD07	284210103		JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	2,000	ΤΕ	28,00	1,136	31,80	20,49
A10BD07	329190105		JIVOLAR	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	329190205		JIVOLAR	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	322650125		MAYMETSI	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56 (CALEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	322650225		MAYMETSI	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56 (CALEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	329840204		SIMEVIN	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	329840104		SIMEVIN	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	323980202		SINVIA PLUS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	323980201		SINVIA PLUS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	323980101		SINVIA PLUS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	323980102		SINVIA PLUS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	330110106		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT 60X1 TAB -	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	330110205		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT 56X1 TAB -	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	330110206		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT 60X1 TAB -	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	330110105		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT 56X1 TAB -	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	322800205		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	322800105		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	325610203		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	325610103		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD07	320840105		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT X60 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	ΤΕ	30,00	0,868	26,04	21,96
A10BD07	320840205		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT X60 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	ΤΕ	30,00	0,649	19,48	17,98
A10BD07	331180201		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	ΤΕ	14,00	0,649	9,09	8,39
A10BD07	331180202		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	ΤΕ	28,00	0,649	18,18	16,78
A10BD07	331180101		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	ΤΕ	14,00	0,869	12,16	10,25
A10BD07	331180102		SITAGLIPTIN+M	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	ΤΕ	28,00	0,868	24,31	20,49
A10BD08	**VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BD08	314360103		DALMEVIN PLU	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	314360203		DALMEVIN PLU	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	281610203		EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,69	17,98
A10BD08	281610103		EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	30,00	1,207	36,21	21,96
A10BD08	327760202		EUVILME	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	327760102		EUVILME	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	323850107		IPINZAN	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	323850207		IPINZAN	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	326570203		RADICUT	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	326570103		RADICUT	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD08	325950203		TUTECVI COMB	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,00	16,78
A10BD08	325950103		TUTECVI COMB	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	ΤΕ	28,00	0,784	21,96	20,49
A10BD08	325950104		TUTECVI COMB	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	325950204		TUTECVI COMB	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	322610102		VEDFA	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	322610202		VEDFA	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	322610201		VEDFA	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	322610101		VEDFA	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	330650201		VILDABEN PLUS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	330650101		VILDABEN PLUS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	335140103		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	335140203		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	314090203		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ D.D., SLOVENIA	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	314090103		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ D.D., SLOVENIA	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	328640104		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	2,000	ΤΕ	28,00	0,786	22,00	20,49
A10BD08	328640204		VILDAGLIPTIN+	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	2,000	ΤΕ	28,00	0,643	18,00	16,78
A10BD08	329530103		VILTIMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	329530203		VILTIMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	ΤΕ	30,00	0,600	18,00	17,98
A10BD08	329530104		VILTIMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	ΤΕ	60,00	0,690	41,42	41,42
A10BD08	329530204		VILTIMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	ΤΕ	60,00	0,528	31,66	31,66
A10BD08	322630103		VIMETSO	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	322630203		VIMETSO	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	320800203		ZOCIVEN	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	2,000	ΤΕ	30,00	0,632	18,96	17,98
A10BD08	320800103		ZOCIVEN	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	2,000	ΤΕ	30,00	0,784	23,53	21,96
A10BD08	286740203		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,69	17,98
A10BD08	286740103		ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	30,00	1,207	36,21	21,96
A10BD09	**ALOGLIPTIN, PIOGLITAZONE**														
A10BD09	306400303		INCRESYNC	F.C.TAB	(25+30)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	1,356	37,98	20,49
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	ΤΕ	30,00	1,452	43,56	21,96
A10BD11	303400206		JENTADUETO	F.C.TAB	(2,5+1000)MG/TA	Φ	BTx60x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	ΤΕ	30,00	1,452	43,56	21,96
A10BD13	**ALOGLIPTIN,METFORMIN**														
A10BD13	306390205		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	2,000	ΤΕ	28,00	1,307	36,59	20,49
A10BD13	306390105		VIPDOMET	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	2,000	ΤΕ	28,00	1,306	36,56	20,49
G04	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων 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	307070103		XIGDUO	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	ΤΕ	28,00	1,649	46,17	45,40
A10BD15	307070203		XIGDUO	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	2,000	ΤΕ	28,00	1,620	45,37	45,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BD16	**CANAGLIFLOZIN, METFORMIN**														
A10BD16	308250202		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+1000)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	ΤΕ	30,00	1,785	53,56	48,64
A10BD16	308250102		VOKANAMET	F.C.TAB	(50+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	ΤΕ	30,00	1,806	54,19	48,64
A10BD16	308250402		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+1000)mg/TA	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	ΤΕ	30,00	2,257	67,72	48,64
A10BD16	308250302		VOKANAMET	F.C.TAB	(150+850)mg/TAB	Φ	HDPE BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	2,000	ΤΕ	30,00	2,427	72,81	48,64
A10BD20	**EMPAGLIFLOZIN: METFORMIN**														
A10BD20	311710405		SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+1000)mg/T	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	ΤΕ	30,00	1,581	47,44	47,44
A10BD20	311710305		SYNJARDY	F.C.TAB	(12,5+850)mg/TA	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	ΤΕ	30,00	1,643	49,28	48,64
A10BD20	311710205		SYNJARDY	F.C.TAB	(5+1000)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	ΤΕ	30,00	1,579	47,36	47,36
A10BD20	311710105		SYNJARDY	F.C.TAB	(5+850)mg/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	ΤΕ	30,00	1,626	48,79	48,64
G05	**Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων σε συνδυασμό με αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD19	**EMPAGLIFLOZIN, LINAGLIPTIN**														
Περιορισμός: Όχι σε ασθενείς με eGFR < 60 mL/min/1 73 m2 ή CrCl < 60 mL/min. Δεν πρέπει να συγχορηγείται με άλλους αναστολείς DPP-4 αναστολείς SGLT-2 ή αγωνιστές υποδοχέων GLP-1. Αποζημιώνονται εφόσον ο ασθενής είναι σταθερά θεραπευόμενος με τον ανεξάρτητο συνδυασμό των δραστικών κατ' ελάχιστον για ένα 3μηνο															
A10BD19	315590105		GLYXAMBI	F.C.TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	30,00	2,521	75,64	75,64
A10BD19	315590205		GLYXAMBI	F.C.TAB	(25+5)MG/TAB	Φ	BTx30x1 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	30,00	2,521	75,64	75,64
A10BG	**-Θειαζολιδινεδιόνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BG03	**PIOGLITAZONE**														
A10BG03	245860101		ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,359	10,06	6,53
A10BG03	245860201		ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,438	12,25	7,96
A10BG03	245860302		ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,687	19,24	8,66
A10BG03	296720101		GLITACT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,53	6,53
A10BG03	296720301		GLITACT	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,446	12,50	8,66
A10BG03	296720201		GLITACT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,96	7,96
A10BG03	297710101		RAGLITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,53	6,53
A10BG03	296830301		SAHAR	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	28,00	0,446	12,50	8,66
A10BG03	296510202		ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,96	7,96
A10BG03	296510102		ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,233	6,53	6,53
A10BG03	296510302		ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,446	12,50	8,66
A10BH	**-Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BH01	**SITAGLIPTIN**														
A10BH01	321880101		ADIMUPLAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ D.D., SLOVENIA	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	321880201		ADIMUPLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ D.D., SLOVENIA	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	325980302		AXAVEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	325980202		AXAVEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	318070201		DIABIT-IS X	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	318070101		DIABIT-IS X	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	324210301		FINERIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,553	15,47	15,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BH01	324210201		FINERIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,387	10,84	10,84
A10BH01	324790103		GLUCOSITIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	324790203		GLUCOSITIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	323460103		JANEO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	323460203		JANEO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	277030302		JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ΤΕ	28,00	0,793	22,19	15,66
A10BH01	277030202		JANUVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	1,000	ΤΕ	28,00	0,648	18,13	12,07
A10BH01	325690303		JIDINUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	325690203		JIDINUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	326550102		MELIGLIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,247	6,92	6,92
A10BH01	326550202		MELIGLIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	326550302		MELIGLIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	323970302		SINVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	323970202		SINVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	323970201		SINVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	323970301		SINVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	320670202		SITAGAVIA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	320670302		SITAGAVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	323150302		SITAGLIPTIN/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	323150202		SITAGLIPTIN/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	321070203		SITAGLIPTIN/R	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	321070202		SITAGLIPTIN/R	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	321070303		SITAGLIPTIN/R	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	321070302		SITAGLIPTIN/R	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	322170203		SITAGLIPTIN/ST	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	ΤΕ	30,00	0,495	14,85	12,93
A10BH01	322170303		SITAGLIPTIN/ST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	ΤΕ	30,00	0,606	18,18	16,77
A10BH01	322790204		SITAGLIPTIN/U	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,421	12,62	12,62
A10BH01	322790304		SITAGLIPTIN/U	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,516	15,47	15,47
A10BH01	325720301		SITAGLIPTIN/VI	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH01	324700102		SITAGLIPTIN/ZE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,495	13,86	12,07
A10BH01	324700202		SITAGLIPTIN/ZE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,606	16,98	15,66
A10BH02	**VILDAGLIPTIN**														
A10BH02	313780104		DALMEVIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	12,94
A10BH02	280730103		GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,663	18,55	12,07
A10BH02	286730103		JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,663	18,55	12,07
A10BH02	322520106		TUTECVI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	60,00	0,379	22,74	22,74
A10BH02	322520103		TUTECVI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,06	12,06
A10BH02	322520104		TUTECVI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,92	12,92
A10BH02	325970101		VARBOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,92	12,92
A10BH02	325970102		VARBOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	60,00	0,379	22,74	22,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A10BH02	317170102		VIGLITA	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,06	12,06
A10BH02	330640101		VILDABEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,06	12,06
A10BH02	323540103		VILDAFIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	12,94
A10BH02	314800101		VILDAGLIPTIN/	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	12,94
A10BH02	313720103		VILDAGLIPTIN/	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ D.D., SLOVENIA	1,000	ΤΕ	28,00	0,431	12,06	12,06
A10BH02	328270104		VILDAGLIPTIN/	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	12,94
A10BH03	**SAXAGLIPTIN**														
A10BH03	291340106		ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	ΤΕ	28,00	1,381	38,68	15,66
A10BH04	**ALOGLIPTIN**														
A10BH04	306380203		VIPIDIA	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,679	19,01	15,66
A10BH04	306380103		VIPIDIA	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,514	14,38	14,38
A10BH04	306380303		VIPIDIA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	1,306	36,56	6,92
A10BH05	**LINAGLIPTIN**														
A10BH05	300050103		TRAJENTA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	1,650	46,21	15,66
A10BJ	**- Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών. Ανάλογα του GLP-1.**														
	G01 Ανάλογα του GLP-1 / Σακχαρώδης Διαβήτης														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BJ02	**LIRAGLUTIDE**														
	Περιορισμός: σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5380/27-1-2023.														
A10BJ02	290450102		VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,500	MG	30,00	3,129	93,87	93,87
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) παρατεταμένης αποδέσμευσης														
A10BJ05	**DULAGLUTIDE**														
	Περιορισμός: σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5380/27-1-2023.														
A10BJ05	309740401		TRULICITY	INJ.SOL	4,5MG/0,5ML	Φ	BT X2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,160	MG	56,25	0,983	55,29	55,29
A10BJ05	309740101		TRULICITY	INJ.SOL	0,75MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,160	MG	9,38	5,772	54,14	31,82
A10BJ05	309740201		TRULICITY	INJ.SOL	1,5MG	Φ	BTx2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,160	MG	18,75	2,887	54,14	54,14
A10BJ05	309740301		TRULICITY	INJ.SOL	3MG/0,5ML	Φ	BT X2 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,160	MG	37,50	1,474	55,29	55,29
A10BJ06	**SEMAGLUTIDE**														
	Περιορισμός: σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5380/27-1-2023.														
A10BJ06	319460101		OZEMPIC	INJ.SOL.	0,25MG/0,19 (1 δ	Φ	1,34MG/ML 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,110	MG	9,09	11,378	103,43	30,84
A10BJ06	319460301		OZEMPIC	INJ.SOL.	1MG/0,74 (1 δόση	Φ	1,34MG/ML 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,110	MG	36,36	2,845	103,43	103,43
A10BJ06	319460201		OZEMPIC	INJ.SOL.	0,5MG/0,37 (1 δό	Φ	1,34MG/ML 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,110	MG	18,18	5,689	103,43	61,67
	G02 Ανάλογα του GLP-1 / Παχυσαρκία														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BJ02	**LIRAGLUTIDE**														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) 1936/27-1-2023.														
A10BJ02	314080103		SAXENDA	INJ.SOL	6MG/ML	Φ	BTX 5 PF.PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,500	MG	60,00	3,894	233,66	233,66
A10BK	**-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. Αναστολέας της λειτουργίας των SGLT2 συμμεταφορέων														
	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.
A10BK01 DAPAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1. Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α) όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία 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 ΙΙ . 3. Στη συμπτωματική χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια βάσει της Υ.Α. Δ3(α) 4892/31-1-2024 4. Στη θεραπεία της χρόνιας νεφρικής νόσου σε ενήλικες.															
A10BK01	330020202		DAFORBIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	1,004	28,11	28,11
A10BK01	304100202		FORXIGA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	ΤΕ	28,00	1,545	43,26	43,26
A10BK02 CANAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία 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 ΙΙ 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου ΙΙ σε συνδυασμό α)με μετφορμίνη και σουλφονυλουρία ή β)μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη.															
A10BK02	306800202		INVOKANA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	ΤΕ	30,00	1,969	59,07	47,51
A10BK02	306800102		INVOKANA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	ΤΕ	30,00	1,604	48,13	47,51
A10BK03 EMPAGLIFLOZIN															
Αποζημιώνεται: 1.Σε διπλό συνδυασμό σε διαβήτη τύπου ΙΙ μόνο α)όταν υπάρχει αντένδειξη ή μη ανοχή σε σουλφονυλουρία 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 ΙΙ 3. Σε τριπλό συνδυασμό για τη θεραπεία διαβήτη τύπου ΙΙ σε συνδυασμό α)με μετφορμίνη και σουλφονυλουρία ή β)μετφορμίνη και θειαζολιδινεδιόνη. 4. Το Jardiance 10mg στη συμπτωματική χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια σε ενήλικες σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) 11492/2023. 5. Το Jardiance 10mg σε ασθενείς με ΧΝΝ σύμφωνα με την ΥΑ 24699/2024.															
A10BK03	308260205		JARDIANCE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	30,00	1,606	48,19	47,51
A10BK03	308260105		JARDIANCE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	30,00	1,606	48,19	47,51
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	237490306		NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	ΤΕ	120,00	0,092	11,01	10,90
A10BX02	237490206		NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/S, BA	1,000	ΤΕ	120,00	0,090	10,82	10,82
A11 ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ															
A11B Πολυβιταμινούχα															
A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11BA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE:THIAMINE HYDROCHLORIDE:DEXPANTHENOL:NICOTINAMIDE:RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE:RIBOFLAVIN															
A11BA00	282420101		EVATON-B	INJ.SOL	(10+4+4+40+6)mg	Φ	BTx10 (AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	1,00	10,570	10,57	3,79
A11BA00 RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-B															
A11BA00	261940102		EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	1,00	3,790	3,79	3,79
A11C -Βιταμίνες Α και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	259450202		ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	2,89
A11CC03	247810204		ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,204	6,12	2,89
A11CC03	248670203		ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	30,00	0,199	5,98	2,89
A11CC03	300080203		CALCULUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,000	G	30,00	0,204	6,12	2,89
A11CC03	254660202		EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	30,00	0,204	6,12	2,89
A11CC03	328050202		ONE-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,000	G	30,00	0,314	9,41	2,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A11CC03	328050102		ONE-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,000	G	7,50	0,525	3,94	0,72
A11CC03	328050502		ONE-ALPHA	SOFT.CAPS	0,50MCG/CAP	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,000	G	15,00	0,619	9,29	1,45
A11CC03	251460202		OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,000	G	30,00	0,200	6,00	2,89
A11CC03	254810204		V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	2,89
A11CC05	**CHOLECALCIFEROL**														
Περιορισμός αποζημίωσης: Αρχική θεραπεία έλλειψης 25(OH)D ορού <10ng/ml έως 3 μήνες στους ενήλικες.															
A11CC05	322490401		CALCIFENOV	F.C.TAB	30000IU/TAB	Φ	BTX1 F.C.TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,000	G	112,50	0,042	4,73	4,73
A11CC05	322490402		CALCIFENOV	F.C.TAB	30000IU/TAB	Φ	BTX3 F.C TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,000	G	112,50	0,117	13,18	10,85
A11CC05	322210201		D3-BEN	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	125,00	0,096	11,97	9,00
A11CC05	320810201		D3ZAC	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	125,00	0,083	10,38	9,00
A11CC05	320860201		DASOLAN-S	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,000	G	125,00	0,076	9,51	9,00
A11CC05	301140601		DELTIUS	CAPS	50000IU/CAP	Φ	BTX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	125,00	0,128	15,95	12,05
A11CC05	301140502		DELTIUS	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	125,00	0,128	15,95	9,00
A11CC05	326190201		DETRIER D3	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX 4 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,000	G	125,00	0,080	10,06	9,00
A11CC05	327750201		ENERVIT	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX 4 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	125,00	0,128	15,95	9,00
A11CC05	321600201		FORLION	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,000	G	125,00	0,080	9,95	9,00
A11CC05	323570201		GNOSTORMON	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX 4 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,000	G	125,00	0,076	9,51	9,00
A11CC05	298200404		LECALCIF	CAPS	25000IU/CAP	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A11CC03	**ALFACALCIDOL**														
A11CC03	268460101		BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	4,43
A11CC03	250820101		VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	40,00	0,153	6,11	4,43
A11CC05	**CHOLECALCIFEROL**														
Περιορισμός αποζημίωσης: Αρχική θεραπεία έλλειψης 25(OH)D ορού <10ng/ml έως 3 μήνες στους ενήλικες.															
A11CC05	320390202		DE3-SOLE	OR.SOL.SDC	25000IU/2,5ML	Φ	BTX 4 VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	125,00	0,128	15,95	13,85
A11CC05	301140201		DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	31,25	0,128	4,00	3,46
A11CC05	301140202		DELTIUS	ORAL.SOL	25000 IU/2,5ML	Φ	BTx4 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	125,00	0,128	15,95	13,85
A11CC05	301140302		DELTIUS	ORAL.SOL	50.000IU/2,5ML	Φ	BTX 2 ΦΙΑΛΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	125,00	0,128	15,95	13,85
A11CC05	298200104		LECALCIF	ORAL.SOL	25000 IU/ML	Φ	BTx4 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	125,00	0,071	8,87	8,87
A11CC05	298200203		LECALCIF	ORAL.SOL	100.000 IU/ML	Φ	BTx3 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	375,00	0,027	10,14	10,14
A11CC05	325350201		VERAVIT-D	ORAL.SOL	25.000IU/2,5ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	0,000	G	31,25	0,128	4,00	3,46
A11CC05	318190203		VIDOIL	OR.SOL.	25000IU/2,5ML	Φ	BT X 4VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OP PHARMA S.R.L., ITAL	0,000	G	125,00	0,128	15,95	13,85
A11CC05	318190302		VIDOIL	OR.SOL.	50000IU/2,5ML	Φ	BT X2VIALS X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OP PHARMA S.R.L., ITAL	0,000	G	125,00	0,128	15,95	13,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές)															
A11CC05	**CHOLECALCIFEROL**														
Αρχική θεραπεία βαριάς έλλειψης <12ng/ml (<30nmol/L) βιταμίνης D σε παιδιά και εφήβους (0-18 ετών) σε έγκυες / θηλάζουσες γυναίκες. Επιτρέπεται ως τρίμηνη συνταγογράφηση και για επέκταση να υπάρχει αιτιολόγηση.															
A11CC05	315820101		ADAPTON D	OR.SO.D	10.000IU/ML	Φ	BT X 1 ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	20,000MCG		375,00	0,071	26,72	26,72
A11CC05	324370101		CONTRESOL	OR.SO.D	10.000IU/ML	Φ	BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	20,000MCG		125,00	0,081	10,11	10,11
A11CC05	301140101		DELTIUS	OR.SO.D	10.000IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	20,000MCG		125,00	0,081	10,11	10,11
A11CC05	298200301		LECALCIF	OR.SO.D	2400 IU/ML	Φ	BTx1X10MLX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	20,000MCG		30,00	0,195	5,86	2,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A11CC05	325350101		VERAVIT-D	OR.SO.D	10.000IU/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN A.E.	20,000	MCG	125,00	0,081	10,11	10,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	328050301		ONE-ALPHA	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,000	G	20,00	2,975	59,49	59,49
A11D -Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12															
A11DB -Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11DB00 THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE															
A11DB00	019110301		BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/5	Φ	BTX6AMPX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,983	5,90	5,90
A11DB00	002410201		EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,322	1,61	1,61
A11DB00	032930101		NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P & G HEALTH GERMAN	1,000	TE	3,00	1,260	3,78	3,78
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί															
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11JA00 PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D															
A11JA00	002330401		EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	TE	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															
Περιορισμός: αποζημιώνεται σε ασθενείς με: οστεοπενία ή οστεοπόρωση (βάσει του ισχύοντος πρωτοκόλλου) υποπαραθυρεοειδισμό υπασβεστιαιμία λόγω νεοπλασιών ή ΧΝΝ και σε υπερφωσφαταιμία για τη δέσμευση των φωσφορικών.															
A12AA04	223710203		CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	3,000	G	25,00	0,252	6,30	6,30
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX-1 CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE															
Περιορισμός: αποζημιώνονται σε ασθενείς με: οστεοπενία ή οστεοπόρωση (βάσει του ισχύοντος πρωτοκόλλου) υποπαραθυρεοειδισμό υπασβεστιαιμία λόγω νεοπλασιών ή χρόνιας νεφρικής νόσου.															
A12AX-1	300590201		CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+2000IU)	Φ	BOTTLEx30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	TE	30,00	0,530	15,89	6,80
A12AX-1	300590101		CADELIUS	OR.DISP.TA	(1500MG+1000 IU	Φ	BOTTLEx30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	TE	30,00	0,282	8,46	6,80
A12AX-1	285900101		CALCIFORM D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)	(Φ)	BTx30 (TUB3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,185	5,55	5,55
A12AX-1	255470101		NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	2,000	TE	30,00	0,214	6,41	6,41
A12AX-1	255470202		NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	2,000	TE	30,00	0,235	7,04	6,80
A12B -Κάλιο															
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30 POTASSIUM (DIFFERENT SALTS IN COMBINATION)															
A12BA30	291600103		EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/T	Φ	BTX12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	2,000	TE	6,00	0,618	3,71	3,71
A12BA30	032480101		KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	5,500	TE	5,46	1,355	7,40	7,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
A12BA05	018250101		SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	30,000	ML	6,67	1,340	8,94	8,94
A12C	**-Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία**														
A12CC	**-Μαγνήσιο**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC10	**MAGNESIUM OXIDE**														
Περιορισμός: Συνταγογράφηση σύμφωνα με τις ΥΑ Δ3(α) 221/13-1-2023 Δ3(α) οικ. 5374/27-1-2023 Δ3(α) 31661/10-8-2023 Δ3(α)39887/19-10-2023 Δ3(α) 57814/8-12-2023.															
A12CC10	324230101		CHYMEXAN	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,300	G	20,00	0,542	10,84	10,64
A12CC10	324220101		DAVIMAG	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,300	G	20,00	0,542	10,84	10,64
A12CC10	324980101		MAGNESIUM O	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,542	10,84	10,64
A12CC10	327550101		NEUTRAMAG	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOPMENT	0,300	G	20,00	0,542	10,84	10,64
A12CC10	299470101		ORBIMAG 300	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,300	G	20,00	0,532	10,64	10,64
A12CC10	327850101		REDMAG	EF.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20 (1 TUBE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,300	G	20,00	0,532	10,64	10,64
A12CC30	**MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE**														
Περιορισμός: Συνταγογράφηση σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 7243/3-2-2023.															
A12CC30	323030103		BESTMAG	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BT X30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,365	G	20,00	0,887	17,73	15,52
A12CC30	318450101		B-MAG	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX 10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,365	G	6,67	1,229	8,20	5,18
A12CC30	318450102		B-MAG	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,365	G	13,33	1,122	14,96	10,34
A12CC30	318450103		B-MAG	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,365	G	20,00	1,043	20,86	15,52
A12CC30	318450104		B-MAG	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX15 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,365	G	10,00	1,043	10,43	7,76
A12CC30	304380102		MAG-IASIS	EF.TAB	243MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,500	TE	26,67	0,401	10,70	10,70
A12CC30	321660103		MAGNEBEST	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,365	G	19,97	0,621	12,41	12,41
A12CC30	318430102		ORMPIMED	EFF.GRAN	243MG/SACHET	Φ	BTX 20 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,365	G	13,33	1,122	14,96	10,34
A12CC30	**MAGNESIUM OXIDE, MAGNESIUM CITRATE**														
Περιορισμός: Συνταγογράφηση σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5374/27-1-2023.															
A12CC30	320740205		MAGLACK MAX	CHW.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	0,300	G	40,00	0,525	21,00	21,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
Περιορισμός: Συνταγογράφηση σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5374/27-1-2023.															
A12CC05	319570101		OVERMAG	ORAL.SOL	324,43MG/ML	Φ	BTX20 VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROMOPHARMA S.A.	0,365	G	13,32	0,820	10,92	10,92
A12CC05	319570102		OVERMAG	ORAL.SOL	324,43MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROMOPHARMA S.A.	0,365	G	13,32	0,820	10,92	10,92
A12CC05	188360101		TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg+	Φ	BTX20SACHX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	6,67	1,193	7,96	5,68
A12CC05	188360501		TROFOCARD®	GR.OR.SD	2459,2(243Mg++)	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,365	G	13,33	1,031	13,74	11,34
A12CC08	**MAGNESIUM PIDOLATE**														
Περιορισμός: Συνταγογράφηση σύμφωνα με την ΥΑ Δ3(α) οικ. 5374/27-1-2023.															
A12CC08	245530301		SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML	Φ	BTx20 VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,390	G	12,49	0,780	9,74	9,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
A12CC05	188360301		TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	12,00	0,411	4,93	4,93
A14	**-ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**														
A14A	**-Αναβολικά στεροειδή**														
A14AB	**-Παράγωγα οιστρενίου**														

ATC	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)															
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE															
A14AB01	090600101		ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1M	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,002	G	25,00	0,065	1,62	1,62
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	289310101		CARNIVIT	ORAL.SOL	2G/10ML (S.D.)		BTX10 FLX 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	G	10,00	1,730	17,30	17,30
A16AA01	229510201		FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (20		BTx10 (VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	10,00	1,730	17,30	17,30
A16AA01	247850101		GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL		BTx10 VIALS (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2,000	G	5,00	1,966	9,83	8,67
A16AA01	229150101		INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	1,166	5,83	5,83
A16AA01	205070201		INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	5,00	1,544	7,72	5,83
A16AA01	205070501		INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML		BTx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	10,00	1,364	13,64	13,64
A16AA01	243510101		KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	1,966	9,83	8,67
A16AA01	245660101		LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL		BTx 10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	1,966	9,83	8,67
A16AA01	282780101		LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	2,000	G	10,00	1,730	17,30	17,30
A16AA01	205780101		PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTX10FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	BROS Ε.Π.Ε.	2,000	G	5,00	1,966	9,83	5,83
A16AA01	246390204		TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML		BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	1,966	9,83	5,83
A16AA01	229030101		TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE		BTx 10 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	1,966	9,83	8,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AA01 LEVOCARNITINE															
A16AA01	229150201		INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,252	3,13	3,13
A16AA01	205070701		INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	6,00	0,918	5,51	5,51
A16AA01	205070101		INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	G	3,00	1,253	3,76	3,76
A16AA01	190380401		SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML	Φ	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	5,00	1,414	7,07	4,59
A16AA01	190380101		SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	2,50	1,924	4,81	3,12
A16AA01	246390101		TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML	Φ	BTX5 (AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,252	3,13	3,13

ATC	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															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
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	0,113	1,81	1,81
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
G01 -Ηπαρίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01 HEPARIN SODIUM															
B01AB01	001060401		HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	N	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	10,000	TU	25,00	3,141	78,52	78,52
G02 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM															
B01AB05	196410303		CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	41,19	41,19
B01AB05	196410405		CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0,		BTx10 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	52,98	52,98
B01AB05	196411102		CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	90,05	90,05
B01AB05	196410201		CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	9,08	9,08
B01AB05	196410101		CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/0	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	4,77	4,77
B01AB05	196411002		CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/0,	Φ	BT x10PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,000		0,00	0,000	77,97	77,97
B01AB05	310860303		HAVETRA	INJ.SOL	2000IU (20MG)/0,		BTX 10PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMI SPA, CINICELLO B	0,000		0,00	0,000	17,68	17,68
B01AB05	310860403		HAVETRA	INJ.SOL	4000IU (40MG)/0,		BTX 10PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMI SPA, CINICELLO B	0,000		0,00	0,000	33,17	33,17
B01AB05	310860603		HAVETRA	INJ.SOL	8000IU (80MG)/0,		BTX 10PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMI SPA, CINICELLO B	0,000		0,00	0,000	46,96	46,96
B01AB05	310860103		HAVETRA	INJ.SOL	10000IU (100MG)		BTX 10PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMI SPA, CINICELLO B	0,000		0,00	0,000	54,01	54,01
B01AB05	310860503		HAVETRA	INJ.SOL	6000IU (60MG)/0,		BTX 10PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMI SPA, CINICELLO B	0,000		0,00	0,000	42,24	42,24
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM															
B01AB06	192830101		FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/0	Φ	BTX2PF.SYRX0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000		0,00	0,000	7,40	7,40
B01AB06	192830201		FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/0	Φ	BTX2PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000		0,00	0,000	12,27	12,27
B01AB06	192830301		FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/1	Φ	BTX2PF.SYRX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000		0,00	0,000	15,09	15,09
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM															
B01AB10	201680501		INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA IU	Φ	BTX10VIALSX2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	196,67	196,67
B01AB10	201680602		INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	43,16	43,16
B01AB10	201680902		INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx10PF.SYRS.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	84,44	84,44
B01AB10	201681002		INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx10PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	116,30	116,30
B01AB10	201681102		INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/0,	(Φ)	BTx10PF.SYRS.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	139,63	139,63
B01AB10	201681302		INNOHEP	INJ.SOL	8000anti-XaIU/0,4	(Φ)	BTx10PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	0,000		0,00	0,000	82,38	82,38
B01AB12 BEMIPARIN SODIUM															
B01AB12	254190203		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	120,83	120,83
B01AB12	254190102		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	24,76	24,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AB12	254190101		IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	5,83	5,83
B01AB12	254190202		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	41,64	41,64
B01AB12	254190201		IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	10,74	10,74
B01AB12	264050101		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	23,40	23,40
B01AB12	264050105		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	26,43	26,43
B01AB12	264050109		IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.S	Φ	BTx2PF.SYR.x0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	23,33	23,33
B01AC	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης**														
G01	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC06	**ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC06	041670803		"ASPIRIN ""EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,067	2,00	2,00
B01AC06	192550102		SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	20,00	0,134	2,67	2,06
B01AC06	192551701		SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	20,00	0,104	2,08	2,08
B01AC06	192551801		SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	20,00	0,084	1,67	1,67
B01AC06	192551901		SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	20,00	0,114	2,27	2,06
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC07	**DIPYRIDAMOLE**														
B01AC07	043690202		PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENWOOD GESSELLSC	0,400	G	5,63	0,533	3,00	3,00
G02	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC04	**CLOPIDOGREL**														
B01AC04	289560101		BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	284080102		CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	299410101		CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	291440103		CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	304750101		CLOPADEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	292730103		CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	291350103		CLOPIDOGREL/	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRI	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	290310102		CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	294610104		CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	296260101		CLOPLATE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	284590102		CLORODEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	285130102		CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	290260101		CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	289040101		DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	286970104		DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	288020101		DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	305680101		DEMOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	299550101		DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	290130103		DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC04	288770102		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	288770103		GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	289960103		GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	287290103		HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	296900101		ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	236360101		ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,428	11,98	8,31
B01AC04	306480102		ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	289050102		LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	290880102		PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	289930102		PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	236350204		PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	10,00	2,187	21,87	3,01
B01AC04	236350101		PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,456	12,77	8,31
B01AC04	290000102		SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	288550105		THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC04	290800101		UNPLAQUE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,31	8,31
B01AC04	304690103		ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,297	8,90	8,90
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	201890101		AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	25,00	0,471	11,77	7,52
B01AC22	**PRASUGREL**														
B01AC22	288250102		EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SUBSTIPHARM, FRANCE	1,000	ΤΕ	28,00	1,158	32,41	8,42
B01AC22	288250202		EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SUBSTIPHARM, FRANCE	1,000	ΤΕ	28,00	1,275	35,70	8,42
B01AC22	319330208		PRASUGREL/VO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,829	24,88	9,02
B01AC22	319330108		PRASUGREL/VO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,752	22,56	9,02
B01AC24	**TICAGRELOR**														
B01AC24	323070202		ATIXARSO	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,180	G	28,00	1,698	47,53	8,42
B01AC24	297410104		BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,180	G	28,00	2,410	67,48	8,42
B01AC24	325400202		ELORTIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,180	G	28,00	1,698	47,53	8,42
B01AC24	323050206		TAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,180	G	28,00	1,698	47,53	8,42
B01AC24	323050207		TAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,180	G	30,00	1,698	50,93	9,02
B01AC24	321750214		TICAGRELOR/M	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX60X1 PERF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,180	G	30,00	1,698	50,93	9,02
B01AC24	321750213		TICAGRELOR/M	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX56X1 PERF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,180	G	28,00	1,698	47,53	8,42
B01AC24	335150204		TICAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BT56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	28,00	1,698	47,53	8,42
B01AC24	335150202		TICAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	30,00	1,698	50,93	9,02
G03	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC22	**PRASUGREL**														
Περιορισμός:Αποζημίωση εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου που υποβάλλονται σε διαδερμική στεφανιαία παρέμβαση (PCI) και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους.															
B01AC22	288250188		EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SUBSTIPHARM, FRANCE	1,000	ΤΕ	28,00	1,158	32,41	32,41
B01AC22	288250288		EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SUBSTIPHARM, FRANCE	1,000	ΤΕ	28,00	1,275	35,70	35,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AC22	319330222		PRASUGREL/VO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,829	24,88	24,88
B01AC22	319330122		PRASUGREL/VO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,752	22,56	22,56
B01AC24	**TICAGRELOR**														
1. Η τικαγκρελόρη 90mg αποζημιώνεται εφόσον η πρώτη συνταγή είναι νοσοκομειακή και συνοδεύεται από νοσοκομειακή γνωμάτευση ότι χορηγείται για την πρόληψη των αθηροθρομβωτικών επεισοδίων σε ενήλικες με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου σε ασθενείς που υποβάλλονται σε PCI ή CABG και για συνολική θεραπεία μόνο ενός έτους. 2.Η τικαγκρελόρη 60mg αποζημιώνεται σε ενήλικες με ιστορικό εμφράγματος του μυοκαρδίου τουλάχιστον 1 έτος και με υψηλό κίνδυνο αθηροθρομβρωτικού επεισοδίου και για μέγιστο χρονικό διάστημα συνεχιζόμενης αγωγής 3 ετών.														
B01AC24	323070288		ATIXARSO	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,180	G	28,00	1,698	47,53	47,53
B01AC24	323070102		ATIXARSO	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,180	G	18,67	2,227	41,57	41,57
B01AC24	297410166		BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,180	G	28,00	2,410	67,48	67,48
B01AC24	297410203		BRILIQUE	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,180	G	20,00	3,427	68,53	65,99
B01AC24	325400288		ELORTIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX56 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,180	G	28,00	1,698	47,53	47,53
B01AC24	325400102		ELORTIQUE	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX56 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,180	G	18,67	2,227	41,57	41,57
B01AC24	323050244		TAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,180	G	28,00	1,698	47,53	47,53
B01AC24	323050233		TAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,180	G	30,00	1,698	50,93	50,93
B01AC24	323050106		TAGROL	F.C.TAB	60MG/TAB		BTx56 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,180	G	18,67	2,227	41,57	41,57
B01AC24	321750113		TICAGRELOR/M	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX56X1 PERF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,180	G	18,67	2,227	41,57	41,57
B01AC24	321750114		TICAGRELOR/M	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX60X1 PERF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,180	G	20,00	2,228	44,55	44,55
B01AC24	335150102		TICAGROL	F.C.TAB	60MG/TAB		BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	20,00	2,228	44,55	44,55
B01AC24	335150266		TICAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	28,00	1,698	47,53	47,53
B01AC24	335150288		TICAGROL	F.C.TAB	90MG/TAB		BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	30,00	1,698	50,93	50,93
B01AC24	335150104		TICAGROL	F.C.TAB	60MG/TAB		BT56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,180	G	18,67	2,227	41,57	41,57
G04 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11	**ILOPROST TROMETAMOL**														
B01AC11	207130101		ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	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)															
B01AC30	**CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	293760203		DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	TE	30,00	0,773	23,18	23,18
G06 Αναστολείς συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, περιφερικά αγγειοδιασταλτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC23	**CILOSTAZOL**														
B01AC23	304510208		CILOS	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	2,000	TE	30,00	0,854	25,63	25,63
B01AC23	304510108		CILOS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	2,000	TE	30,00	0,682	20,47	20,47
B01AC23	305310101		CILOSTAZOL/G	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	24,66
B01AC23	305340101		CLAUDIASIL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	24,66
B01AC23	311530107		INCLAUD	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	TE	28,00	0,769	21,53	19,11
B01AC23	311530207		INCLAUD	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	TE	28,00	0,926	25,92	24,66
B01AD -Ένζυμα															
G01 -Ινωδολυτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AD02 ALTEPLASE															
B01AD02	196440201		ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,50	756,680	378,34	378,34
B01AD02	196440101		ACTILYSE	P.SV.INJ.F	20MG/VIAL	Φ	BTX 1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BOEHRINGER INGELHEI	0,100	G	0,20	1.048,750	209,75	151,34
B01AD11 TENECTEPLASE															
B01AD11	254590301		METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BOEHRINGER INGELHEI	0,040	G	1,25	607,712	759,64	759,64
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+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	500,000	IU	2,00	1.037,815	2.075,63	2.075,63
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE															
Περιορισμός: Είναι δεύτερης γραμμής αγωγή σε περίπτωση αδυναμίας ρύθμισης ή δυσανεξίας ή αντένδειξης στα κουμαρινικά															
B01AE07	334040307		DABIGATRAN E	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX60X1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,300	G	30,00	1,588	47,64	47,64
B01AE07	334040105		DABIGATRAN E	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX30X1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,300	G	7,50	2,953	22,15	14,03
B01AE07	334040208		DABIGATRAN E	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX60X1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,300	G	22,00	1,977	43,50	41,17
B01AE07	329640103		DAXANLO	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,300	G	15,00	2,954	44,31	28,07
B01AE07	329640303		DAXANLO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,300	G	30,00	1,477	44,31	44,31
B01AE07	329640203		DAXANLO	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,300	G	22,00	1,978	43,51	41,17
B01AE07	326630203		DAXIREM	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX (6X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	22,00	1,977	43,50	41,17
B01AE07	326630103		DAXIREM	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX (6X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	15,00	2,954	44,31	28,07
B01AE07	326630303		DAXIREM	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX (6X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,300	G	30,00	1,588	47,64	47,64
B01AE07	325200311		GRIBERO	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,300	G	30,00	1,477	44,31	44,31
B01AE07	325200211		GRIBERO	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,300	G	22,00	1,977	43,50	41,17
B01AE07	325200111		GRIBERO	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX60X1 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,300	G	15,00	2,954	44,31	28,07
B01AE07	282350103		PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,300	G	15,00	4,544	68,16	28,07
B01AE07	282350203		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,300	G	22,00	3,043	66,94	41,17
B01AE07	282350303		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,300	G	30,00	2,272	68,16	47,64
B01AE07	282350204		PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,300	G	22,00	3,043	66,94	41,17
B01AE07	282350305		PRADAXA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx60 (BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,300	G	30,00	2,272	68,16	47,64
B01AE07	326620303		TRANIGRAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX (6X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,300	G	30,00	1,588	47,64	47,64
B01AE07	326620302		TRANIGRAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX (3X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,300	G	15,00	1,587	23,81	23,81
B01AE07	326620203		TRANIGRAN	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX (6X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,300	G	22,00	1,977	43,50	41,17
B01AE07	326620202		TRANIGRAN	CAPS	110MG/CAP	Φ	BTX (3X10) CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,300	G	11,00	1,979	21,77	20,58
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	327920301		BLOMENSY	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	327920203		BLOMENSY	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF01	327920401		BLOMENSY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AF01	327900104		ENKIA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	327900204		ENKIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	321780103		OBERGAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	7,00	2,769	19,38	19,38
B01AF01	321780205		OBERGAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	321780305		OBERGAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	324630205		RAXIVANOL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX98	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	73,50	1,673	122,93	122,93
B01AF01	324630304		RAXIVANOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX98	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	98,00	1,254	122,93	122,93
B01AF01	324630106		RAXIVANOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX98	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	49,00	2,497	122,37	122,37
B01AF01	321500215		RIVAROLTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	14,00	3,075	43,05	43,05
B01AF01	321500315		RIVAROLTO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	321500117		RIVAROLTO	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	7,00	6,463	45,24	21,53
B01AF01	321500415		RIVAROLTO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	334830407		RIVAROXABAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28X1 ΔΙΣΚΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	334830204		RIVAROXABAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10X1 ΔΙΣΚΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	334830308		RIVAROXABAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28X1 ΔΙΣΚΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	334830109		RIVAROXABAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX56X 1 ΔΙΣΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,020	G	7,00	6,461	45,23	21,53
B01AF01	328890104		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	328890204		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	324420201		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	324420301		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	324420101		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,020	G	7,00	6,461	45,23	21,53
B01AF01	324420401		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	316380202		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF01	316380301		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	316380101		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	7,50	6,265	46,99	23,06
B01AF01	316380401		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	316380201		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	319000203		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF01	319000202		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	319000303		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	319000403		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	315390131		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	315390333		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,020	G	28,00	1,544	43,24	43,24
B01AF01	315390233		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,020	G	21,00	2,059	43,24	43,24
B01AF01	327170305		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	327170102		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	327170205		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	327170401		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX49 [42 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	0,020	G	38,50	1,821	70,11	70,11
B01AF01	327170104		RIVAROXABAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	0,020	G	7,50	2,716	20,37	20,37
B01AF01	325520202		RIVATROP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AF01	325520302		RIVATROP	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	325520401		RIVATROP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	325520103		RIVATROP	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	7,50	6,463	48,47	23,06
B01AF01	333670101		ROXEGO	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,020	G	7,50	6,463	48,47	23,06
B01AF01	333670201		ROXEGO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	333670202		ROXEGO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF01	333670301		ROXEGO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	333670401		ROXEGO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	328850102		XAREBEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF01	328850201		XAREBEN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	328850301		XAREBEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	328850101		XAREBEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	5,00	3,074	15,37	15,37
B01AF01	285690202		XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BER	0,020	G	21,00	3,168	66,52	64,58
B01AF01	285690106		XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BER	0,020	G	5,00	4,730	23,65	15,37
B01AF01	285690302		XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BER	0,020	G	28,00	2,376	66,52	66,52
B01AF01	285690403		XARELTO	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA AG, BER	0,020	G	7,00	9,180	64,26	21,53
B01AF01	324310301		XAVERTIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,020	G	30,00	1,544	46,33	46,33
B01AF01	324310201		XAVERTIA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,020	G	22,50	2,059	46,33	46,33
B01AF01	324310101		XAVERTIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,020	G	15,00	3,074	46,11	46,11
B01AF02	**APIXABAN**														
B01AF02	325510206		ABOXOMA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	30,00	1,583	47,50	47,50
B01AF02	325510106		ABOXOMA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	15,00	3,165	47,48	46,13
B01AF02	331090203		APINOVIA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	28,00	1,583	44,33	44,33
B01AF02	331090104		APINOVIA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	15,00	3,165	47,48	46,13
B01AF02	331090103		APINOVIA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	14,00	3,165	44,31	43,05
B01AF02	331090204		APINOVIA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	30,00	1,583	47,50	47,50
B01AF02	323610111		APIXABAN/MYL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60X1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	15,00	3,165	47,48	46,13
B01AF02	323610213		APIXABAN/MYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60X1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	30,00	1,583	47,50	47,50
B01AF02	322590205		APIXABAN/SAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,010	G	14,00	1,784	24,98	24,98
B01AF02	322590208		APIXABAN/SAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,010	G	30,00	1,583	47,50	47,50
B01AF02	322590104		APIXABAN/SAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,010	G	5,00	3,042	15,21	15,21
B01AF02	322590108		APIXABAN/SAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,010	G	15,00	3,165	47,48	46,13
B01AF02	298920102		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	5,00	4,676	23,38	15,38
B01AF02	298920204		ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	30,00	2,249	67,47	67,47
B01AF02	298920208		ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	14,00	2,746	38,44	38,44
B01AF02	298920103		ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB	0,010	G	15,00	4,495	67,42	46,13
B01AF02	333370204		PIXAFIB	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,010	G	28,00	1,583	44,33	44,33
B01AF02	333370203		PIXAFIB	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,010	G	14,00	1,784	24,98	24,98
B01AF02	333370103		PIXAFIB	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,010	G	15,00	3,165	47,48	46,13
B01AF02	333370102		PIXAFIB	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	0,010	G	5,00	3,042	15,21	15,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM															
B01AX05	256730103		ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF.	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,003	G	10,00	4,599	45,99	45,42
B01AX05	256730203		ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF.	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,003	G	6,00	5,895	35,37	27,25
B01AX05	256730403		ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,003	G	30,00	4,436	133,07	133,07
B01AX05	256730503		ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,003	G	40,00	3,658	146,30	146,30
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AA -Αμινοξέα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02AA02 TRANEXAMIC ACID															
B02AA02	006390101		TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.	2,000	G	6,25	1,016	6,35	6,35
B02B Βιταμίνη Κ και άλλους αιμοστατικούς παράγοντες															
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 Σ	CORZA MEDICAL GMBH,	1,000	TE	1,00	299,300	299,30	299,30
Λοιπές μορφές															
B02BC00 HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
B02BC00	288490108		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR (D	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	238,860	238,86	238,86
B02BC00	288490107		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR (D	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	140,280	140,28	140,28
B02BC00	288490102		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	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 Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	686,020	686,02	686,02
B02BC00	288490101		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	152,300	152,30	152,30
B02BC00	288490109		TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR (D	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	522,000	522,00	522,00
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		BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	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 Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	276,94	276,94
B02BD02 DAMOCTOCOG ALFA PEGOL															
B02BD02	320320201		JIVI	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER AG	0,000		0,00	0,000	435,27	435,27
B02BD02	320320301		JIVI	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER AG	0,000		0,00	0,000	975,65	975,65
B02BD02	320320401		JIVI	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER AG	0,000		0,00	0,000	1.650,06	1.650,06
B02BD02 EFMOROCTOCOG ALFA															
B02BD02	313960701		ELOCTA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	2.309,23	2.309,23
B02BD02	313960401		ELOCTA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	795,90	795,90
B02BD02	313960501		ELOCTA	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.177,05	1.177,05
B02BD02	313960601		ELOCTA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.558,17	1.558,17

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	313960101		ELOCTA	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	220,12	220,12
B02BD02	313960201		ELOCTA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	411,03	411,03
B02BD02	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII**														
B02BD02	300910301		HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1000IU/VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIOTEST PHARMA GMB	0,000		0,00	0,000	517,06	517,06
B02BD02	**LONOCTOCOG ALFA**														
B02BD02	315780301		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	1.082,20	1.082,20
B02BD02	315780201		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	559,05	559,05
B02BD02	315780401		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	1.604,08	1.604,08
B02BD02	315780501		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	2.118,25	2.118,25
B02BD02	315780701		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	3.146,60	3.146,60
B02BD02	315780101		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	287,22	287,22
B02BD02	315780601		AFSTYLA	PS.INJ.SOL	2500IU/VIAL	N	1 φιαλίδιο (κό	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH	0,000		0,00	0,000	2.634,99	2.634,99
B02BD02	**MOROCTOCOG ALFA**														
B02BD02	240880301		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	702,37	702,37
B02BD02	240880401		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	1.346,10	1.346,10
B02BD02	240880201		REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	361,03	361,03
B02BD02	**OCTOCOG ALFA**														
B02BD02	264650501		ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	1.678,58	1.678,58
B02BD02	264650601		ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	2.493,61	2.493,61
B02BD02	264650101		ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	238,28	238,28
B02BD02	264650201		ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	444,92	444,92
B02BD02	264650301		ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	861,55	861,55
B02BD02	264650401		ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TAKEDA MANUFACTURI	0,000		0,00	0,000	1.274,11	1.274,11
B02BD02	313590104		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	209,42	209,42
B02BD02	313590304		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	760,76	760,76
B02BD02	313590202		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	605,39	605,39
B02BD02	313590102		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	311,02	311,02
B02BD02	313590402		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	2.293,80	2.293,80
B02BD02	313590302		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	1.171,90	1.171,90
B02BD02	313590204		KOVALTRY	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTX1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER PHARMA AG, BER	0,000		0,00	0,000	391,05	391,05
B02BD02	**RURIOCTOGOG ALFA PEGOL**														
B02BD02	318140702		ADYNOVI	PS.INJ.SOL.	1000IU/2 ML	N	BT X1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	938,41	938,41
B02BD02	318140402		ADYNOVI	PS.INJ.SOL.	2000IU/2ML	N	BT X1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.833,49	1.833,49
B02BD02	318140602		ADYNOVI	PS.INJ.SOL.	500IU/2ML	N	BT X1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	482,48	482,48
B02BD02	**TUROCTOCOG ALFA**														
B02BD02	308490101		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	250IU/ML	N	BTx1 VIAL+1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	213,13	213,13
B02BD02	308490501		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	2000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.508,71	1.508,71
B02BD02	308490401		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.139,68	1.139,68
B02BD02	308490201		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	500IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	397,97	397,97
B02BD02	308490301		NOVOEIGHT	PS.INJ.SOL	1000IU/ML	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	777,52	777,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD02	**TUROCTOCOG ALFA PEGOL**														
B02BD02	321900301		ESPEROCT	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	N	1 VIAL + 1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.674,65	1.674,65
B02BD02	321900101		ESPEROCT	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	1 VIAL + 1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	592,90	592,90
B02BD02	321900401		ESPEROCT	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	1 VIAL + 1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	2.211,11	2.211,11
B02BD02	321900201		ESPEROCT	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	1 VIAL + 1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.135,64	1.135,64
B02BD02	321900501		ESPEROCT	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	1 VIAL + 1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	3.276,08	3.276,08
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**														
B02BD03	290370202		FEIBA	PS.SOL.INF	50U/ML	N	BTx1VIAL FEIB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	781,47	781,47
B02BD04	**EFTRENONACOG ALFA**														
B02BD04	315330301		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	1000 IU	N	BTx1 VIAL +1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	1.782,57	1.782,57
B02BD04	315330501		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	3000 IU	N	BTx1 VIAL +1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	5.257,53	5.257,53
B02BD04	315330101		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	250 IU	N	BTx1 VIAL +1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	468,19	468,19
B02BD04	315330401		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	2000 IU	N	BTx1 VIAL +1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	3.505,01	3.505,01
B02BD04	315330201		ALPROLIX	PS.INJ.SOL	500 IU	N	BTx1 VIAL +1 p	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SWEDISH ORPHAN BIOV	0,000		0,00	0,000	910,62	910,62
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
B02BD04	314190101		IDELVION	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	728,26	728,26
B02BD04	314190301		IDELVION	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	2.790,52	2.790,52
B02BD04	314190401		IDELVION	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	5.553,81	5.553,81
B02BD04	314190201		IDELVION	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	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 Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	376,13	376,13
B02BD04	310620401		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	1.425,61	1.425,61
B02BD04	310620301		RIXUBIS	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	731,60	731,60
B02BD04	**NONACOG BETA PEGOL**														
B02BD04	316960201		REFIXIA	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	2.827,15	2.827,15
B02BD04	316960301		REFIXIA	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	5.623,08	5.623,08
B02BD04	316960101		REFIXIA	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BT X 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.439,55	1.439,55
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD06	306220401		VONCENTO	P.SV.INJ.F	1000IU + 2400IU (	N	BT X 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	1.376,30	1.376,30
B02BD06	306220301		VONCENTO	P.SV.INJ.F	500IU+1200IU (5	N	BT X 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING GMBH, M	0,000		0,00	0,000	701,26	701,26
B02BD07	**COAGULATION FACTOR XIII CONCENTRATE (HUMAN)**														
B02BD07	304220202		CLUVOT	P.SV.INJ.F	1250 IU/VIAL	N	BTx1VIALx125	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000		0,00	0,000	1.788,79	1.788,79
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
B02BD08	223400402		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIAL	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	642,66	642,66
B02BD08	223400502		NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	N	BT x 1VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	1.260,19	1.260,19
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
B02BD09	233770401		BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	1.388,59	1.388,59
B02BD09	233770501		BENEFIX	PS.INJ.SOL	3000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	2.048,18	2.048,18
B02BD09	233770202		BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	355,82	355,82
B02BD09	233770302		BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	693,30	693,30
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B02BD10	268300101		WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	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 Σ	NOVO NORDISK A/S, BA	0,000		0,00	0,000	22.661,94	22.661,94
B02BX	**-Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02BX06	**EMICIZUMAB**														
B02BX06	318280201		HEMLIBRA	INJ.SOL	150MG/ML	N	BT X 1 VIAL X0	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE REGISTRATION G	0,015	MG	4,00	1.272,023	5.088,09	5.088,09
B02BX06	318280202		HEMLIBRA	INJ.SOL	150MG/ML	N	BT X 1 VIAL X0	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE REGISTRATION G	0,015	MG	7,00	1.271,757	8.902,30	8.902,30
B02BX06	318280203		HEMLIBRA	INJ.SOL	150MG/ML	N	BT X 1 VIAL X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE REGISTRATION G	0,015	MG	10,00	1.271,651	12.716,51	12.716,51
B02BX06	318280101		HEMLIBRA	INJ.SOL	30MG/ML	N	BT X 1 VIAL X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE REGISTRATION G	0,015	MG	2,00	1.281,945	2.563,89	2.544,66
B03	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ**														
B03A	**-Σκευάσματα σιδήρου**														
B03AA	**-Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα**														
	Περιορισμοί αποζημίωσης: σύμφωνα με τις ΥΑ Δ3(α) οικ. 5374/27-1-2023, Δ3(α) οικ. 7243/3-2-2023 και Δ3(α) 16347/7-4-2023.														
	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	0,381	9,52	9,52
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03AA03	**FERROUS GLUCONATE**														
B03AA03	303610101		FERAGLUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,200	G	4,00	1,990	7,96	7,96
B03AA03	300680104		FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
B03AA03	300680101		FERDIV	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	301120102		FEROLIB	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,63	1,996	11,24	11,21
B03AA03	300530101		FEROSAC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	300530104		FEROSAC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
B03AA03	300670101		FERRELUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	300670104		FERRELUC	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
B03AA03	315060101		FERRETTI	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	315060103		FERRETTI	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
B03AA03	300660101		FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	300660102		FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX15 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	6,00	2,000	12,00	12,00
B03AA03	300660103		FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	8,00	2,244	17,95	15,98
B03AA03	300660104		FERROBIVAL	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,200	G	12,00	2,243	26,92	23,97
B03AA03	300290103		FERRODUE	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	11,25	2,658	29,90	22,40
B03AA03	298990103		FERRO-PLUS	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,200	G	5,63	2,904	16,35	11,21
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	3,74
B03AA03	303300104		GROFER	EFF.GRAN	695MG(80mgFe+	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Ι. ΑΛΑΦΑΚΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ Κ	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
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	3,74
B03AA03	300270102		POLY-IRON	PD.ORA.SOL	300MG(37,5mgFe	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	5,63	2,805	15,79	11,21
B03AA03	312540103		PRIFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,200	G	5,63	2,904	16,35	11,21
B03AA03	300920103		RAFESAC	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,63	1,991	11,21	11,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B03AA03	298860201		ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	4,00	1,998	7,99	7,99
B03AA03	298860102		ZAOFER	PD.ORA.SOL	300MG (37,5mg F	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	3,75	1,995	7,48	7,48
B03AA03	298860203		ZAOFER	EF.TAB	695MG (80,5mgF	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,200	G	12,00	1,999	23,99	23,97
B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480501		DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,090	G	13,33	0,506	6,74	2,59
B03AB05	250480401		DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,090	G	33,33	0,146	4,88	4,88
B03AB05	234710101		HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	33,33	0,146	4,88	4,88
B03AB05	234710701		HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,090	G	13,33	0,506	6,74	2,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB00 IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE															
B03AB00	269680101		OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to	Φ	BTx10VIALSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,080	G	5,00	2,662	13,31	3,92
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AB05	250480101		DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	10,00	0,342	3,42	3,42
B03AB05	250480201		DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	6,67	0,897	5,98	5,23
B03AB05	250480301		DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,150	G	8,33	0,509	4,24	4,24
B03AB05	263090101		FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML	Φ	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,150	G	6,67	0,897	5,98	5,23
B03AB05	263880101		FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL(	Φ	BTx10VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,150	G	6,67	0,897	5,98	5,23
B03AB05	234710301		HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	10,00	0,342	3,42	3,42
B03AB05	234710201		HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	6,67	0,897	5,98	5,23
B03AB05	234710401		HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,150	G	8,33	0,509	4,24	4,24
B03AB05	248860101		VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10(VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,150	G	6,67	0,897	5,98	5,23
B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE															
B03AB09	203640204		LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MG/	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,100	G	5,00	1,412	7,06	3,92
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
B03AC01	234710601		HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]M	N	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	1,638	8,19	8,19
B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX															
B03AC02	279600102		ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	279600101		ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 AMP x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	271190101		FAREMIO	IN.SO.CR	100MG/5 ML AM	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	278570101		FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTx 5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PROPIUS SINGLE MEMB	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	261780101		FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	272540101		HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	272540102		HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTX 6 AMPS X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	6,00	5,720	34,32	34,22
B03AC02	274070103		NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	N	BT x 5 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	269630102		REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5AMPx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AC02	288810101		VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	5,00	5,722	28,61	28,51
B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ															

ATC	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 τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AD03 FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID															
B03AD03	055810101		FERO-FOLIC-50	CON.R.TAB	[325(105)MG+350	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	1,000	ΤΕ	20,00	0,162	3,24	3,24
B03AD03	192400101		GYNO-TARDYFE	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA	2,000	ΤΕ	15,00	0,197	2,95	2,82
B03AD04 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID															
B03AD04	250490101		DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,500	ΤΕ	20,00	0,313	6,26	3,77
B03AD04	250490201		DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+0	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,500	ΤΕ	8,00	0,853	6,82	1,51
B03AD04	234720101		HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	ΤΕ	20,00	0,313	6,26	3,77
B03AD04	234720201		HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	ΤΕ	8,00	0,853	6,82	1,51
B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AE10 IRON VARIOUS COMBINATIONS															
B03AE10	240720101		FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)MG	Φ	BT x 10 DC (πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,500	ΤΕ	6,67	2,067	13,79	13,79
B03AE10	257670101		LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	BTx10 DC (πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,500	ΤΕ	6,67	2,067	13,79	13,79
B03AE10	320630101		OMALIN PLUS	ORAL.SOL.	800MG+0,200(0,1	Φ	BT X 10 (VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	ΤΕ	6,67	2,067	13,79	13,79
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	0,044	6,67	6,67
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
B03BB01	292710101		FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,119	3,58	3,58
B03BB01	292710201		FANOLIT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,129	3,86	3,68
B03BB01	069030101		FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	30,00	0,161	4,84	3,68
B03BB01	271430101		FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	ΤΕ	28,00	0,126	3,52	3,09
B03BB01	271430102		FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTX120 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	ΤΕ	120,00	0,111	13,26	13,26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
B03BB01	302030101		FOLIORAL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 Φιάληx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,010	G	15,00	0,594	8,91	8,91
B03BB01	320610101		FYLACIA	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	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 Σ	BIOTEST PHARMA GMB	0,000		0,00	0,000	47,54	47,54
B05AA01	284430102		ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIOTEST PHARMA GMB	0,000		0,00	0,000	84,37	84,37
B05AA01	307230102		ALBUMEON	SOL.INF	200 G/L	N	BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	70,47	70,47
B05AA01	307230101		ALBUMEON	SOL.INF	200 G/L	N	BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	39,04	39,04

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05AA01	258760101		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	49,31	49,31
B05AA01	258760102		ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	91,01	91,01
B05AA01	257740201		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	60,63	60,63
B05AA01	257740202		ALBUREX 20	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	111,91	111,91
B05AA01	313900103		HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	129,15	129,15
B05AA01	313900201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	45,10	45,10
B05AA01	313900203		HUMAN ALBU	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXALTA INNOVATIONS	0,000		0,00	0,000	82,77	82,77
B05AA01	271890201		HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	51,91	51,91
B05AA01	271890202		HUMAN ALBU	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	KEDRION SPA (LUCCA), I	0,000		0,00	0,000	95,52	95,52
B05AA01	277250103		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	98,34	98,34
B05AA01	277250102		PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	55,15	55,15
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	233490103		GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,136	N	BTX10ECOFLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	4,05	4,05
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	209870103		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	10,73	10,73
B05BA01	209870104		VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	12,18	12,18
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 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	15,61	15,61
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SER**														
B05BA01	268000202		AMINOPLASMA	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,04	7,04
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	**SOYA OIL**														
B05BA02	015510108		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,78	6,78
B05BA02	015510109		INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	9,92	9,92
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	17,10	17,10
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BA03	263140104		DEXTROSE INJE	INJ.SO.INF	5% W/V	Φ	BOTTLEx1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
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	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	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 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
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	1,23	1,23
B05BA03	093620202		DEXTROSE INJE	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
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	1,45	1,45
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

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA03	255570113		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTX 60 BAGS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	255570110		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BAG X 500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	255570109		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BAG X 250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	255570108		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BAG X 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
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	1,93	1,93
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	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	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	255570111		GLUCOSE 5%/B	SOL.INF	5% W/V	Φ	BAG X 1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
B05BA03	189990902		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79
B05BA03	189990702		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05BA03	189991002		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,06	2,06
B05BA03	189990901		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,33	2,33
B05BA03	189990803		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,94	1,94
B05BA03	189990802		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,56	1,56
B05BA03	189990801		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,33	1,33
B05BA03	189990703		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
B05BA03	189990701		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189990708		ΔΕΞΤΡΟΖΗ/BIO	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
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	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	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	189790519		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
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	189790505		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05BA03	189790517		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ 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	189790403		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ 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	189790506		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05BA03	189790509		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ 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	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	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	189790512		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ EN	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,93	1,93
B05BA03	189790605		ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ 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, ASPARTIC ACID, CYSTEINE, GLUTAMIC ACID, GLYCINE, HISTIDINE, ISOLEUCINE, LEUCINE, LYSINE MONOHYDRATE, METHIONINE ORNITHINE HYDROCHLORIDE, PHENYLALANINE, PROL**														
B05BA10	291430401		NUMETA PRET	INJ.EM.INF	G13E	N	BTX10 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	918,06	918,06
B05BA10	291430201		NUMETA	INJ.EM.INF	G16%	N	BTX6 BAGS X5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	667,52	667,52
B05BA10	291430301		NUMETA	INJ.EM.INF	G19%	N	BTX6 BAGS X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	673,94	673,94
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDRO**														
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,**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BA10	289750403		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	161,37	161,37
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	189,71	189,71
B05BA10	289750402		OLIMEL N7E	EMU.IV.INF	N7E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	151,22	151,22
B05BA10	317000301		OLEUNOR N7E	INJ.EM.INF.	N7E	Φ	BTX6 BAGS X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	189,71	189,71
B05BA10	317000302		OLEUNOR N7E	INJ.EM.INF.	N7E	Φ	BTX4 BAGS X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	151,22	151,22
B05BA10	317000303		OLEUNOR N7E	INJ.EM.INF.	N7E	Φ	BT X 4BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	161,37	161,37
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	280980103		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	50,49	50,49
B05BA10	280980105		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx197	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	51,33	51,33
B05BA10	280980101		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	49,47	49,47
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	64,89	64,89
B05BA10	280980203		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx147	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	67,73	67,73
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,**														
B05BA10	289750706		OLIMEL N12E	EM.IV.INF	N12E	Φ	BTX6 BAGS X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	281,94	281,94
B05BA10	289750705		OLIMEL N12E	EM.IV.INF	N12E	Φ	BTX10 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	384,01	384,01
B05BA10	289750707		OLIMEL N12E	EM.IV.INF	N12E	Φ	BT X 4BAGS X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	244,15	244,15
B05BA10	317000401		OLEUNOR N9E	INJ.EM.INF.	N 9E	Φ	BT X6BAGS X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	265,50	265,50
B05BA10	317000402		OLEUNOR N9E	INJ.EM.INF.	N 9E	Φ	BT X 4 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	164,17	164,17
B05BA10	317000403		OLEUNOR N9E	INJ.EM.INF.	N 9E	Φ	BT X 4 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	174,43	174,43
B05BA10	289750602		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	164,17	164,17
B05BA10	289750603		OLIMEL N9E	EMU.IV.INF	N 9E	Φ	BTX4BAGSX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	174,43	174,43
B05BA10	317000201		OLEUNOR N5E	INJ.EM.INF	N5E	Φ	BT X 4BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	183,70	183,70
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	317000101		OLEUNOR PERI	INJ.EM.INF.	N 4E	Φ	BTX6BAGSX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	207,51	207,51
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) MONOHYDR**														
B05BA10	289750805		OLIMEL N12	INJ.EM.INF	N12	Φ	BTX10 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	485,68	485,68
B05BA10	289750806		OLIMEL N12	INJ.EM.INF	N12	Φ	BT X 6 BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	359,67	359,67
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI**														
B05BA10	245840103		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI MONO	0,000		0,00	0,000	34,26	34,26
B05BA10	245840104		KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI MONO	0,000		0,00	0,000	28,34	28,34
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE**														
B05BA10	280980307		SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	4BAGSx1448	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI MONO	0,000		0,00	0,000	214,60	214,60
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDROG**														
B05BA10	268150101		AMINOMIX 1 N	SOL.INF		N	6 σάκοι(διπλοί	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI MONO	0,000		0,00	0,000	91,46	91,46
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
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

B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B05BB01 POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**														
B05BB01	107680101		ELECTROLYTE/F	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	**SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE, SODIUM ACETATE TRIHYDRATE, SODIUM GLUCONATE**														
B05BB01	313770102		PLASMA-LYTE 1	SOL.INF.	(5,26+0,37+0,30+		BT X 10 BAGS (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	2,61	2,61
B05BB01	313770101		PLASMA-LYTE 1	SOL.INF.	(5,26+0,37+0,30+		BTX20 BAGS (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	2,43	2,43
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	190000102		RINGER'S ΕΝΕΣΙ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	190000104		RINGER'S ΕΝΕΣΙ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	262860101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+	Φ	BOTTLEx500M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
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	2,09	2,09
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	1,65	1,65
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	1,65	1,65
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	2,09	2,09
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	2,09	2,09
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	1,65	1,65
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	2,09	2,09
B05BB01	191100102		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,09	2,09
B05BB01	191100109		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	4,86	4,86
B05BB01	191100111		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	4,82	4,82
B05BB01	191100101		LACTATED RIN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	257710106		RINGER LACTAT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BAG X 1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	257710102		RINGER LACTAT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx20 BAGSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB01	257710103		RINGER LACTAT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,61	1,61
B05BB01	257710105		RINGER LACTAT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BAG X 500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,65	1,65
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	189970101		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,47	1,47
B05BB02	189970102		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,71	1,71
B05BB02	189970103		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,72	1,72
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	201220101		POTASSIUM CH	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,75	1,75
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	189970301		SODIUM CHLO	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	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 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	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 πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	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	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,47	1,47
B05BB02	263150103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	(0,18+4)%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,71	1,71
B05BB02	224450206		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,71	1,71
B05BB02	224450212		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,47	1,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
B05BB02	224450213		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,71	1,71
B05BB02	224450205		SODIUM CHLO	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,47	1,47
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	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,42	2,42
B05BC01	224920104		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	4,45	4,45
B05BC01	224920105		MANNITOL/DE	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,42	2,42
B05BC01	191170104		MANNITOL/BIO	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	4,45	4,45
B05BC01	191170101		MANNITOL/BIO	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,42	2,42
B05C	**-ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΚΑΤΑΙΟΝΙΣΜΟΥ**														
B05CX	**-ΑΛΛΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΚΑΤΑΙΟΝΙΣΜΟΥ**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05CX01	**GLUCOSE**														
B05CX01	327080104		DEXTROSE/CO	SOL.INF	5% (W/V)		BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,74	1,74
B05CX01	327080101		DEXTROSE/CO	SOL.INF	5% (W/V)		BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,25	1,25
B05CX01	327080102		DEXTROSE/CO	SOL.INF	5% (W/V)		BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31
B05CX01	327080103		DEXTROSE/CO	SOL.INF	5% (W/V)		BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,46	1,46
B05X	**-Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων**														
B05XA	**-Διαλύματα ηλεκτρολυτών**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XA01	**POTASSIUM CHLORIDE**														
B05XA01	189220102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,83	0,83
B05XA01	189980102		ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	0,83	0,83
B05XA02	**SODIUM BICARBONATE**														
B05XA02	189860101		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑ	INJ.SOL	4%	N	BTX1AMPX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA02	189860103		ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑ	INJ.SOL	4%	N	BTX50AMPSX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,23	0,23
B05XA03	**SODIUM CHLORIDE**														
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	1,78	1,78
B05XA03	255560107		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG X 50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,96	0,96
B05XA03	255560109		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG X 250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
B05XA03	255560108		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG X 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
B05XA03	255560112		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	75 BAGS X50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,96	0,96
B05XA03	255560113		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	60 BAGS X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
B05XA03	255560111		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG X 1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
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	2,14	2,14
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	1,82	1,82
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	1,43	1,43
B05XA03	255560101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	0,97	0,97
B05XA03	255560110		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG X 500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
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

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	189870525		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
B05XA03	189870524		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05XA03	189870523		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
B05XA03	189870522		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
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	189870509		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	1,78	1,78
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	2,14	2,14
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	1,82	1,82
B05XA03	189870507		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
B05XA03	189870510		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
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	1,43	1,43
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	1,82	1,82
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	1,78	1,78
B05XA03	093560103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
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	1,43	1,43
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	1,43	1,43
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	1,78	1,78
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	1,82	1,82
B05XA03	262740104		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
B05XA03	262740103		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05XA03	262740102		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
B05XA03	262740101		SODIUM CHLO	SOL.IV.INF	0,90%	Φ	BOTTLE X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
B05XA03	189870204		SODIUM CHLO	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,26	0,26
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	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	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	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	189960112		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05XA03	189960115		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	6,29	6,29
B05XA03	189960113		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
B05XA03	189960111		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,43	1,43
B05XA03	189960103		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	2,14	2,14
B05XA03	189960102		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78
B05XA03	189960101		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
B05XA03	189960114		SODIUM CHLO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	4,56	4,56
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	222020103		GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V		BTX 20 AMPO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	47,00	47,00
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD**														
B05XA31	202140201		ADDAMEL N NE	C/S.SOL.IN		N	1 BOX X20AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	47,42	47,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	48,57	48,57
B05XB	**-Αμινοξέα**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	274670105		GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	17,13	17,13
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														
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	17,13	17,13
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	198550101		VITALIPID/INFA	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	23,81	23,81
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	33,10	33,10

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															
C01A -Καρδιακοί Γλυκοζίτες															
C01AA -Γλυκοζίτες δακτυλίτιδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05	317670101		DIGOXIN/JUVIS	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES JUVISE P	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	0,364	4,37	4,37
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03	172310101		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	25,00	0,230	5,75	5,04
C01BC03	172310201		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	50,00	0,216	10,78	10,07
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	293050106		FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx60 (6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,100	G	60,00	0,202	12,09	12,09
Από του στόματος χορήγηση παρατεταμένης αποδέσμευσης (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03	172310603		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	425mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	2,000	TE	30,00	0,993	29,80	13,31
C01BC03	172310403		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	225mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	2,000	TE	30,00	0,520	15,60	13,31
C01BC03	172310503		ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	PRCAP	325mg/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	2,000	TE	30,00	0,604	18,13	13,31
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	318660102		AMARHYTON	PR.CAP	50MG/CAP	Φ	BT X 30 CAPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	0,200	G	7,50	1,012	7,59	3,33
C01BC04	318660202		AMARHYTON	PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BT X 30 CAPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	0,200	G	15,00	0,481	7,22	6,65
C01BC04	298880201		FLECARDIA	PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	15,00	0,481	7,22	6,65
C01BC04	298880401		FLECARDIA	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	30,00	0,358	10,75	10,75
C01BC04	328280202		SANOCARD	PR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	15,00	0,481	7,22	6,65
C01BC04	328280302		SANOCARD	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	22,50	0,355	7,99	7,99
C01BC04	328280102		SANOCARD	PR.CAP	50MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	7,50	1,088	8,16	3,33
C01BC04	328280402		SANOCARD	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	30,00	0,385	11,56	10,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04	298880501		FLECARDIA	INJ.SO.INF	10MG/ML (150M	Φ	BT X5VIALS X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	4,107	30,80	30,80
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	0,107	3,21	3,21
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01BD01	016390201		ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,050	G	0,86	5,267	4,53	4,53
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
G01 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE															
C01CA03	267960102		NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,006	G	66,67	2,504	166,97	166,97
C01CA03	267960101		NORADREN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	N	BTX10 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,006	G	6,67	5,612	37,43	16,70
C01CA03	318210301		SINORA	SOL.INF	0,2MG/ML	N	BTX 1 VIAL X 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SINTETICA GMBH, GER	0,006	G	1,67	14,874	24,84	4,18
G02 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA04	242620101		DOPAMINE HCL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,500	G	3,00	4,113	12,34	12,34
C01CA04	242620102		DOPAMINE HCL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	7,040	3,52	3,52
C01CA04	243720101		DOPAMINE/AN	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	N	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,50	7,040	3,52	3,52
C01CA04	226120103		GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMASELECT INTERN	0,500	G	0,50	10,800	5,40	3,52
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA07	267580202		DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	17,280	8,64	8,32
C01CA07	267580201		DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,500	G	0,50	17,280	8,64	8,32
C01CA07	172350201		INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	0,500	G	0,50	26,600	13,30	8,32
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	58,025	69,63	69,63
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	116,050	69,63	69,63
C01CA24	303190102		EPIPEN JR	IN.SO.PF.P	0,15MG/DOSE (0,	Φ	BTx2 (preffiled	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,001	G	0,60	130,517	78,31	69,63
G04 - Αντιμετώπιση υπότασης κατά τη διάρκεια νωτιαίας, επισκληριδίου ή γενικής αναισθησίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA06 PHENYLEPHRINE															
C01CA06	321210101		BIORPHEN	SOL.INF	0,1MG/ML		BTX10 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SINTETICA GMBH, GER	0,004	G	1,00	79,900	79,90	79,90
G05 - Αντιμετώπιση σοβαρής ορθοστατικής υπότασης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01CA17 MIDODRINE HYDROCHLORIDE															
Περιορισμός: σε ασθενείς με σοβαρή νευρογενή ορθοστατική υπόταση επί εδάφους νευρολογικών παθήσεων ή συγκοπή ως δεύτερη γραμμή θεραπείας															
C01CA17	331560103		MIDODRINE/TI	TAB	2,5MG/TAB		BTX100X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOMED PHARMA GM	30,000	MG	8,33	4,858	40,47	40,47
C01CA17	331560201		MIDODRINE/TI	TAB	5MG/TAB		BTX100X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TILLOMED PHARMA GM	30,000	MG	16,67	3,563	59,40	59,40
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	4,45
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	4,56
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**														
C01DA08	028430301		PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	5,00	0,200	1,00	0,46
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**														
C01DA14	224750101		G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,040	G	25,00	0,092	2,29	2,29
C01DA14	196210101		MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	25,00	0,200	5,00	2,29
Διαδερμική χορήγηση															
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**														
C01DA02	043420301		NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,005	G	30,00	0,359	10,78	10,14
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	223430101		TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	30,00	0,359	10,78	10,14
C01DA02	223430201		TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,005	G	60,00	0,228	13,67	13,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**														
C01DA02	321100101		NITROGLICERIN	C/S.SOL.IN	5MG/1,5ML	N	BTX10 AMP X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACARPIA FARMACEUTU	0,000		0,00	0,000	17,10	17,10
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**														
C01DA14	210120101		IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TOPRIDGE PHARMA (IRE	0,040	G	42,00	0,172	7,22	7,22
C01DA14	196210302		MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,040	G	21,00	0,279	5,86	5,10
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**														
C01DA08	028430101		PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	10,00	0,134	1,34	1,34
C01DX	**Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: 1. Ως πρόσθετο (add-on) σε βέλτιστη καθιερωμένη θεραπεία υπόβαθρου για HFrEF σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο, 2. ασθενείς με κλάσμα εξώθησης LVEF μικρότερο ή ίσο του 45%, 3. ασθενείς με συμπτωματική HFrEF (κλάση NYHA II-IV).															
C01DX22	**VERICIGUAT**														
C01DX22	328340302		VERQUVO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,010	G	28,00	4,424	123,87	123,87
C01DX22	328340201		VERQUVO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,010	G	7,00	9,389	65,72	65,72
C01DX22	328340101		VERQUVO	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,010	G	3,50	18,777	65,72	35,42
C01DX22	328340301		VERQUVO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,010	G	14,00	4,694	65,72	65,72
C01DX22	328340202		VERQUVO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,010	G	14,00	8,848	123,87	123,87
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 βοτάλλειο (αρτηριακό) πόρο.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EA01	**ALPROSTADIL**														
C01EA01	187010101		PROSTIN VR	INJ.SOL	0,5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	5,00	53,950	269,75	269,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα															
G01 Φάρμακα για τη θεραπεία της χρόνιας στηθάγχης με εκλεκτική αντιισχαιμική δράση και αιμοδυναμική ουδετερότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB18 RANOLAZINE															
C01EB18	326170101		LAZELA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	326170201		LAZELA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	326170301		LAZELA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	287070101		RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	2,000	ΤΕ	30,00	2,180	65,40	42,52
C01EB18	287070201		RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	2,000	ΤΕ	30,00	2,180	65,40	42,52
C01EB18	287070301		RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	2,000	ΤΕ	30,00	2,180	65,40	42,52
C01EB18	326160102		RANOLAZINE/G	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	326160302		RANOLAZINE/G	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	326160202		RANOLAZINE/G	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤx 60 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	327390104		RANOLAZINE/R	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	ΒΤX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	327390204		RANOLAZINE/R	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	327390304		RANOLAZINE/R	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	329590102		TEZULIX	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	ΒΤX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	329590202		TEZULIX	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
C01EB18	329590302		TEZULIX	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	ΒΤX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	2,000	ΤΕ	30,00	1,417	42,52	42,52
G02 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	116280402		VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	ΒΤX60 (PVC. A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,040	G	52,50	0,146	7,65	7,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
C01EB15	233460101		ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	0,040	G	30,00	0,160	4,79	4,79
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	318120203		APREDONAV	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	28,00	0,500	14,00	14,00
C01EB17	318120103		APREDONAV	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	ΤΕ	28,00	0,448	12,55	12,55
C01EB17	312670103		BRAVIGO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	28,00	0,571	15,98	15,09
C01EB17	312670203		BRAVIGO	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	ΤΕ	28,00	0,644	18,02	16,73
C01EB17	312870103		DOBOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	ΤΕ	28,00	0,623	17,44	15,09
C01EB17	312870203		DOBOREL	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	ΤΕ	28,00	0,644	18,02	16,73
C01EB17	316790310		IVABRADINE/D	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	28,00	0,644	18,02	16,73
C01EB17	316790210		IVABRADINE/D	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	ΤΕ	28,00	0,623	17,44	15,09
C01EB17	328030103		IVABRADINE/U	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	ΤΕ	28,00	0,448	12,55	12,55
C01EB17	328030203		IVABRADINE/U	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤX56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	2,000	ΤΕ	28,00	0,500	13,99	13,99
C01EB17	270570203		PROCORALAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	ΒΤx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	ΤΕ	28,00	0,769	21,53	16,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C01EB17	270570103		PROCORALAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	2,000	TE	28,00	0,689	19,29	15,09
C01EB17	312690102		VADYRANO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	TE	28,00	0,623	17,44	15,09
C01EB17	312690202		VADYRANO	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2,000	TE	28,00	0,644	18,02	16,73
G04 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB10 ADENOSINE															
C01EB10	298410201		ADENORYTHM	SOL.INF	3MG/ML	N	BTx6 VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,015	G	12,00	4,838	58,06	58,06
C01EB10	298410101		ADENORYTHM	INJ.SOL	3MG/ML	N	BTx6 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,015	G	2,40	5,204	12,49	11,61
G07 - Επιλεκτικός 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 Χ	GE HEALTHCARE A.S., O	0,000	G	1,00	77,770	77,77	77,77
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 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENWOOD GESSELLSC	0,000	G	10,00	0,347	3,47	2,89
C02AC01	021910203		CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENWOOD GESSELLSC	0,000	G	10,00	0,347	3,47	2,89
C02AC05 MOXONIDINE															
C02AC05	223200102		CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	13,33	0,333	4,44	3,86
C02AC05	223200202		CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	20,00	0,344	6,88	5,78
C02AC05	223200302		CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	26,67	0,223	5,96	5,96
C02AC05	225890105		FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	18,67	0,344	6,42	5,40
C02AC05	225890305		FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	37,33	0,255	9,52	9,52
C02AC05	225890205		FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000	G	28,00	0,310	8,67	8,10
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες															
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE															
C02CA04	225010202		CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	TE	14,00	0,309	4,33	2,48
C02CA04	225010302		CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	TE	14,00	0,347	4,86	2,64
C02CA04	244390202		MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,177	5,31	5,31
C02CA04	244390302		MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	30,00	0,198	5,94	5,65
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	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,093	1,85	1,85
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C03BA11 INDAPAMIDE															
C03BA11	126760201		FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,003	G	18,00	0,188	3,39	3,39
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03BA04 CHLORTALIDONE															
C03BA04	031040101		HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,025	G	40,00	0,090	3,61	3,61
C03BA04	322510101		UNIDONE	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20 (2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,025	G	20,00	0,181	3,61	1,81
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής															
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	228840201		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,040	G	12,00	0,116	1,39	1,22
C03CA01	228840202		HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,040	G	36,00	0,102	3,67	3,67
C03CA01	036280301		LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	12,00	0,122	1,46	1,22
C03CA04 TORASEMIDE															
C03CA04	305160301		TORMIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	20,00	0,437	8,73	2,43
C03CA04	305160101		TORMIS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	5,00	0,664	3,32	0,61
C03CA04	305160201		TORMIS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	10,00	0,511	5,11	1,22
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040301		FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,040	G	37,50	0,245	9,18	9,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
C03CA01	274040101		FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 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	326370101		DEMEFUR	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTX 5 AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,040	G	2,50	0,728	1,82	1,82
C03CA01	228840101		HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,040	G	2,50	0,728	1,82	1,82
C03CA01	036280501		LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,040	G	2,50	1,092	2,73	1,82
C03CA02 BUMETANIDE															
C03CA02	121760201		BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KARO HEALTHCARE AB,	0,001	G	10,00	0,506	5,06	5,06
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες															
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης															
G01 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός															
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	0,381	2,54	2,15
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	5,19
G02 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C03DA04 EPLERENONE															
C03DA04	301220104		ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	301220204		ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	13,08
C03DA04	293670201		EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	13,08
C03DA04	293670101		EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	312750201		EVADIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,327	9,82	9,82
C03DA04	305020105		INOSAMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	305020205		INOSAMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	13,08
C03DA04	265000102		INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	20,00	0,755	15,09	8,67
C03DA04	265000202		INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	20,00	0,755	15,09	8,72
C03DA04	293660101		LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	293660201		LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	13,08
C03DA04	302340104		VANER	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	30,00	0,433	13,00	13,00
C03DA04	302340204		VANER	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	13,08
G03 - Χρόνια νεφρική νόσος (με λευκωματινουρία) που σχετίζεται με διαβήτη τύπου 2 σε ενήλικες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA05 FINERENONE															
C03DA05	330100102		KERENDIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,000		0,00	0,000	69,76	69,76
C03DA05	330100202		KERENDIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER AG, LEVERKUSEN	0,000		0,00	0,000	69,76	69,76
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	189320103		TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	30,00	0,061	1,82	1,82
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 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	ΤΕ	18,67	0,314	5,86	5,86
C05 - Αγγειοπροστατευτικά															
C05A - Παράγοντες για την αντιμετώπιση των αιμορροΐδων και για τοπική χρήση															
C05AE - Μυοχαλαρωτικά															
Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)															
C05AE01 - GLYCERYL TRINITRATE															
C05AE01	270090101		RECTOGESIC	OINT.REC.A	0,4% W/W		TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN HOLDING	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)															
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
C07AA05	012970401		INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,160	G	7,50	0,428	3,21	2,25
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AA07	310260103		SOTALOL/MYLA	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,160	G	15,00	0,202	3,03	3,03
C07AA07	310260203		SOTALOL/MYLA	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,160	G	30,00	0,150	4,51	4,51
C07AB	**-β-αποκλειστές, εκλεκτικοί**														
G01	**Υπέρταση, Πρόληψη Στηθάγχης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)															
C07AB02	**METOPROLOL SUCCINATE**														
C07AB02	326810104		METAZERO XR	PR.TAB	23,75MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	4,75	0,457	2,17	1,25
C07AB02	326810204		METAZERO XR	PR.TAB	47,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	9,50	0,279	2,65	2,50
C07AB02	326810404		METAZERO XR	PR.TAB	190MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	38,00	0,103	3,91	3,91
C07AB02	326810304		METAZERO XR	PR.TAB	95MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	19,00	0,156	2,96	2,96
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	2,02
C07AB03	**ATENOLOL**														
C07AB03	179830101		NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,075	G	28,00	0,076	2,12	2,12
C07AB03	146140402		TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,075	G	37,33	0,111	4,13	2,83
C07AB03	146140501		TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,075	G	18,67	0,162	3,03	2,55
C07AB03	146140601		TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,075	G	9,33	0,277	2,58	1,27
C07AB05	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**														
C07AB05	186970102		KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	0,020	G	14,00	0,322	4,51	1,91
C07AB07	**BISOPROLOL FUMARATE**														
C07AB07	298960201		CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	30,00	0,166	4,99	3,96
C07AB07	298960101		CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	15,00	0,255	3,83	1,79
C07AB07	308090103		EMCONCOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK A.E.	0,010	G	7,50	0,419	3,14	1,02
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	1,79
C07AB07	316300101		THERACOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	15,00	0,223	3,35	1,79
C07AB07	316300102		THERACOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (2 bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	15,00	0,223	3,35	1,79
C07AB07	**BISOPROLOL HEMIFUMARATE**														
C07AB07	256560101		BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,132	3,96	3,96
C07AB12	**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE**														
C07AB12	274260102		BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,35
C07AB12	229300101		HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,35
C07AB12	274280102		LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,35
C07AB12	229310101		LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,005	G	28,00	0,135	3,77	3,35
C07AB12	276890103		NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,120	3,35	3,35
C07AB12	293460202		NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	28,00	0,121	3,40	3,35
G02	**Διαταραχές του καρδιακού ρυθμού υπερκοιλιακής αιτολογίας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές παρατεταμένης αποδέσμευσης)															
C07AB02	**METOPROLOL SUCCINATE**														
C07AB02	326810266		METAZERO XR	PR.TAB	47,5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	9,50	0,279	2,65	2,65
C07AB02	326810366		METAZERO XR	PR.TAB	95MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	19,00	0,156	2,96	2,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07AB02	326810166		METAZERO XR	PR.TAB	23,75MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	4,75	0,457	2,17	2,17
C07AB02	326810466		METAZERO XR	PR.TAB	190MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,150	G	38,00	0,103	3,91	3,91
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
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB02	**METOPROLOL TARTRATE**														
C07AB02	328680101		METOPROLOL T	INJ.SOL	1MG/ML	N	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FLEXMED TECHNOLOGIE	0,150	G	0,17	45,882	7,80	7,80
G03 - Συνδυασμοί β-αποκλειστών 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	0,277	8,30	8,20
C07AB57	299440303		CURILEN	CAPS	(5+100)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,272	8,16	8,16
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AG02	**CARVEDILOL**														
C07AG02	261730304		CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,246	7,37	5,90
C07AG02	261730104		CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,159	4,77	4,77
C07AG02	261730204		CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,230	6,90	5,90
C07AG02	310140303		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,246	6,88	5,51
C07AG02	310140103		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,159	4,45	4,45
C07AG02	310140203		CARVEDILOL/M	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,51
C07AG02	262360201		CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,159	4,45	4,45
C07AG02	262360301		CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,51
C07AG02	262360401		CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,246	6,88	5,51
C07AG02	206300101		DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	TE	28,00	0,378	10,58	5,51
C07AG02	206300301		DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	TE	28,00	0,245	6,85	4,45
C07AG02	206300401		DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	TE	28,00	0,354	9,92	5,51
C07AG02	288760201		ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,51
C07AG02	288760301		ERVIDOL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,246	6,88	5,51
C07AG02	288760101		ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,159	4,45	4,45
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	317830201		THERACOR PLU	F.C.TAB	(10+25)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,169	5,06	5,06
C07BB07	317830101		THERACOR PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	TE	30,00	0,120	3,61	3,61
C07BB12	**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C07BB12	276760203		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	28,00	0,236	6,60	4,72
C07BB12	276760103		HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	28,00	0,236	6,60	4,72

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C07BB12	276750203		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,236	6,60	4,72
C07BB12	276750103		LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,236	6,60	4,72
C07C	**-β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά**														
C07CB	**-β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07CB03	**ATENOLOL,CHLORTALIDONE**														
C07CB03	188610201		TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	1,000	ΤΕ	28,00	0,166	4,66	4,66
C07CB03	188610101		TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,50	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/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI INDUSTRIA	1,000	ΤΕ	28,00	0,266	7,45	7,45
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C07FB07	**BISOPROLOL FUMARATE, AMLODIPINE**														
	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.														
C07FB07	311470204		AMODUO	TAB	(5+10)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,361	10,83	9,45
C07FB07	311470104		AMODUO	TAB	(5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,57	8,57
C07FB07	311470304		AMODUO	TAB	(10+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,346	10,37	9,45
C07FB07	311470404		AMODUO	TAB	(10+10)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,404	12,11	9,45
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	306120203		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+7,5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	ΤΕ	28,00	1,865	52,23	52,23
C07FX05	306120103		IMPLICOR	F.C.TAB	(50+5)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	2,000	ΤΕ	28,00	1,890	52,92	52,92
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	197890102		PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENWOOD GESSELLSC	0,005	G	56,00	0,206	11,53	9,97
C08CA02	197890202		PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENWOOD GESSELLSC	0,005	G	28,00	0,212	5,94	4,98
C08CA05	**NIFEDIPINE**														
C08CA05	178810201		GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,040	G	15,00	0,178	2,67	2,67
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C08CA01	**AMLODIPINE BESYLATE**														
C08CA01	270780102		ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	270780202		ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	271410103		AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA01	271410203		AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	281880205		AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	281880105		AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	230090103		AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	230090203		AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	260160103		AMLODIPINE B	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	260160203		AMLODIPINE B	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	255970102		AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	255970202		AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	257250102		AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	257250202		AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	262160205		AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	262160105		AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	263440102		EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	263440202		EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	258890102		FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	258890202		FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	258440103		LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	258440203		LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	302790201		NORDEX/MEDI	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,005	G	28,00	0,150	4,19	3,46
C08CA01	302790101		NORDEX/MEDI	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,005	G	14,00	0,200	2,80	2,26
C08CA01	270380103		NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,51
C08CA01	258580202		NORMODIN	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	56,00	0,124	6,92	6,92
C08CA01	258580102		NORMODIN	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,51
C08CA01	267670102		NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	267670202		NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	204300202		NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,005	G	28,00	0,216	6,05	3,46
C08CA01	204300102		NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,005	G	14,00	0,307	4,30	2,26
C08CA01	283780202		PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	283780102		PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	262720102		RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,176	4,92	4,51
C08CA01	264220103		ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	264220203		ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	260110103		VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	30,00	0,176	5,27	4,84
C08CA01	260110203		VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**														
C08CA01	263020204		NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	60,00	0,124	7,41	7,41
C08CA05	**NIFEDIPINE**														
C08CA05	178810101		GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,030	G	16,67	0,131	2,19	2,06
C08CA08	**NITRENDIPINE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08CA08	205830101		LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	3,76
C08CA08	206370101		NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,167	5,00	3,76
C08CA09	**LACIDIPINE**														
C08CA09	201760204		LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,004	G	28,00	0,144	4,04	4,04
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**														
C08CA11	253660202		MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	56,00	0,155	8,67	7,02
C08CA11	253660102		MANYPER	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,010	G	28,00	0,238	6,66	3,46
C08CA11	300070201		PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,125	7,02	7,02
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	0,200	5,60	3,46
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	0,154	8,65	7,02
C08CA13	233330203		ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	56,00	0,154	8,65	7,02
C08CA13	233330102		ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,200	5,60	3,46
G02	**-Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA06	**NIMODIPINE**														
C08CA06	206760101		CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	3,00	1,070	3,21	3,21
C08CA06	204040201		NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	2,093	6,28	6,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA06	**NIMODIPINE**														
C08CA06	193250101		NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	35,550	7,11	7,11
C08CA06	256290201		NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	N	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,050	G	0,20	23,100	4,62	4,62
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,240	G	20,00	0,210	4,19	4,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**														
C08DA01	050190901		ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,240	G	10,00	0,184	1,84	1,84
C08DA01	050190701		ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,240	G	5,00	0,228	1,14	1,06
C08DA01	050190801		ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,240	G	6,67	0,214	1,43	1,43
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 AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	35,00	0,154	5,38	5,38
C08DB01	204770501		DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	28,00	0,191	5,36	5,36
C08DB01	204770301		DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	10,00	0,317	3,17	2,40
C08DB01	204770401		DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	21,00	0,202	4,24	4,24
C08DB01	179110703		TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	25,00	0,288	7,20	6,01
C08DB01	179110601		TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	35,00	0,206	7,20	5,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C08DB01	179110406		TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	11,25	0,384	4,32	2,70
C08DB01	179110506		TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	15,00	0,419	6,29	3,60
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**														
C08DB01	204770201		DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,240	G	7,50	0,360	2,70	2,70
C08DB01	204000101		MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,240	G	7,50	0,281	2,11	2,11
C08DB01	179110101		TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,240	G	7,50	0,556	4,17	2,70
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	0,200	4,00	2,41
C09AA01	205690203		NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	20,00	0,200	4,00	2,41
C09AA02	**ENALAPRIL MALEATE**														
C09AA02	090590204		KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	60,00	0,108	6,48	5,18
C09AA02	190290201		RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,010	G	15,00	0,205	3,08	1,50
C09AA02	190290101		RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,010	G	20,00	0,150	2,99	1,73
C09AA02	180210302		ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	60,00	0,108	6,48	5,18
C09AA03	**LISINOPRIL DIHYDRATE**														
C09AA03	207170201		ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	20,00	0,143	2,86	1,73
C09AA03	207030204		LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	206410201		PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,010	G	20,00	0,143	2,86	1,73
C09AA03	229490202		PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,18
C09AA03	229490303		PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	120,00	0,079	9,46	9,46
C09AA03	209240202		TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	60,00	0,091	5,48	5,18
C09AA03	227000102		VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	204030402		VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	120,00	0,079	9,46	9,46
C09AA03	204030302		VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	56,00	0,086	4,83	4,83
C09AA03	203580101		Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECORD INVESTMENTS L	0,010	G	14,00	0,163	2,28	1,40
C09AA03	203580201		Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECORD INVESTMENTS L	0,010	G	14,00	0,204	2,86	1,69
C09AA03	203580301		Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECORD INVESTMENTS L	0,010	G	28,00	0,115	3,22	2,41
C09AA03	196280102		ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,010	G	14,00	0,201	2,81	1,40
C09AA03	196280201		ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,010	G	14,00	0,210	2,94	1,69
C09AA03	196280302		ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,010	G	56,00	0,121	6,75	4,83
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**														
C09AA04	197190505		COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,00	0,173	5,20	3,01
C09AA04	197190605		COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,00	0,094	5,66	5,66
C09AA05	**RAMIPRIL**														
C09AA05	281410202		PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	30,00	0,159	4,77	3,62
C09AA05	281410302		PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	60,00	0,100	6,01	6,01

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09AA05	281410301		PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	40,00	0,114	4,54	4,01
C09AA05	281410201		PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,003	G	20,00	0,180	3,59	2,41
C09AA05	299460105		RAMISYN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,003	G	56,00	0,103	5,76	5,61
C09AA05	201730301		TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	40,00	0,142	5,66	4,01
C09AA05	201730201		TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,003	G	20,00	0,233	4,65	2,41
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA07	198570101		CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,008	G	18,67	0,242	4,51	1,87
C09AA07	198570201		CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,008	G	18,67	0,224	4,19	2,25
C09AA07	198570301		CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,008	G	37,33	0,178	6,63	3,22
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**														
C09AA08	200330401		VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,003	G	28,00	0,219	6,12	3,38
C09AA08	200330201		VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,003	G	56,00	0,174	9,72	5,61
C09AA09	**FOSINOPRIL SODIUM**														
C09AA09	200150302		MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	0,015	G	18,67	0,187	3,50	1,61
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**														
C09AA10	273280402		DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,00	0,132	7,39	6,76
C09AA10	273280303		DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,00	0,170	4,76	3,38
C09AA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM**														
C09AA15	244310202		ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	1,69
C09AA15	244310302		ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,38
C09AA15	244300302		ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	28,00	0,309	8,64	3,38
C09AA15	244300202		ZOPRANOL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	14,00	0,355	4,97	1,69
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	204500101		DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	206060101		EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	266900101		LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	205730101		NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	205950101		PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	207330101		RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,191	3,81	3,81
C09BA01	200990102		URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	TE	20,00	0,220	4,40	3,81
C09BA02	**ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA02	204010101		BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,275	2,75	2,49
C09BA02	199170101		CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	10,00	0,422	4,22	2,49
C09BA02	206850102		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	TE	30,00	0,274	8,23	7,46
C09BA02	206850101		IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	TE	10,00	0,275	2,75	2,49
C09BA02	208760102		NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	7,46
C09BA02	234940103		PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,270	8,10	7,46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BA02	224970101		SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,422	4,22	2,49
C09BA02	206900103		SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,270	8,10	7,46
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA03	202780101		ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	1,000	ΤΕ	14,00	0,326	4,56	3,48
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**														
C09BA04	241130604		PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,296	8,87	7,46
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	ΤΕ	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	ΤΕ	20,00	0,212	4,23	4,01
C09BA05	282390104		PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,201	6,02	6,02
C09BA05	318500101		RAMISYN PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,61	5,61
C09BA05	224030201		TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	20,00	0,326	6,51	4,01
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA07	206590201		CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	14,00	0,299	4,19	3,48
C09BA07	206590301		CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	14,00	0,521	7,30	3,48
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA08	223110101		VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,366	10,24	6,96
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA15	265080101		ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,393	10,99	6,96
C09BB	**-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C09BB05	**FELODIPINE,RAMIPRIL**														
C09BB05	239030205		TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,236	6,60	6,60
C09BB10	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL**														
C09BB10	230700301		TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	30,00	0,378	11,33	7,19
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BB02	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE**														
C09BB02	279850203		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,32	8,32
C09BB02	279850303		LERCAPREL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,346	9,70	9,70
C09BB02	279850103		LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	6,15
C09BB02	279860303		ZANERIL	F.C.TAB	(20+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,346	9,70	9,70
C09BB02	279860103		ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,280	7,84	7,84
C09BB02	279860203		ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	1,000	ΤΕ	28,00	0,297	8,32	8,32
C09BB04	**PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE**														
C09BB04	277320407		COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,351	10,53	10,53
C09BB04	277320307		COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,348	10,44	10,44
C09BB04	277320207		COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,232	6,97	6,97
C09BB04	277320107		COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,231	6,92	6,92
C09BB04	306330101		PRESTALIA	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,271	8,12	8,12
C09BB04	306330201		PRESTALIA	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,343	10,30	10,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09BB04	306340101		VIACORAM	TAB	(3,5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,271	8,12	8,12
C09BB04	306340201		VIACORAM	TAB	(7+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,343	10,30	10,30
C09BB06	**ENALAPRIL MALEATE, NITRENDIPINE**														
C09BB06	256300101		ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	30,00	0,676	20,29	11,52
C09BB06	256310102		ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,676	20,29	11,52
C09BB07	**RAMIPRIL, AMLODIPINE BESYLATE**														
C09BB07	305360501		DIASPIL	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	1,000	ΤΕ	28,00	0,255	7,15	7,15
C09BB07	305360401		DIASPIL	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	1,000	ΤΕ	28,00	0,240	6,72	6,72
C09BB07	305360301		DIASPIL	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	1,000	ΤΕ	28,00	0,229	6,41	6,41
C09BB07	305360201		DIASPIL	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	1,000	ΤΕ	28,00	0,185	5,18	5,18
C09BB07	304940401		RAMI-AMLO	CAPS	(5+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,240	6,72	6,72
C09BB07	304940301		RAMI-AMLO	CAPS	(10+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,229	6,41	6,41
C09BB07	304940501		RAMI-AMLO	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,255	7,15	7,15
C09BB07	304940201		RAMI-AMLO	CAPS	(5+5)MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,185	5,18	5,18
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	ΤΕ	28,00	0,525	14,70	10,75
C09BB12	269920105		VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BTX28 (2X14 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	1,000	ΤΕ	28,00	0,525	14,70	10,75
C09BX	**Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, άλλοι συνδυασμοί**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BX01	**PERINDOPRIL ARGININE:AMLODIPINE BESYLATE:INDAPAMIDE**														
C09BX01	303110501		ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	10,46
C09BX01	303110401		ARPLEXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,399	11,96	10,46
C09BX01	303110301		ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,352	10,57	10,46
C09BX01	303110201		ARPLEXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,295	8,85	8,85
C09BX01	303120201		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,295	8,85	8,85
C09BX01	303120301		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(5+1,25+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,352	10,57	10,46
C09BX01	303120401		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+5)MG/TA	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,399	11,96	10,46
C09BX01	303120501		TRIPLIXAM	F.C.TAB	(10+2,5+10)MG/T	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,431	12,94	10,46
C09BX02	**PERINDOPRIL, BISOPROLOL**														
C09BX02	309500202		COSYREL	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,268	8,03	8,03
C09BX02	309500402		COSYREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,306	9,17	9,17
C09BX02	309500302		COSYREL	F.C.TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,308	9,23	9,23
C09BX02	309500102		COSYREL	F.C.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,244	7,31	7,31
C09BX03	**RAMIPRIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BX03	316630603		RAMI-AMLO PL	CAPS	(10+10+25) MG/C	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,307	9,21	9,21
C09BX03	316630203		RAMI-AMLO PL	CAPS	(5+5+12,5) MG/C	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,252	7,57	7,57
C09BX03	316630303		RAMI-AMLO PL	CAPS	(5+5+25) MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,252	7,57	7,57
C09BX03	316630503		RAMI-AMLO PL	CAPS	(10+5+25) MG/CA	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,272	8,16	8,16
C09C	**-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς**														
C09CA	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς**														
	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.
C09CA01	**LOSARTAN POTASSIUM**														
C09CA01	223880104		COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	28,00	0,154	4,30	2,70
C09CA01	223880304		COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	20,00	0,236	4,72	3,66
C09CA01	279530203		COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA01	273630402		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,87
C09CA01	273630302		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,100	2,80	2,70
C09CA01	273630401		GOLASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	10,00	0,201	2,01	1,83
C09CA01	273630301		GOLASAN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	10,00	0,135	1,35	0,96
C09CA01	272510201		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	10,00	0,204	2,04	1,83
C09CA01	272510202		LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	20,00	0,200	4,00	3,66
C09CA01	263780204		LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	ΤΕ	30,00	0,167	5,01	5,01
C09CA01	273210302		LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,130	3,64	2,70
C09CA01	273210402		LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,172	4,81	4,81
C09CA01	289940104		LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,096	2,89	2,89
C09CA01	289940204		LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,186	5,57	5,50
C09CA01	279070104		LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,096	2,89	2,89
C09CA01	279070204		LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,186	5,57	5,50
C09CA01	286110103		LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,188	5,64	5,50
C09CA01	272740203		LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,187	5,61	5,50
C09CA01	269310204		MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,189	5,28	5,13
C09CA01	267890203		OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,188	5,65	5,50
C09CA01	268620202		PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	20,00	0,200	4,00	3,66
C09CA01	262800203		RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,189	5,29	5,13
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**														
C09CA02	236000402		TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	28,00	0,481	13,46	5,49
C09CA03	**VALSARTAN**														
C09CA03	232870325		DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,273	3,82	2,32
C09CA03	232870425		DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,247	3,46	2,74
C09CA03	232870525		DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	2,74
C09CA03	232870628		DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,547	7,66	2,74
C09CA03	297910214		VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,168	5,04	4,97
C09CA03	297910314		VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	5,88
C09CA03	297730301		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,49
C09CA03	297730201		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,49
C09CA03	297730101		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA03	297730103		VALSABEN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,201	2,81	2,32
C09CA03	297730303		VALSABEN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,356	4,99	2,74
C09CA03	297730203		VALSABEN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,204	2,85	2,74
C09CA03	323940103		VALSARETA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,186	5,20	5,20
C09CA03	323940303		VALSARETA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,178	4,99	4,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09CA03	323940203		VALSARETA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,168	4,70	4,64
C09CA03	307800301		VALSART/HERE	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,49
C09CA03	307800201		VALSART/HERE	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,49
C09CA03	307800101		VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA03	307800102		VALSART/HERE	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,201	2,81	2,32
C09CA03	293960201		ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	5,88
C09CA03	293960101		ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,168	5,04	4,97
C09CA03	293960301		ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,322	9,65	5,88
C09CA04	**IRBESARTAN**														
C09CA04	304870101		"MENAGO ""A	TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,63
C09CA04	304870301		"MENAGO ""A	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	5,49
C09CA04	304870201		"MENAGO ""A	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,58
C09CA04	233900502		APROVEL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	4,58
C09CA04	233900602		APROVEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	5,49
C09CA04	233900402		APROVEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	4,63
C09CA04	233900201		APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	4,58
C09CA04	233900101		APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,234	6,56	4,63
C09CA04	233900301		APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	5,49
C09CA04	280740201		BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,171	4,78	4,58
C09CA04	280740301		BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	5,49
C09CA04	280740101		BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,169	4,72	4,63
C09CA04	301110303		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,215	6,44	5,88
C09CA04	301110202		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,58
C09CA04	301110203		IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,162	4,85	4,85
C09CA04	301110302		IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	5,49
C09CA04	290270101		IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,163	4,90	4,90
C09CA04	290270201		IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,165	4,96	4,90
C09CA04	290270301		IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,215	6,44	5,88
C09CA04	302910502		IRBESARTAN Z	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,118	3,31	3,31
C09CA04	288980301		IRBOTENS	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,49
C09CA04	288980201		IRBOTENS	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,171	4,78	4,58
C09CA04	233880602		KARVEA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	5,49
C09CA04	233880201		KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	4,58
C09CA04	233880301		KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	5,49
C09CA04	233880502		KARVEA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,256	7,17	4,58
C09CA04	300720202		KARVOFIL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,215	6,44	5,88
C09CA04	300720102		KARVOFIL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,161	4,82	4,82
C09CA04	300850301		LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	5,49
C09CA04	300850101		LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,166	4,64	4,64
C09CA04	300850201		LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,58

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	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	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,15	5,49
C09CA04	309770203		PIESITON	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,173	4,85	4,58
C09CA04	309770103		PIESITON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,174	4,87	4,63
C09CA04	292860201		ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB (Γεν	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,215	6,44	5,88
C09CA04	292860101		ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB (Γεν	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,165	4,96	4,90
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**														
C09CA06	236610401		ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	14,00	0,232	3,25	2,49
C09CA06	236610502		ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	14,00	0,384	5,38	2,74
C09CA06	236610301		ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	14,00	0,255	3,57	2,74
C09CA06	277630205		FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	5,88
C09CA06	277630305		FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,178	5,33	5,33
C09CA06	277630405		FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,220	6,60	5,88
C09CA07	**TELMISARTAN**														
C09CA07	238870102		MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,210	5,88	5,47
C09CA07	238870202		MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,284	7,96	4,64
C09CA07	301020202		TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,173	4,85	4,85
C09CA07	301020302		TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,196	5,48	4,64
C09CA07	290330307		TELMISARTAN/	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,190	5,69	4,97
C09CA07	290330207		TELMISARTAN/	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,161	4,83	4,83
C09CA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL**														
C09CA08	306980301		IPERTAS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,229	6,88	5,86
C09CA08	306980201		IPERTAS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,217	6,52	5,88
C09CA08	306980101		IPERTAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,196	5,89	5,89
C09CA08	258710102		OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,219	6,13	5,49
C09CA08	258710202		OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,334	9,36	5,49
C09CA08	258710302		OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,353	9,87	5,47
C09CA08	305760302		OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN LIMITED, IRELAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,229	6,42	5,47
C09CA08	305760102		OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN LIMITED, IRELAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,203	5,68	5,49
C09CA08	305760202		OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN LIMITED, IRELAN	1,000	ΤΕ	28,00	0,218	6,10	5,49
C09CA08	311160305		OLMESARTAN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,229	6,88	5,86
C09CA08	311160105		OLMESARTAN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	5,88
C09CA08	311160205		OLMESARTAN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,217	6,52	5,88
C09CA08	258700302		OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,353	9,87	5,47
C09CA08	258700202		OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,334	9,36	5,49
C09CA08	258700102		OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,219	6,13	5,49
C09CA09	**AZILSARTAN MEDOXOMIL**														
C09CA09	301640202		EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,574	16,07	5,47
C09CA09	301640301		EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,908	25,41	4,64
C09CA09	301640208		EDARBI	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,574	16,07	5,47
C09CA09	301640308		EDARBI	TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMA A/S, D	1,000	ΤΕ	28,00	0,908	25,41	4,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές 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	1,027	6,16	6,16
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Συνδυασμοί															
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
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	0,202	5,65	5,65
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	6,42
C09DA01	274580103		FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA01	292170302		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,253	7,08	6,42
C09DA01	292170202		HYPOZAR FORT	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA01	285370103		HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA01	285370203		HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	6,88
C09DA01	230380103		HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	20,00	0,308	6,15	4,00
C09DA01	230380304		HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	28,00	0,265	7,41	5,63
C09DA01	292990302		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,351	4,92	3,21
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	0,204	2,86	2,82
C09DA01	292990205		LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA01	300940102		LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	TE	20,00	0,201	4,01	4,01
C09DA01	300940205		LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	TE	14,00	0,289	4,04	3,21
C09DA01	289950104		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA01	289950204		LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	6,88
C09DA01	279080204		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	6,88
C09DA01	279080104		LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA01	277930306		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	TE	30,00	0,259	7,76	6,88
C09DA01	277930206		LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
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	0,351	4,92	3,21
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	0,203	2,84	2,80
C09DA01	275120104		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA01	275120103		MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA01	275120203		MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	6,42
C09DA01	274170103		PRESS-DOWN-P	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA01	274170202		PRESS-DOWN-P	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	4,59
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	6,42
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	TE	28,00	0,668	18,71	6,42
C09DA03 VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
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	0,581	8,13	3,21
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	0,274	3,83	2,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA03	238890201		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,349	4,88	3,16
C09DA03	238890101		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,266	3,72	2,52
C09DA03	238890501		CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,593	8,30	3,21
C09DA03	324270302		CO-VALSARETA	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX28 Blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA03	324270102		CO-VALSARETA	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX28 Blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,172	4,82	4,82
C09DA03	324270403		CO-VALSARETA	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX28 Blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,57	6,42
C09DA03	324270503		CO-VALSARETA	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX28 Blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,385	10,79	6,42
C09DA03	324270202		CO-VALSARETA	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX28 Blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,33	6,33
C09DA03	307810403		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,377	5,28	3,21
C09DA03	307810101		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,182	5,10	5,04
C09DA03	307810201		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,33	6,33
C09DA03	307810401		CO-VALSART/H	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,57	6,42
C09DA03	297930102		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,201	2,81	2,52
C09DA03	297930101		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,182	5,47	5,40
C09DA03	297930202		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,226	3,17	3,17
C09DA03	297930302		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,201	2,81	2,81
C09DA03	297930501		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,385	11,54	6,88
C09DA03	297930502		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,21
C09DA03	297930402		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,377	5,28	3,21
C09DA03	297930401		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,377	11,31	6,88
C09DA03	297930201		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,78	6,78
C09DA03	297930301		VALSABEN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,00
C09DA03	294070502		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,385	11,54	6,88
C09DA03	294070402		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,377	11,31	6,88
C09DA03	294070202		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,226	6,78	6,78
C09DA03	294070102		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,182	5,47	5,40
C09DA03	294070301		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	160+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,220	3,08	2,80
C09DA03	294070101		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,201	2,81	2,52
C09DA03	294070501		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,386	5,41	3,21
C09DA03	294070401		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,377	5,28	3,21
C09DA03	294070201		ZAKODIAN PLU	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,226	3,17	3,17
C09DA03	300390205		ZENCIL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,33	6,33
C09DA03	300390405		ZENCIL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,378	10,57	6,42
C09DA03	300390305		ZENCIL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA03	300390106		ZENCIL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,182	5,10	5,04
C09DA03	300390505		ZENCIL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,385	10,79	6,42
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA04	239670502		COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,56
C09DA04	239670101		COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	4,81
C09DA04	239670201		COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,312	8,73	5,58

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA04	239670302		COAPROVEL	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	4,81
C09DA04	239670402		COAPROVEL	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,312	8,73	5,58
C09DA04	305080103		CONVERIDE	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	305080203		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,184	5,52	5,52
C09DA04	305080303		CONVERIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,177	5,32	5,32
C09DA04	292950101		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	292950301		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,96
C09DA04	292950201		IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,98
C09DA04	290280301		IRBEPRESS PLU	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,96
C09DA04	290280101		IRBEPRESS PLU	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	290280201		IRBEPRESS PLU	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,98
C09DA04	302900102		IRBESARTAN H	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,146	4,08	4,08
C09DA04	302900202		IRBESARTAN H	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,212	5,93	5,58
C09DA04	302900502		IRBESARTAN H	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,250	7,00	5,56
C09DA04	288990201		IRBOTENS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	5,98
C09DA04	288990101		IRBOTENS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	288990301		IRBOTENS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,96
C09DA04	244700402		KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,312	8,73	5,58
C09DA04	244700201		KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,312	8,73	5,58
C09DA04	244700101		KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	4,81
C09DA04	244700502		KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI WINTHROP IND	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	5,56
C09DA04	244700302		KARVEZIDE	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS GROU	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	4,81
C09DA04	301400301		LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,209	5,84	5,56
C09DA04	301400201		LUCIDEL PLUS	F.C.TAB	(300+12.5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,203	5,68	5,58
C09DA04	301400101		LUCIDEL-PLUS	F.C.TAB	(150+12.5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,177	4,96	4,81
C09DA04	309780121		PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,177	4,96	4,81
C09DA04	309780106		PIESITON-R	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,177	4,96	4,81
C09DA04	309780221		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,203	5,68	5,58
C09DA04	309780206		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,203	5,68	5,58
C09DA04	309780321		PIESITON-R	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,209	5,84	5,56
C09DA04	299220301		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,96
C09DA04	299220101		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,172	5,15	5,15
C09DA04	299220201		ROVERIN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,06	5,98
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA06	243270404		ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,507	14,19	6,42
C09DA06	243270202		ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	14,00	0,260	3,64	2,65
C09DA06	243270304		ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,525	14,70	6,42
C09DA06	283860207		FYRONEXE PLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,189	5,68	5,68
C09DA06	283860305		FYRONEXE PLU	TAB	(32 + 12,5)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,341	10,24	6,88
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DA07	306810301		ACTELSAR HCT	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,60
C09DA07	306810202		ACTELSAR HCT	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,60	5,04
C09DA07	258150302		MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,342	9,58	5,60
C09DA07	258150202		MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,338	9,46	5,04
C09DA07	302610204		TELMISARTAN	C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,219	6,57	5,40
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DA08	308110401		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,227	6,81	6,81
C09DA08	308110101		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,214	6,42	6,42
C09DA08	308110301		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,74	6,74
C09DA08	308110201		CO-IPERTAS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,214	6,42	6,42
C09DA08	269230402		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,349	9,78	6,35
C09DA08	269230103		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,329	9,20	5,99
C09DA08	269230203		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,329	9,20	5,99
C09DA08	269230302		OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,347	9,72	6,28
C09DA08	305770102		OLMESARTAN +	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	5,98	5,98
C09DA08	305770202		OLMESARTAN +	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,214	5,98	5,98
C09DA08	305770302		OLMESARTAN +	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,220	6,16	6,16
C09DA08	305770402		OLMESARTAN +	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	28,00	0,226	6,32	6,32
C09DA08	307260112		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,214	6,42	6,42
C09DA08	307260212		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,214	6,42	6,42
C09DA08	307260312		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,74	6,74
C09DA08	307260412		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,227	6,81	6,81
C09DA08	269240203		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,329	9,20	5,99
C09DA08	269240103		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,329	9,20	5,99
C09DA08	269240302		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,339	9,48	6,28
C09DA08	269240402		OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(40+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,349	9,78	6,35
C09DB	**-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09DB01	**AMLODIPINE,VALSARTAN**														
C09DB01	314710102		ALVODA	F.C.TAB	(5+80)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,294	8,23	8,23
C09DB01	314710302		ALVODA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,243	6,79	6,79
C09DB01	314710202		ALVODA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,223	6,23	6,23
C09DB01	310320102		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+80)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,294	8,23	8,23
C09DB01	310320201		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,223	6,23	6,23
C09DB01	310320301		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,243	6,79	6,79
C09DB01	276380203		COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,341	9,56	7,35
C09DB01	276380303		COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,373	10,44	7,62
C09DB01	321930202		COVADIR	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,222	6,67	6,67
C09DB01	321930302		COVADIR	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,243	7,29	7,29
C09DB01	276390203		EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,341	9,56	7,35

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DB01	276390303		EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,373	10,44	7,62
C09DB01	310200204		VALSIMIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,265	7,96	7,88
C09DB01	310200304		VALSIMIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,274	8,23	8,16
C09DB02	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE**														
C09DB02	321840302		COMPRELAN	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,365	10,23	8,76
C09DB02	321840202		COMPRELAN	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,337	9,44	8,76
C09DB02	321840102		COMPRELAN	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,28	8,76
C09DB02	315250102		OLMEDIPIN	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,28	8,76
C09DB02	315250302		OLMEDIPIN	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,365	10,23	8,76
C09DB02	315250202		OLMEDIPIN	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,337	9,44	8,76
C09DB02	317870303		OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,365	10,94	9,39
C09DB02	317870103		OLMESARTAN	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,332	9,95	9,39
C09DB02	317870203		OLMESARTAN	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,337	10,10	9,39
C09DB02	315140103		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,28	8,76
C09DB02	315140203		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	28,00	0,337	9,44	8,76
C09DB02	315140303		OLMESARTAN+	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	28,00	0,365	10,23	8,76
C09DB02	279370102		ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,502	14,05	8,76
C09DB02	279370202		ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,518	14,51	8,76
C09DB02	279370302		ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,559	15,66	8,76
C09DB02	324680202		POLAPLOM	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,337	9,44	8,76
C09DB02	324680102		POLAPLOM	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,28	8,76
C09DB02	324680302		POLAPLOM	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,365	10,23	8,76
C09DB02	320900202		REVERANTZA	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	1,000	ΤΕ	28,00	0,337	9,44	8,76
C09DB02	320900102		REVERANTZA	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	1,000	ΤΕ	28,00	0,331	9,28	8,76
C09DB02	279380102		SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,510	14,28	8,76
C09DB02	279380202		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,518	14,51	8,76
C09DB02	279380302		SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,561	15,70	8,76
C09DB02	315180102		TOPRESS	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,332	9,95	9,39
C09DB02	315180202		TOPRESS	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,337	10,10	9,39
C09DB02	315180302		TOPRESS	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,365	10,94	9,39
C09DB04	**TELMISARTAN,AMLODIPINE**														
C09DB04	321420103		CARDYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BT X30 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,370	11,10	9,39
C09DB04	321420403		CARDYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BT X30 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,447	13,41	9,39
C09DB04	321420303		CARDYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BT X30 TABS σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,384	11,51	9,39
C09DB04	296630302		TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,590	16,53	8,76
C09DB04	296630102		TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,568	15,90	8,76
C09DB04	296630402		TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	1,000	ΤΕ	28,00	0,688	19,26	8,76
C09DB05	**AMLODIPINE, IRBESARTAN**														
C09DB05	319550403		COMBIPRESS	F.C.TAB	(10+150)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,741	20,74	8,76
C09DB05	319550503		COMBIPRESS	F.C.TAB	(10+300)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,823	23,04	8,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DB05	319550203		COMBIPRESS	F.C.TAB	(5+150)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,648	18,13	8,76
C09DB05	319550303		COMBIPRESS	F.C.TAB	(5+300)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,737	20,64	8,76
C09DB07	**CANDESARTAN, AMLODIPINE**														
C09DB07	317410101		BILAMCAR	CAPS	(8+5)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	1,000	ΤΕ	28,00	0,191	5,36	5,36
C09DB07	317410301		BILAMCAR	CAPS	(16+5)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI AG, GERMANY	1,000	ΤΕ	28,00	0,236	6,60	6,60
C09DB07	303310102		CARAMLO	TAB	(8+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,416	11,64	8,76
C09DB07	303310302		CARAMLO	TAB	(16+10) MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	28,00	0,580	16,23	8,76
C09DB07	311180302		DESARPIN	CAPS	(16+5)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,285	7,98	7,98
C09DB07	311180202		DESARPIN	CAPS	(8+10)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,276	7,73	7,73
C09DB07	311180402		DESARPIN	CAPS	(16+10)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,305	8,54	8,54
C09DB07	311180102		DESARPIN	CAPS	(8+5)MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,206	5,76	5,76
C09DX	**-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, άλλοι συνδυασμοί**														
G01	**Για τη θεραπεία της ιδιοπαθούς υπέρτασης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01	**AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DX01	322350203		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	10,20
C09DX01	322350103		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,293	8,79	8,79
C09DX01	322350503		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,582	17,47	11,63
C09DX01	322350403		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,363	10,90	10,90
C09DX01	322350303		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,357	10,72	10,72
C09DX01	318030304		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,340	9,51	9,51
C09DX01	318030404		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,363	10,17	10,17
C09DX01	318030504		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,583	16,31	10,86
C09DX01	318030104		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,293	8,20	8,20
C09DX01	318030204		AMLODIPINE+V	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	28,00	0,358	10,02	10,02
C09DX01	291930302		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,523	14,64	9,52
C09DX01	291930202		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,550	15,40	10,01
C09DX01	291930102		COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,450	12,61	8,20
C09DX01	291930502		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,896	25,09	10,86
C09DX01	291930402		COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,559	15,66	10,17
C09DX01	318870502		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,583	17,50	11,63
C09DX01	318870202		COVADIR HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	10,20
C09DX01	318870201		COVADIR HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,340	9,51	9,51
C09DX01	318870101		COVADIR HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,294	8,22	8,22
C09DX01	318870501		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,583	16,31	10,86
C09DX01	318870402		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,363	10,90	10,90
C09DX01	318870401		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,363	10,17	10,17
C09DX01	318870302		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,357	10,72	10,72
C09DX01	318870301		COVADIR HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,358	10,03	10,01
C09DX01	318870102		COVADIR HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTX30 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,293	8,79	8,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DX01	291940502		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,896	25,09	10,86
C09DX01	291940402		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,559	15,66	10,17
C09DX01	291940302		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,523	14,64	9,52
C09DX01	291940202		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,550	15,40	10,01
C09DX01	291940102		EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	ΤΕ	28,00	0,450	12,61	8,20
C09DX01	319220201		VALSIMIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,340	10,20	10,20
C09DX01	319220501		VALSIMIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/T	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,583	17,50	11,63
C09DX01	319220301		VALSIMIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,357	10,72	10,72
C09DX01	319220101		VALSIMIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,293	8,79	8,79
C09DX01	319220401		VALSIMIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/T	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,363	10,90	10,90
C09DX03	**OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DX03	320440102		COMPRELAN PL	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	320440302		COMPRELAN PL	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,400	11,20	10,86
C09DX03	320440202		COMPRELAN PL	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	320440502		COMPRELAN PL	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,396	11,08	10,86
C09DX03	320440402		COMPRELAN PL	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,389	10,88	10,86
C09DX03	320430101		OLMEDIPIN PL	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	320430401		OLMEDIPIN PL	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,389	10,88	10,86
C09DX03	320430501		OLMEDIPIN PL	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,396	11,08	10,86
C09DX03	320430201		OLMEDIPIN PL	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	320430301		OLMEDIPIN PL	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	1,000	ΤΕ	28,00	0,400	11,20	10,86
C09DX03	292210502		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,608	17,03	10,86
C09DX03	292210402		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,615	17,21	10,86
C09DX03	292210302		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,597	16,72	10,86
C09DX03	292210202		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,605	16,95	10,86
C09DX03	292210102		ORIZAL PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,605	16,95	10,86
C09DX03	326110502		POLAPLOM HC	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,396	11,08	10,86
C09DX03	326110202		POLAPLOM HC	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	326110402		POLAPLOM HC	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,389	10,88	10,86
C09DX03	326110102		POLAPLOM HC	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX03	326110302		POLAPLOM HC	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	28,00	0,400	11,20	10,86
C09DX03	292220102		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,605	16,95	10,86
C09DX03	292220502		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,608	17,03	10,86
C09DX03	292220402		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,615	17,21	10,86
C09DX03	292220302		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,597	16,72	10,86
C09DX03	292220202		SEVIKAR HCT	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	ΤΕ	28,00	0,605	16,95	10,86
C09DX03	324460302		TOPRESS PLUS	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,462	13,86	11,63
C09DX03	324460202		TOPRESS PLUS	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,455	13,64	11,63
C09DX03	324460502		TOPRESS PLUS	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,458	13,73	11,63
C09DX03	324460402		TOPRESS PLUS	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,449	13,46	11,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C09DX03	324460102		TOPRESS PLUS	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,394	11,81	11,63
C09DX03	326450301		ZYTEBA	F.C.TAB	(40+10+12,5)MG/	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,449	12,58	10,86
C09DX03	326450501		ZYTEBA	F.C.TAB	(40+10+25)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,456	12,78	10,86
C09DX03	326450201		ZYTEBA	F.C.TAB	(40+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,455	12,74	10,86
C09DX03	326450401		ZYTEBA	F.C.TAB	(40+5+25)MG/TA	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,463	12,95	10,86
C09DX03	326450101		ZYTEBA	F.C.TAB	(20+5+12,5)MG/T	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,394	11,02	10,86
C09DX07	**AMLODIPINE:IRBESARTAN:HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DX07	327830201		COMBIPRESS P	F.C.TAB	(10+300+12,5)MG	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,857	25,72	11,63
C09DX07	327830101		COMBIPRESS P	F.C.TAB	(5+300+12,5)MG/	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,771	23,14	11,63
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 ΑΜΕΑ ή ανταγωνιστή της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικό. Απαραίτητη προϋπόθεση η έναρξη θεραπείας να γίνεται από καρδιολόγο.														
C09DX04	312910101		ENTRESTO	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	4,761	66,66	65,41
C09DX04	312910302		ENTRESTO	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	4,601	128,82	128,82
C09DX04	312910202		ENTRESTO	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	4,601	128,83	128,83
C09DX04	314230101		NEPARVIS	F.C.TAB	(24+26)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	4,761	66,66	65,41
C09DX04	314230202		NEPARVIS	F.C.TAB	(49+51)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	4,601	128,83	128,83
C09DX04	314230302		NEPARVIS	F.C.TAB	(97+103)MG/TAB	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	28,00	4,601	128,82	128,82
C10	**-ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**														
C10A	**-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς**														
C10AA	**-Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AA01	**SIMVASTATIN**														
C10AA01	254550302		ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	254550402		ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	255240102		ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	255240203		ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	254730303		BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	254730203		BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	250890103		EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	250890203		EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	272210203		GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	244840303		IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	245120303		KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	245120402		KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	206990503		LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	206990302		LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	268360304		LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	264230203		LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	300960201		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	10,00	0,281	2,81	2,45
C10AA01	300960102		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,00
C10AA01	300960202		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	300960101		LIPOMIN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	10,00	0,226	2,26	2,26
C10AA01	261480101		LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	261480201		LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	245400302		LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	245400202		LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	262300103		NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	245420302		NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	245260202		NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	245260302		NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	267770103		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	267770203		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	267770201		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	10,00	0,312	3,12	2,45
C10AA01	267770101		PLACOL SIMVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	10,00	0,226	2,26	2,26
C10AA01	256100203		PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	256100303		PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	256100103		PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,083	2,49	2,49
C10AA01	256950102		RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	256950202		RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	250110102		REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	250110202		REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	257950102		SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	257950202		SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	310420217		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	310420317		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	310420117		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	30,00	0,061	1,82	1,82
C10AA01	258120203		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	258120103		SIMVASTATIN/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	268100102		SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	250040103		SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/Κ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	250100102		SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	250100202		SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	209400402		SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	247860203		STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	60,00	0,200	12,00	12,00
C10AA01	246380202		STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	259210103		STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	262290103		TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPLAB ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	247920202		VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA01	247920102		VASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	256910102		VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	253000202		VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	253000104		VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,225	6,31	6,31
C10AA01	253000204		VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,245	6,85	6,85
C10AA01	253000102		VERISTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,225	6,76	6,76
C10AA01	266430103		VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,245	7,35	7,35
C10AA01	197410101		ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,106	1,06	1,06
C10AA01	197410201		ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,346	3,46	2,51
C10AA01	197410301		ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	10,00	0,376	3,76	2,45
C10AA02	**LOVASTATIN**														
C10AA02	226470102		LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,162	4,87	4,87
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**														
C10AA03	257650202		ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	30,00	0,315	9,44	7,35
C10AA03	261340102		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,35
C10AA03	261340101		LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA03	202420102		MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,291	4,07	3,51
C10AA03	202420301		MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDUSTRIE	1,000	ΤΕ	14,00	0,501	7,02	3,43
C10AA03	258000103		PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,201	5,62	5,62
C10AA03	258000202		PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,315	8,81	6,86
C10AA03	256120201		PRAVALONG	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA03	251450202		PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,315	9,44	7,35
C10AA03	257780203		PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,315	9,44	7,35
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**														
C10AA05	261690202		ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	263910101		ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	263910201		ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	263910102		ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	263910202		ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,318	8,90	6,86
C10AA05	263910401		ANTORCIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	266350103		ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	266350203		ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	266350303		ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,317	8,87	6,86
C10AA05	260460207		ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,319	9,56	7,35
C10AA05	260460107		ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	324280207		ATORIDOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	324280107		ATORIDOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	324280307		ATORIDOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,35
C10AA05	324280407		ATORIDOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,202	6,07	6,07
C10AA05	324280507		ATORIDOR	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,278	8,34	8,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	324280607		ATORIDOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,571	17,14	12,72
C10AA05	267380102		ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	267380202		ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,318	8,91	6,86
C10AA05	301150101		ATORMAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	301160101		ATORPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	302000201		ATORSILD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	28,00	0,318	8,89	6,86
C10AA05	263890101		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	263890202		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,59	7,35
C10AA05	263890201		ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	263890102		ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	261560102		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	261560202		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,315	9,46	7,35
C10AA05	261560101		ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	261560201		ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	279060306		ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,59	7,35
C10AA05	279060206		ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	260740211		ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,288	8,65	7,35
C10AA05	260740111		ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	315020306		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	315020106		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	315020206		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	292200105		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	292200206		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	292200405		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,318	9,54	7,35
C10AA05	326340304		ATORVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (FOIL 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	326340102		ATORVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	326340202		ATORVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,35
C10AA05	293680101		ATORZEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,258	7,75	7,75
C10AA05	293680201		ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	293680301		ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,317	9,50	7,35
C10AA05	261420103		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	261420102		ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	14,00	0,262	3,67	3,67
C10AA05	261420202		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	261420302		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	261420304		ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,95	6,86
C10AA05	261420203		ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	261110202		ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	261110102		ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	261110302		ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	266280103		ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	266280203		ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	267910105		BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	267910205		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	267910305		BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,59	7,35
C10AA05	267910101		BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,262	3,67	3,67
C10AA05	267910201		BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	304730101		CARDIOSTYL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	304730201		CARDIOSTYL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	269940205		CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	ΤΕ	30,00	0,315	9,46	7,35
C10AA05	269940105		CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTICA	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	269120401		DELIPOST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	269120106		DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	269120206		DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	269120105		DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	269120207		DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,95	6,86
C10AA05	269260204		HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	269260104		HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	269260301		HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	291570404		LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,571	17,14	12,72
C10AA05	291570304		LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,325	9,74	7,35
C10AA05	291570204		LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,325	9,74	7,52
C10AA05	291570104		LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	293600203		LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	293600303		LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,317	8,87	6,86
C10AA05	293600103		LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	300950103		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	300950203		LIPIGAN/MEDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	300310201		LIPIMED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,321	9,00	6,86
C10AA05	300310101		LIPIMED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	234280202		LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,51
C10AA05	234280102		LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	14,00	0,403	5,64	3,65
C10AA05	234280302		LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,000	ΤΕ	14,00	0,500	7,00	3,43
C10AA05	259720101		LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	259720201		LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	259720301		LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	1,000	ΤΕ	14,00	0,262	3,67	3,67
C10AA05	261240202		LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,318	8,90	6,86
C10AA05	261240102		LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	268810103		LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	268810203		LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	300330101		MEXITORY	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA05	300330201		MEXITORY	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,95	6,86
C10AA05	296420103		NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	296420203		NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	296420303		NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,60	7,35
C10AA05	292930302		PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	292930202		PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	292930102		PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	290320206		RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	290320106		RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	270920608		ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,318	9,54	7,35
C10AA05	270920508		ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	270920408		ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	315790106		TORVACARD N	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	315790206		TORVACARD N	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	315790305		TORVACARD N	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,35
C10AA05	288840303		TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,317	9,50	7,35
C10AA05	288840203		TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	288840103		TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	280680203		TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,313	8,76	6,86
C10AA05	280680103		TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	266240303		TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,307	8,60	6,86
C10AA05	266240203		TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	266240103		TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	262410103		VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,320	9,59	7,35
C10AA05	262420105		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,51
C10AA05	262420205		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	14,00	0,325	4,55	3,43
C10AA05	262420106		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	262420206		XANATOR/SIEG	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,320	8,96	6,86
C10AA05	292920102		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,262	7,34	7,31
C10AA05	292920202		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	7,02
C10AA05	292920302		XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ΤΕ	28,00	0,286	8,00	6,86
C10AA05	307650201		ZARASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,286	8,59	7,52
C10AA05	307650101		ZARASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,262	7,85	7,83
C10AA05	234590102		ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,294	4,12	3,65
C10AA05	234590202		ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,516	7,22	3,51
C10AA05	234590302		ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	14,00	0,606	8,49	3,43
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**														
C10AA07	303130104		CELMANTIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,200	6,00	6,00
C10AA07	303130204		CELMANTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	303130304		CELMANTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	303130404		CELMANTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	313190101		CRESTILEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,193	5,80	5,80
C10AA07	313190201		CRESTILEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	313190301		CRESTILEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	313190401		CRESTILEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	258670302		CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	1,198	16,77	3,43
C10AA07	258670202		CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,961	13,46	3,51
C10AA07	258670102		CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,682	9,55	3,65
C10AA07	258670402		CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	1,000	ΤΕ	14,00	0,253	3,54	2,81
C10AA07	318830106		EXTRATOR-S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,205	6,14	6,02
C10AA07	318830206		EXTRATOR-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	318830306		EXTRATOR-S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	318830406		EXTRATOR-S	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	314580101		GROSERA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,200	5,61	5,61
C10AA07	314580401		GROSERA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	6,86
C10AA07	314580301		GROSERA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,625	17,49	7,02
C10AA07	314580201		GROSERA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	7,31
C10AA07	313580103		HOLESTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,19	6,02
C10AA07	313580403		HOLESTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	313580303		HOLESTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	313580203		HOLESTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	309130203		PLATOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	309130303		PLATOREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	309130103		PLATOREL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,205	6,14	6,02
C10AA07	309130403		PLATOREL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	315540104		ROSARTIA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	315540404		ROSARTIA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	315540304		ROSARTIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	315540204		ROSARTIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	306070402		ROSSTA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI A.G.	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	306070302		ROSSTA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI A.G.	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	306070202		ROSSTA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SWYSSI A.G.	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	313040401		ROSUBEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	6,86
C10AA07	313040201		ROSUBEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	7,31
C10AA07	313040101		ROSUBEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,206	5,76	5,62
C10AA07	313040301		ROSUBEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,625	17,49	7,02
C10AA07	324500201		ROSUPOSE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	324500301		ROSUPOSE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	324500101		ROSUPOSE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	313140306		ROSUVADOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA-A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,591	17,74	7,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	313140206		ROSUVADOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA-A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,420	12,59	7,83
C10AA07	313140106		ROSUVADOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA-A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,180	5,39	5,39
C10AA07	313140406		ROSUVADOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA-A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,722	21,65	7,35
C10AA07	313370101		ROSUVAL/HERE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,19	6,02
C10AA07	313370401		ROSUVAL/HERE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	313370201		ROSUVAL/HERE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	313370301		ROSUVAL/HERE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	318060201		ROSUVANOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 σε αδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	318060101		ROSUVANOX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 σε αδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	318060301		ROSUVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 σε αδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	311200303		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,625	17,49	7,02
C10AA07	311200203		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	7,31
C10AA07	311200403		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	6,86
C10AA07	311200103		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	28,00	0,193	5,41	5,41
C10AA07	311200101		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	14,00	0,204	2,86	2,81
C10AA07	311200201		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	14,00	0,444	6,21	3,65
C10AA07	311200301		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	14,00	0,626	8,76	3,51
C10AA07	311200401		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	ΤΕ	14,00	0,780	10,92	3,43
C10AA07	311350204		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	311350304		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	311350402		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,780	10,92	3,43
C10AA07	311350404		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	311350104		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	30,00	0,206	6,19	6,02
C10AA07	311350302		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,626	8,76	3,51
C10AA07	311350202		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,444	6,21	3,65
C10AA07	311350102		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	14,00	0,232	3,25	2,81
C10AA07	307710307		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	307710207		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	307710407		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	307710107		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	ΤΕ	30,00	0,205	6,16	6,02
C10AA07	319200201		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	319200301		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	319200101		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	311820201		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	311820301		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	311820401		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,776	23,28	7,35
C10AA07	311820101		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,205	6,14	6,02
C10AA07	320650303		ROVASTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	320650103		ROVASTINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	320650203		ROVASTINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AA07	313860301		STEROCARDIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	313860201		STEROCARDIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	315160301		ZIRCOS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	315160203		ZIRCOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	315160303		ZIRCOS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	315160103		ZIRCOS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,205	6,16	6,02
C10AA07	315160201		ZIRCOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA07	314100203		ZIRUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,443	12,41	7,31
C10AA07	314100303		ZIRUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,625	17,49	7,02
C10AA07	314100103		ZIRUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,206	5,76	5,62
C10AA07	314100403		ZIRUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	28,00	0,776	21,72	6,86
C10AA07	322070301		ZOLVARA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,625	18,75	7,52
C10AA07	322070101		ZOLVARA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,204	6,12	6,02
C10AA07	322070201		ZOLVARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,444	13,31	7,83
C10AA08	**PITAVASTATIN**														
C10AA08	284410103		LIVAZO	F.C.TAB	2MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,648	19,43	12,72
C10AA08	284410203		LIVAZO	F.C.TAB	4MG/TAB(Νεα δρ	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	1,422	42,66	12,72
C10AA08	284410303		LIVAZO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,379	11,38	8,54
C10AA08	300480103		PITAVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,648	19,43	12,72
C10AA08	300480203		PITAVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	1,422	42,66	12,72
C10AA08	300480303		PITAVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,379	11,38	8,54
C10AA08	324490103		PITAVADOR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,58	8,54
C10AA08	324490203		PITAVADOR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,602	18,06	12,72
C10AA08	324490303		PITAVADOR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	ΤΕ	30,00	0,924	27,73	12,72
C10AA08	328960103		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,229	6,42	6,42
C10AA08	328960203		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,421	11,79	11,79
C10AA08	328960303		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,924	25,86	11,88
C10AA08	322950303		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,69	12,72
C10AA08	322950203		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,601	18,04	12,72
C10AA08	322950103		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KOWA PHARMACEUTIC	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,58	8,54
C10AA08	325330102		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	ΤΕ	28,00	0,328	9,19	7,97
C10AA08	325330201		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	ΤΕ	28,00	0,560	15,68	11,88
C10AA08	325330301		PITAVASTATIN/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	ΤΕ	28,00	0,924	25,87	11,88
C10AA08	329220103		VASPIT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,353	10,58	8,54
C10AA08	329220303		VASPIT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,924	27,73	12,72
C10AA08	329220203		VASPIT	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	30,00	0,602	18,06	12,72
C10AA08	326680103		VOSTAPIT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,246	6,89	6,89
C10AA08	326680303		VOSTAPIT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,924	25,86	11,88
C10AA08	326680203		VOSTAPIT	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	ΤΕ	28,00	0,421	11,79	11,79
C10AB	**-Φιβράτες**														

ATC	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)															
C10AB04	**GEMFIBROZIL**														
C10AB04	223060101		LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,200	G	15,00	0,275	4,13	2,46
C10AB05	**FENOFIBRATE**														
C10AB05	280670101		FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	1,000	TE	30,00	0,164	4,91	4,91
C10AB05	225170704		LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	TE	30,00	0,234	7,03	4,91
C10AC	**-Δεσμευτικά των χολικών οξέων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04	**COLESEVELAM HYDROCHLORIDE**														
C10AC04	279050103		CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	3,750	G	30,00	4,476	134,27	134,27
C10AX	**-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX06	**EICOSAPENTAENOIC ACID ETHYLESTER**														
Περιορισμός: Χορήγηση σύμφωνα με το Θεραπευτικό Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη Δυσλιπιδαιμία.															
C10AX06	331390101		VAZKEPA	SOFT.CAPS	998MG/CAP	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMARIN PHARMACEUTI	4,000	G	29,94	6,436	192,68	19,07
C10AX09	**EZETIMIBE**														
C10AX09	315200117		CILDAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,629	17,60	17,60
C10AX09	316770102		DELIPID	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	314430103		EREZEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	314460101		EZEFRIL/HERE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	321230103		EZEGROS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	28,00	0,629	17,60	17,60
C10AX09	321230101		EZEGROS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	14,00	0,725	10,15	8,80
C10AX09	320980105		EZETIBEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,629	17,60	17,60
C10AX09	320980104		EZETIBEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	20,00	0,726	14,52	12,57
C10AX09	320980106		EZETIBEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	320980103		EZETIBEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	0,725	10,15	8,80
C10AX09	305070144		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	14,00	0,611	8,55	8,55
C10AX09	305070146		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	305070152		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	30,00	0,628	18,84	18,84
C10AX09	305070114		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	305070112		EZETIMIBE/MY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	14,00	0,725	10,15	8,80
C10AX09	305200106		EZETIMIBE/SAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	318360101		EZETIMIBE/VEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	258590117		EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,010	G	14,00	0,941	13,17	8,80
C10AX09	315340103		MIBEZET	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	315340101		MIBEZET	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	316810101		OLUFSENT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Κ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	321910103		QUVER	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	314520120		ZERTYA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX 30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΠΑΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	313830102		ZETIRAF	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,629	17,60	17,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10AX09	320730105		ZETRATAK-S	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	28,00	0,629	17,60	17,60
C10AX09	320730106		ZETRATAK-S	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	30,00	0,628	18,85	18,85
C10AX09	320730103		ZETRATAK-S	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	14,00	0,805	11,27	8,80
C10B	**-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς**														
C10BA	**-Αναστολείς της αναγωγάσης 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	314910303		CILDAR PLUS	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,793	22,19	19,57
C10BA02	314910203		CILDAR PLUS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	18,38
C10BA02	314910103		CILDAR PLUS	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	TE	28,00	0,789	22,08	20,92
C10BA02	318640204		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,488	13,67	13,67
C10BA02	318640104		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,734	20,56	20,56
C10BA02	318640304		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	15,07
C10BA02	307610307		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,635	17,77	17,77
C10BA02	307610106		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,734	20,56	20,56
C10BA02	307610207		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,601	16,84	16,84
C10BA02	312640202		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,728	21,83	19,69
C10BA02	312640302		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,767	23,02	20,97
C10BA02	312640103		EZETIMIBE+SIM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	265020206		INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	TE	28,00	0,751	21,03	18,38
C10BA02	265020106		INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	TE	28,00	1,129	31,61	20,92
C10BA02	265020306		INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	TE	28,00	0,828	23,19	19,57
C10BA02	314740204		JAVIPREN	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,728	21,83	19,69
C10BA02	314740104		JAVIPREN	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	314740304		JAVIPREN	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,767	23,02	20,97
C10BA02	318620305		SIMVEZOR	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,539	16,17	16,17
C10BA02	318620105		SIMVEZOR	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	318620205		SIMVEZOR	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,489	14,66	14,66
C10BA02	320510103		SINDIS	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX28 (4X7) (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,789	22,08	20,92
C10BA02	320510203		SINDIS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX28 (4X7) (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,488	13,67	13,67
C10BA02	320510303		SINDIS	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX28 (4X7) (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	15,07
C10BA02	313150303		VASITIMB	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,539	16,17	16,17
C10BA02	313150203		VASITIMB	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,489	14,66	14,66
C10BA02	313150103		VASITIMB	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30 (OPA/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	314970104		ZESIMVIA	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	314970304		ZESIMVIA	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	TE	30,00	0,767	23,02	20,97
C10BA02	314970204		ZESIMVIA	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	TE	30,00	0,728	21,83	19,69
C10BA02	317690105		ZETIDEM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,789	23,66	22,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10BA02	317690205		ZETIDEM	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,489	14,66	14,66
C10BA02	317690305		ZETIDEM	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,539	16,17	16,17
C10BA02	323490105		ZETIVASIM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,789	23,66	22,42
C10BA02	323490205		ZETIVASIM	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,489	14,66	14,66
C10BA02	323490305		ZETIVASIM	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	30,00	0,539	16,17	16,17
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/CA	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES SMB S.A	1,000	ΤΕ	30,00	0,528	15,84	15,84
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 IRE HEALTHCAR	1,000	ΤΕ	30,00	0,358	10,75	10,75
C10BA04	306010202		CHOLIB	F.C.TAB	(145+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRE HEALTHCAR	1,000	ΤΕ	30,00	0,432	12,96	12,03
G04	**EZETIMIBE, ATORVASTATIN**														
	Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης. Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη δυσλιπιδαιμία.														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA05	**EZETIMIBE, ATORVASTATIN**														
C10BA05	333110101		ATOR-CHOL PL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,159	34,78	32,26
C10BA05	333110301		ATOR-CHOL PL	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	333110201		ATOR-CHOL PL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	332430101		ATORVAL PLUS	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	1,159	34,78	32,26
C10BA05	332430201		ATORVAL PLUS	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	332430301		ATORVAL PLUS	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	330420201		BEZEVOR	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	330420301		BEZEVOR	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	330420101		BEZEVOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	ΤΕ	30,00	1,159	34,78	32,26
C10BA05	324900101		CHOLZET	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,667	20,01	20,01
C10BA05	324900201		CHOLZET	CAPS	(10+20)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,640	19,21	19,21
C10BA05	324900301		CHOLZET	CAPS	(10+40)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EGIS PHARMACEUTICAL	1,000	ΤΕ	30,00	0,684	20,53	20,53
C10BA05	320170103		EZETIMIBE+AT	TAB	(10+10) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	1,222	36,67	32,26
C10BA05	320170203		EZETIMIBE+AT	TAB	(10+20) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,985	29,56	29,56
C10BA05	320170303		EZETIMIBE+AT	TAB	(10+40) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	30,00	1,065	31,96	31,96
C10BA05	306310202		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	ΤΕ	30,00	1,179	35,38	32,26
C10BA05	306310302		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	ΤΕ	30,00	1,170	35,09	32,26
C10BA05	306310102		LIPTRUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	ΤΕ	30,00	1,235	37,04	32,26
C10BA05	333130301		MINOLIP PLUS	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	333130101		MINOLIP PLUS	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,159	34,78	32,26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10BA05	333130201		MINOLIP PLUS	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,265	37,94	32,26
C10BA05	318590303		ZATEVEN	TAB	(10+40) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	1,065	31,96	31,96
C10BA05	318590203		ZATEVEN	TAB	(10+20) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	0,985	29,56	29,56
C10BA05	318590103		ZATEVEN	TAB	(10+10) MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA A.E.	1,000	ΤΕ	30,00	1,194	35,82	32,26
C10BA05	323040105		ZONYLIA	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,797	23,92	23,92
C10BA05	323040205		ZONYLIA	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,831	24,94	24,94
C10BA05	323040305		ZONYLIA	F.C.TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,899	26,97	26,97
G05	**ROSUVASTATIN, EZETIMIBE**														
	Περιορισμός: Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης. Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υ.Υ. για τη δυσλιπιδαιμία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA06	**ROSUVASTATIN, EZETIMIBE**														
C10BA06	328490202		CO-ROSUVADO	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,247	7,41	7,41
C10BA06	328490102		CO-ROSUVADO	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,465	13,95	13,95
C10BA06	328490302		CO-ROSUVADO	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	1,000	ΤΕ	30,00	0,387	11,61	11,61
C10BA06	316240104		LIPOCOMB	CAPS	(10+10)MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,690	20,71	20,71
C10BA06	316240204		LIPOCOMB	CAPS	(20+10)MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,734	22,02	22,02
C10BA06	316240304		LIPOCOMB	CAPS	(40+10)MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,888	26,63	25,94
C10BA06	319350204		LIPOPEN	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30 tabs (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	319350404		LIPOPEN	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30 tabs (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	319350104		LIPOPEN	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30 tabs (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	319350304		LIPOPEN	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30 tabs (σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BA06	332110101		ROSUBEN PLUS	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	332110401		ROSUBEN PLUS	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	332110301		ROSUBEN PLUS	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BA06	332110201		ROSUBEN PLUS	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	326610401		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	326610301		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BA06	326610201		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	326610101		ROSUVASTATIN	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	332840301		ROSUZET	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BA06	332840401		ROSUZET	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	332840101		ROSUZET	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	332840201		ROSUZET	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	317340102		ROZOR	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	30,00	0,690	20,71	20,71
C10BA06	317340202		ROZOR	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	30,00	0,839	25,16	25,16
C10BA06	328020401		RUSTEZ	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	328020101		RUSTEZ	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	328020301		RUSTEZ	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BA06	328020201		RUSTEZ	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS AE	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	317740301		ZENON	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX1X30 TAB (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,804	24,12	24,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
C10BA06	317740201		ZENON	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX1X30 TAB (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,748	22,43	22,43
C10BA06	317740101		ZENON	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX1X30 TAB (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,000	ΤΕ	30,00	0,686	20,57	20,57
C10BA06	329830404		ZIVIBA	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	1,035	31,05	25,94
C10BA06	329830104		ZIVIBA	F.C.TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,775	23,26	23,26
C10BA06	329830204		ZIVIBA	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,787	23,62	23,62
C10BA06	329830304		ZIVIBA	F.C.TAB	(20+10)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	ΤΕ	30,00	0,923	27,70	25,94
C10BX - Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA), άλλοι συνδυασμοί															
G02 Συνδυασμός Ακετυλοσαλικυλικού οξέος, Ατορβαστατίνης, Ραμιπρίλης															
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	304930203		TRINOMIA	CAPS	(100+20+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	28,00	0,434	12,14	12,14
C10BX06	304930403		TRINOMIA	CAPS	(100+40+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	28,00	0,543	15,19	14,32
C10BX06	304930303		TRINOMIA	CAPS	(100+20+10)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	28,00	0,568	15,89	14,32
C10BX06	304930103		TRINOMIA	CAPS	(100+20+2,5)MG/		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	28,00	0,424	11,86	11,86
C10BX06	304930503		TRINOMIA	CAPS	(100+40+5)MG/C		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-INTERNACIONA	1,000	ΤΕ	28,00	0,607	17,00	14,32
G03 Συνδυασμός ατορβαστατίνης, αμλοδιπίνης, περινδοπρίλης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BX11 - ATORVASTATIN, AMLODIPINE, PERINDOPRIL ARGININE															
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.															
C10BX11	307240101		TRIVERAM	F.C.TAB	(10+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,388	11,63	11,63
C10BX11	307240401		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,446	13,38	13,38
C10BX11	307240301		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+10)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,411	12,32	12,32
C10BX11	307240201		TRIVERAM	F.C.TAB	(20+5+5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,363	10,88	10,88
C10BX11	307240501		TRIVERAM	F.C.TAB	(40+10+10)MG/T		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	1,000	ΤΕ	30,00	0,490	14,71	14,71

ATC	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 (ημιστερεές μορφές)															
D01AC08 KETOCONAZOLE															
D01AC08	185090201		FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KARO HEALTHCARE AB,	1,000	G	30,00	0,114	3,43	3,43
D01AC15 FLUCONAZOLE															
D01AC15	277980101		DERMASPOR	GEL	0,5% W/W	Φ	BTx1TUBEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	50,00	0,259	12,93	7,87
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090101		TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	30,00	0,189	5,66	4,72
D01AC16	234090301		TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ML	100,00	0,062	6,21	6,21
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC15 FLUCONAZOLE															
D01AC15	320020201		FUNGOFORT	SPR.SOL	1%W/V	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	1,000	ML	30,00	0,535	16,06	6,19
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	234090201		TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ML	30,00	0,206	6,19	6,19
G02 Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου - Συνδυασμοί															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές 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	0,169	8,46	8,46
D01AC20	245180103		COMBI	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	254150102		FEMINELLA	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	256420102		FINICORT	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	260820101		FLENAZOLE	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	20,00	0,200	4,00	3,38
D01AC20	249090102		PANDERM	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20	257160102		SARMEL	CREAM	(0,1%+2%)W/W	Φ	TUB X50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,169	8,46	8,46
D01AC20 ISOCONAZOLE NITRATE, DIFLUCORTOLONE VALERATE															
D01AC20	166490102		TRAVOCORT	CREAM	(1%+0,1%)W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,293	8,79	5,10
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE															
D01AE15	266200102		CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	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	265610202		TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	30,00	0,174	5,21	5,21
D01AE15	260040102		TERBINAFINE/T	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	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 ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	6,00	2,327	13,96	13,96
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 PHARMA	0,250	G	28,00	0,421	11,79	11,79
D01BA02	244660202		TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	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	ΤΑΡΓΚΕΤ 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	0,421	5,89	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	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
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ															
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση															
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση															
G01 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή															
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	0,219	6,58	6,47
D05AX02	261310101		CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,219	6,58	6,23
D05AX02	261310201		CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,208	6,23	6,23
D05AX03 CALCITRIOL															
D05AX03	270790103		VOTRACE	OINTMENT	3MCG/1 G	Φ	BTx1 TUB x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	100,00	0,194	19,36	19,36
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AXxx SALICYLIC ACID															
D05AXxx	260470101		APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	100,00	0,041	4,13	4,13
D05AXxx	268680101		ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AXxx	267730101		OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AXxx	268030101		SALICYLIC/TAR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
D05AXxx	259790101		SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ML	100,00	0,053	5,28	5,28
G02 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
D05AX52	253720208		DOVOBET	GEL.EXT.US	(50MCG+0,5MG)/		BTx80 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	80,00	0,739	59,11	56,13
D05AX52	280600103		XAMIOL	GEL.EXT.US	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,648	38,85	38,85
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX-- TRIAMCINOLONE ACETONIDE, SALICYLIC ACID															
Περιορισμός επί της ποσότητας ώστε να συνταγογραφείται για 4 εβδομάδες.															
D05AX--	315530101		DERMISET	CUT.SOL.	(0,2+2,0)%W/V		BTX 1 ΦΙΑΛΗ (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ML	25,00	0,923	23,07	17,39
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
Περιορισμός επί της ποσότητας ώστε να συνταγογραφείται για 4 εβδομάδες.															
D05AX52	311240102		ENSTILAR	FOAM	(50MCG+0,5MG)/		BTX2 (PRCX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	120,00	0,672	80,59	80,59
D05AX52	311240101		ENSTILAR	FOAM	(50MCG+0,5MG)/		BTx1 (PRCx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,696	41,74	41,74
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	0,141	4,22	4,22
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση															
D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01 FUSIDIC ACID															
D06AX01	306300103		EMFUCIN	CREAM	2%	Φ	BTx1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤΟ	1,000	G	30,00	0,103	3,08	2,95
D06AX01	306300202		EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤΟ	1,000	G	15,00	0,131	1,97	1,48
D06AX01	306300203		EMFUCIN	OINTMENT	2%	Φ	BTx 1TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (ΑΪΝΤΟ	1,000	G	30,00	0,104	3,13	2,95
D06AX01	256010101		FLUSTERIX	CREAM	2%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	G	15,00	0,145	2,17	1,48
D06AX01	261610101		FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	1,48
D06AX01	261610102		FUSIDIC /TARG	CREAM	2%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,098	2,95	2,95
D06AX01	265180101		FUSINDAC	CREAM	2%	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,145	2,17	1,48
D06AX09 MUPIROCIN															
D06AX09	210760101		BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEB	1,000	G	15,00	0,233	3,49	2,49
D06AX09	260570101		BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,198	2,97	2,49
D06AX09	242690101		HEVRONAZ	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	15,00	0,153	2,29	2,29
D06AX09	261750101		MUPIROCIN/TA	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	15,00	0,198	2,97	2,49
D06AX12 AMIKACIN SULFATE															
D06AX12	275230101		BRUCELIN	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	30,00	0,121	3,64	3,64
D06AX12	312390101		OSAERA	GEL.EXT.US	5% W/W	Φ	1TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	30,00	0,148	4,45	3,64
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 ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	100,00	0,199	19,94	19,94
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D06BA51 SULFADIAZINE SILVER, HYALURONATE SODIUM															
D06BA51	279240202		HY-SIL	FOAM	(1%+0.2)% W/W	Φ	BT X 1 CAN X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	110,00	0,197	21,69	21,69
D06BB -Αντι-ικά															
G01 -Αντιερπητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB03 ACICLOVIR															
D06BB03	192490301		UNIPLEX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	G	10,00	0,550	5,50	5,50
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 MO	1,000	G	10,00	0,845	8,45	5,50
G03 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D06BB10	**IMIQUIMOD**														
D06BB10	237510101		ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)	Φ	BTX12(SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	ΤΕ	12,00	4,525	54,30	37,07
D06BB10	299280101		MODIWART	CREAM	5% W/W(12.5mg/	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ΤΕ	12,00	3,288	39,46	37,07
D06BB10	301350101		QUIMODIA	CREAM	5% W/W	Φ	BTx12 (SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ι.Κ.Ε	1,000	ΤΕ	12,00	2,963	35,56	35,56
D07	**-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ**														
D07A	**-Κορτικοστεροειδή, Αμιγή**														
D07AB	**-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία ΙΙ)**														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
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	2,89
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
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 ΙΙΙ)**														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	085640202		BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,078	2,33	2,33
D07AC01	088780102		MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	G	25,00	0,062	1,56	1,56
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
D07AC08	087460401		LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	10,00	0,229	2,29	0,92
D07AC08	087460402		LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	30,00	0,201	6,03	2,77
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	241660302		BIOSONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,113	5,64	4,96
D07AC09	251540102		BUDESODERM	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,113	5,64	4,96
D07AC09	270630302		BUDESONIDE/T	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	50,00	0,113	5,64	4,96
D07AC09	230210303		ESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC09	230210402		ESONIDE	OINTMENT	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	50,00	0,087	4,37	4,37
D07AC09	230210302		ESONIDE	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	50,00	0,113	5,64	4,96
D07AC09	238650102		OBECIROL	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,113	5,64	4,96
D07AC09	249980203		TALGAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC09	227930203		VERICORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC09	230460103		VINECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC09	248570102		ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC09	233670103		ΙΧΩΡ	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	G	100,00	0,099	9,92	9,92
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	198460103		ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	G	30,00	0,119	3,58	3,30
D07AC13	263350102		LOGREN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC13	251850102		MAKIREN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC13	262640101		MOFUR	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC13	262200202		MOMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC13	262450202		MOMETASONE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AC13	250650102		MOVESAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC13	261320202		PHARMECORT	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,119	2,98	2,75
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	201670101		ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	15,00	0,182	2,73	1,65
D07AC14	201670103		ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,161	9,67	6,61
D07AC14	201670203		ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,161	9,67	6,61
D07AC14	201670402		ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	50,00	0,169	8,46	5,51
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
D07AC17	266590201		DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,000	G	30,00	0,093	2,79	2,79
D07AC17	266590101		DERMOCORT	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,000	G	30,00	0,092	2,77	2,77
D07AC17	253870401		FLIXOCORT	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	G	30,00	0,093	2,79	2,77
D07AC17	206791101		FLIXOTIDE	CREAM	0,05%W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,143	4,28	2,77
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	273220103		BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IBSA FARMACEUTICI ITA	1,000	TE	16,00	2,891	46,26	46,26
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	085640301		BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	ML	50,00	0,094	4,70	4,31
D07AC01	182930102		FLOGOZYME	LOT	0,1% W/V	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA MON	1,000	ML	50,00	0,061	3,04	3,04
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	3,00
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	251540202		BUDESODERM	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	BTX1BOTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	100,00	0,087	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	0,025% W/V	Φ	BTx 1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,087	8,65	8,65
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	198460302		ELOCON	LOT	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	1,000	ML	30,00	0,100	3,00	2,59
D07AC13	253420101		F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑ	1,000	ML	30,00	0,100	3,00	2,59
D07AC13	262200101		MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	1,000	ML	30,00	0,095	2,85	2,59
D07AC13	262450102		MOMETASONE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	ML	30,00	0,089	2,67	2,59
D07AC13	250650201		MOVESAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	ML	30,00	0,086	2,58	2,58
D07AC13	261320101		PHARMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,096	2,88	2,59
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	201670502		ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	ML	50,00	0,164	8,21	4,31
D07AC14	281630102		FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ML	50,00	0,109	5,43	4,31
D07AD	**-Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	118690102		BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,128	3,83	2,49
D07AD01	118690202		BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,134	4,01	2,49
D07AD01	177070202		RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,083	2,49	2,49
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE															
D07AD01	118690301		BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLx50ML SCAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	ML	50,00	0,154	7,70	7,70
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	0,171	5,14	5,14
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ 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 INTERNATIO	1,000	G	30,00	0,695	20,85	20,85
D10AF Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της Ακμής															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D10AF51 CLINDAMYCIN PHOSPHATE, BENZOYL PEROXIDE															
D10AF51	269140103		INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,560	16,81	13,24
D10AF51	269140107		INDOXYL	GEL	(1+5)% W/W	Φ	TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	60,00	0,510	30,59	26,48
D10AF51	269140201		INDOXYL	GEL	(1+3)% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,622	18,65	13,24
D10AF51	269140203		INDOXYL	GEL	(1+3)% W/W	Φ	TUBx30G (ΣΩΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	30,00	0,622	18,65	13,24
D10AF51 CLINDAMYCIN PHOSPHATE:TRETINOIN															
D10AF51	308930101		ACNATAC	GEL.EXT.US	10 mg/g+0.25 mg	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	G	30,00	0,622	18,66	13,24
D10AF51	276700102		TRETICLIN	GEL	(1+0,025)% w/w	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	50,00	0,469	23,44	22,07
D10AF52 ERYTHROMYCIN, BENZOYL PEROXIDE															
D10AF52	276360101		ERYBENZ	GEL	(5+3)% W/W	Φ	BTx2 TUBx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	40,00	0,408	16,33	16,33
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D10AF52 ERYTHROMYCIN, BENZOYL PEROXIDE															
D10AF52	315870202		ERYTIN-ACN	CUT.SOL	(4,0+0,025)% W/V	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA A.E.	0,000		0,00	0,000	23,43	23,43
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	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	50,00	0,212	10,62	10,62
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση															
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D10BA01 ISOTRETINOIN															
D10BA01	248900201		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	PHARMATHEN INVESTM	0,030	G	20,00	0,494	9,87	9,58
D10BA01	248900301		A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	PHARMATHEN INVESTM	0,030	G	10,00	0,570	5,70	4,79
D10BA01	326000101		ISOTRETINOIN/	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX 30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	LABORATOIRES BAILLEU	0,030	G	20,00	0,494	9,87	9,58
D10BA01	326000201		ISOTRETINOIN/	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	LABORATOIRES BAILLEU	0,030	G	40,00	0,317	12,69	12,69
D10BA01	241570504		ISOTROIN	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMA	0,030	G	30,00	0,377	11,31	11,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
D10BA01	241570201		ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMA	0,030	G	20,00	0,494	9,87	9,58
D10BA01	241570301		ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMA	0,030	G	10,00	0,570	5,70	4,79
D10BA01	241570402		ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	IASIS PHARMA	0,030	G	40,00	0,435	17,38	17,38
D10BA01	262430201		REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	20,00	0,494	9,87	9,58
D10BA01	262430101		REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,570	5,70	4,79
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+9,8)MG/ML	Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	ML	13,00	0,701	9,11	9,11
D11AH	**-Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών**														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D11AH01	**TACROLIMUS**														
D11AH01	250530102		PROTOPIC	OINTMENT	0,03%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,695	41,72	41,72
D11AH01	250530201		PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	30,00	0,770	23,11	23,11
D11AH01	250530202		PROTOPIC	OINTMENT	0,10%	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	G	60,00	0,610	36,62	36,62
D11AH02	**PIMECROLIMUS**														
D11AH02	256920102		ELIDEL	CREAM	1%	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	G	30,00	0,929	27,87	24,30
D11AH02	256920103		ELIDEL	CREAM	0,01	Φ	BTx1TUBx60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	G	60,00	0,859	51,51	48,60
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	0,642	32,12	32,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	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+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	023540801		DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	8,00	1,268	10,14	6,59
G01AA10	299890101		ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPLAB ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	200260301		FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	208020301		UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	251660101		VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	246440101		VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	246100101		VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
G01AA10	246020101		YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTx40 G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FREZYDERM ABEE	0,100	G	8,00	0,824	6,59	6,59
	Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
G01AA10	279340102		YENLIP	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	TE	7,00	2,317	16,22	16,22
G01AF	**-Παράγωγα ιμιδαζολίου**														
	Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
	G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	291200102		FUNGISTAT	VAG.CR	1% W/W		TUBx78G+16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	5,000	G	15,60	0,188	2,93	2,93
	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	1,47
	G01AF20 METRONIDAZOLE, CLOTRIMAZOLE														
G01AF20	333680201		FLAGYMET DU	VAG.CR	(20+4)% W/W	Φ	BT X 1 TUBE (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD	0,000		0,00	0,000	60,22	60,22
	Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	059980401		PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KARO HEALTHCARE AB,	3,000	TE	1,00	3,300	3,30	2,14
	G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE														
G01AF12	199110701		LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLAS PHA	1,000	TE	3,00	1,183	3,55	3,55
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	2,14
G02	**ΑΛΛΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ**														
G02A	**-Ωκυτόκα**														
G02AB	**-Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE														
G02AB03	036250301		MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,116	2,89	2,89
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE														
G02AB03	036250201		MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	6,00	0,783	4,70	4,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AD02 DINOPROSTONE															
G02AD02	183990101		PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,001	G	24,00	2,382	57,17	57,17
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G02AD02 DINOPROSTONE															
G02AD02	235890102		PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	20,00	3,221	64,41	64,41
G02AD02	235890103		PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTX5 VAG.DEV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	100,00	2,685	268,49	268,49
G02 Προσταγλανδίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Αποκλειστικά για Νοσοκομειακή Χρήση															
G02AD06 MISOPROSTOL															
G02AD06	312240105		MISOONE	TAB	400MCG/TAB	N	BTX1TAB	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	EXELGYN, FRANCE	0,000	G	1,00	10,830	10,83	10,83
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης															
G01 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE															
G02CB04	221750101		NORPROLAC	TAB-TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	3,00	0,937	2,81	2,44
G02CB04	221750201		NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,812	24,36	24,36
G02 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB03 CABERGOLINE															
G02CB03	207520101		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	MG	2,00	2,090	4,18	4,18
G02CB03	207520103		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	MG	8,00	2,306	18,45	18,37
G02CB03	207520104		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX2 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	MG	2,00	2,090	4,18	4,18
G02CB03	207520106		DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX8 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	MG	8,00	2,306	18,45	18,37
G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση															
G03AC -Προγεσταγόνα															
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
G03AC03 LEVONORGESTREL															
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"""															
G03AC03	223510101		MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 ΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000	G	2,60	42,619	110,81	110,81
G03B -Ανδρογόνα															
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03 TESTOSTERONE															
G03BA03	271050101		TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KYOWA KIRIN HOLDING	0,050	G	24,00	1,481	35,54	35,54
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03BA03	264870102		NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML	Φ	BTx1 VIALx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	0,018	G	55,56	1,807	100,37	70,68
G03BA03	247380101		TESTOSTERONE	OILY.INJ	250MG/ML		BTx1 AMP x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,018	G	13,89	1,272	17,67	17,67
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 ΑΒΕΕ	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 TRADIN	0,002	G	15,00	0,218	3,27	3,27
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															
G03CA04	290420102		BLISSEL	VAG.GEL	50mcg/G	Φ	BTxTUBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	2,50	5,884	14,71	14,71
G03CA04	290430102		GELISTROL	VAG.GEL	50MCG/G	Φ	BTxTUBx10g +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,000	G	2,50	5,884	14,71	14,71
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	0,903	16,26	11,38
G03CA03	321520101		VAGIRUX	VAG.TAB	0,01MG/TAB	Φ	BT x 18 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	1,000	TE	18,00	0,632	11,38	11,38
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CX01 TIBOLONE															
G03CX01	333380101		JULIETTE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,003	G	28,00	0,226	6,33	6,33
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	6,78
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	283990101		GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,300	G	10,00	0,379	3,79	3,79
G03DA04	283990202		GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,300	G	10,00	0,525	5,25	5,20
G03DA04	222140301		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,300	G	10,00	0,583	5,83	3,79
G03DA04	222140403		UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,300	G	10,00	0,808	8,08	5,20
Δερματική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	315350101		MASTOPON-TR	GEL.EXT.US	1% (W/W)	Φ	BTX 1 TUBE X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	0,000		0,00	0,000	16,35	16,35
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 ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,090	G	15,00	1,559	23,38	23,38
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03DA04	313290102		CYCLOGEST	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BT X 15 (ΣΕ ΤΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	0,090	G	66,67	0,258	17,18	17,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03DA04	**PROGESTERONE**														
G03DA04	299150202		PROLUTEX	INJ.SOL	25MG/VIAL	Φ	BTx7 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,005		35,00	1,320	46,19	46,19
G03DB	**-Παράγωγα πρεγναδιενίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01	**DYDROGESTERONE**														
G03DB01	073000103		DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THERAMEX IRELAND LI	0,010	G	14,00	0,265	3,71	3,71
G03DB08	**DIENOGEST**														
G03DB08	328770101		EFILDA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIES BESINS I	2,000	MG	28,00	0,575	16,11	7,42
G03F	**-Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό**														
G03FB	**-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB08	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE**														
G03FB08	224330101		FEMASTON	F.C.TAB-F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑΜ	Φ	BT x 28 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THERAMEX IRELAND LI	1,000	TE	28,00	0,220	6,17	6,17
G03G	**-Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας**														
G03GA	**-Γοναδοτροφίνες**														
G02	**-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / MENOTROPHIN**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA02	**MENOTROPHIN**														
G03GA02	306490203		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	150 IU		1 ΣΕΤ (10 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	365,27	365,27
G03GA02	306490101		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75IU		1 ΣΕΤ (1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	21,94	21,94
G03GA02	306490106		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	75 IU		10 ΣΕΤ (10 VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	195,01	195,01
G03GA02	306490301		MERIOFERT	PS.INJ.SOL	900 IU/VIAL		1 ΣΕΤ (1 VIAL+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IBSA FARMACEUTICI ITA	0,000		0,00	0,000	250,59	250,59
G03	**-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA02	**MENOTROPHIN**														
G03GA02	265350301		MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+2PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	75,000	U	16,00	19,584	313,35	313,35
G03GA02	265350202		MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ	BTX (1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	75,000	U	8,00	20,215	161,72	161,72
G03GA02	265350201		MENOPUR	PS.INJ.SOL	600IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	75,000	U	8,00	20,215	161,72	161,72
G03GA02	265350101		MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU L	Φ	BTx 5 VIALS +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	5,00	20,186	100,93	100,93
G03GA02	265350302		MENOPUR	PS.INJ.SOL	1200IU/VIAL	Φ	BTX (1 VIAL+ 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	75,000	U	16,00	19,584	313,35	313,35
G05	**-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04	**UROFOLLITROPIN**														
G03GA04	239470101		ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	75,000	U	1,00	19,070	19,07	19,07
G07	**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05	**FOLLITROPIN ALFA**														
G03GA05	308400201		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	150 IU/0,25ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	2,00	20,990	41,98	41,98
G03GA05	308400501		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	450 IU/0,75 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	6,00	18,310	109,86	109,86

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03GA05	308400401		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	300 IU/0,50 ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	4,00	18,338	73,35	73,35
G03GA05	308400301		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	225 IU/0,375ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	3,00	19,890	59,67	59,67
G03GA05	308400101		BEMFOLA	INJ.SO.PFS	75 IU/0,125ML	Φ	BTx1 pre-filled	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GEDEON RICHTER PLC.,	75,000	U	1,00	20,150	20,15	20,15
G03GA05	220881001		GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22	Φ	BTx1PEN x0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	75,000	U	4,00	22,903	91,61	85,58
G03GA05	220880401		GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	75,000	U	14,00	22,444	314,22	299,52
G03GA05	220881201		GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66	Φ	BTx1 PEN x1,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	75,000	U	12,00	20,628	247,53	247,53
G03GA05	306260101		OVALEAP	INJ.SOL	300 IU/0,5ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THERAMEX IRELAND LI	75,000	U	4,00	20,225	80,90	80,90
G03GA05	306260201		OVALEAP	INJ.SOL	450 IU/0,75ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THERAMEX IRELAND LI	75,000	U	6,00	18,658	111,95	111,95
G03GA05	306260301		OVALEAP	INJ.SOL	900 IU/1,5ML		BTx1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THERAMEX IRELAND LI	75,000	U	12,00	17,578	210,93	210,93
G03GA06	**FOLLITROPIN BETA**														
G03GA06	224611201		PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	N.V. ORGANON HOLLAN	75,000	U	4,00	22,200	88,80	85,58
G03GA06	224611301		PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML CA	Φ	1CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	N.V. ORGANON HOLLAN	75,000	U	8,00	22,038	176,30	171,16
G03GA06	224611501		PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	N.V. ORGANON HOLLAN	75,000	U	12,00	23,103	277,23	256,74
G08	**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09	**CORIFOLLITROPIN ALFA**														
G03GA09	293100101		ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML P	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤΑ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	7,00	60,607	424,25	419,50
G03GA09	293100201		ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML P	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΜΕ ΚΑΤΑ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	7,00	59,876	419,13	419,13
G09	**Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08	**CHORIOGONADOTROPIN ALFA**														
G03GA08	247300201		OVITRELLE	INJ.SOL	250mcg/0,5ML PF	Φ	BT X 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	0,000	G	1,00	32,980	32,98	32,98
G11	**- Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη δέλτα**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA10	**FOLLITROPIN DELTA**														
G03GA10	315830202		REKOVELLE	INJ.SOL.	36MCG/1,08ML		BTX 1 PF.PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	12,000	MCG	3,00	68,897	206,69	206,69
G03GA10	315830302		REKOVELLE	INJ.SOL.	72MCG/2,16ML		BTX 1 PF.PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	12,000	MCG	6,00	64,327	385,96	385,96
G03GA10	315830102		REKOVELLE	INJ.SOL.	12MCG/0,36ML		BTX 1 PF.PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRING PHARMACEUTI	12,000	MCG	1,00	71,620	71,62	71,62
G12	**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30	**FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA**														
G03GA30	279220401		PERGOVERIS	INJ.SOL	(900+450)IU/1,44	Φ	1 PF.PEN + 14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	1,000	TE	1,00	413,450	413,45	323,19
G03GA30	279220201		PERGOVERIS	INJ.SOL	(300+150)IU/0,48	Φ	1 PF.PEN + 5 β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	1,000	TE	1,00	152,840	152,84	152,84
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	087640101		SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,009	G	111,11	0,019	2,12	1,65
G03X	**-Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα**														
G03XB	**-Αντιπρογεσταγόνα**														
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.
G03XB01 MIFEPRISTONE															
G03XB01	245500101		MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	EXELGYN, FRANCE	0,600	G	1,00	66,360	66,36	66,36
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE															
G03XC01	237790102		EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SUBSTIPHARM, FRANCE	0,060	G	28,00	0,557	15,60	15,60
G03XC01	285110103		OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB (Γενό	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,060	G	30,00	0,362	10,86	10,86
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών															
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού															
G01 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
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	7,47
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
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE															
G04BD10	268170103		EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAAND GMBH, A	1,000	TE	28,00	0,555	15,53	14,94
G04BD10	268170203		EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAAND GMBH, A	1,000	TE	28,00	0,913	25,55	14,94
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE															
G04BD11	283680110		TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	1,000	TE	30,00	0,845	25,34	11,40
G04BD11	283680210		TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	1,000	TE	30,00	0,970	29,11	16,01
G04BD11	323730202		ΦΕΣΟΤΕΡΟΔΙΝ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	TE	28,00	0,636	17,81	14,94
G04BD11	323730102		ΦΕΣΟΤΕΡΟΔΙΝ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STADA ARZNEIMITTEL A	1,000	TE	28,00	0,549	15,38	10,64
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE															
G04BD07	238360201		DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,004	G	14,00	0,643	9,00	5,40
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE															
G04BD08	312960201		CECURE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	312960101		CECURE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
G04BD08	308630205		NACERFIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	308630105		NACERFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
G04BD08	315760203		SIVENACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	315760103		SIVENACIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
G04BD08	307740105		SOLICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,352	10,57	10,15
G04BD08	307740205		SOLICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	313450201		SOLICIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARITI AE	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	313450101		SOLICIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARITI AE	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15
G04BD08	301310203		SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	301310103		SOLIFENACIN/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	1,000	TE	30,00	0,352	10,57	10,15
G04BD08	306580205		SOLNATEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	TE	30,00	0,409	12,27	11,56
G04BD08	306580105		SOLNATEC	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,000	TE	30,00	0,338	10,15	10,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04BD08	264380104		VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEUT	1,000	TE	30,00	0,521	15,62	10,15
G04BD08	264380204		VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEUT	1,000	TE	30,00	0,617	18,50	11,56
G02 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE															
G04BD04	200030101		DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,015	G	10,00	0,200	2,00	2,00
Διαδερμική χορήγηση															
G04BD04 OXYBUTYNIN															
G04BD04	267870101		KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,004	G	28,00	1,330	37,25	37,25
G03 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD00 DULOXETINE HYDROCHLORIDE															
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	32,87
G04BD00	266460202		YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	2,000	TE	28,00	1,171	32,80	32,80
G04 Σπασμολυτικά ουροποιητικού/Αγωνιστές β3 αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD12 MIRABEGRON															
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	33,47
G04BD12	304780203		BETMIGA	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMA EUR	1,000	TE	30,00	1,091	32,73	32,73
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη 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	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	259900201		ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	259960201		ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	277620101		OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA01	277650101		RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
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	0,297	5,93	3,12
G04CA01	197380301		XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,008	G	40,00	0,226	9,03	6,05
G04CA01	286650101		ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,008	G	40,00	0,151	6,05	6,05
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA02	230730203		OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEUT	0,000	G	20,00	0,350	7,00	3,12
G04CA02	230720203		PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	20,00	0,303	6,06	3,12
G04CA02	268610103		PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,68
G04CA02	272620101		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,000	G	20,00	0,200	4,00	3,12
G04CA02	272620102		TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS HEALTH ΑΝΩΝ	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,68
G04CA02	269010105		TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,68
G04CA02	312660125		TAMSULOSIN/A	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,000	G	30,00	0,158	4,74	4,68
G04CA02	268970105		ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,163	4,88	4,68

ATC	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)															
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA03	192310202		HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	5,60	0,382	2,14	1,78
G04CA03	192310302		HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,005	G	14,00	0,247	3,46	3,46
G04CA04 SILODOSIN															
G04CA04	320780203		SILODOSIN REC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,203	6,10	6,10
G04CA04	320780103		SILODOSIN REC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,262	3,93	3,93
G04CA04	293350204		SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,312	9,36	9,36
G04CA04	293350104		SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,404	6,06	4,76
G04CA04	293340204		UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	30,00	0,312	9,36	9,36
G04CA04	293340104		UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELAND LT	0,008	G	15,00	0,404	6,06	4,76
G02 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE															
G04CA52	318850102		DINAPLEX	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTX30 CAPS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,410	12,31	12,31
G04CA52	324080102		DOXARED	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTX 30 CAPS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,410	12,31	12,31
G04CA52	286320102		DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	TE	30,00	0,631	18,92	12,31
G04CA52	318960102		DYOSTER	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTX30 CAPS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,410	12,31	12,31
G04CA52	320200102		PROSTATYL	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BT X30CAPS B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,410	12,31	12,31
G04CA52	318840102		ZYTODUR	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTX30CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,410	12,31	12,31
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	327360105		DESOLTAM	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	327380103		NEFILIN	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	327370103		SIVENIC	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	327570101		SOLIFENACIN+T	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	327560102		VALIREM	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	327350105		VESOLITAM	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,000	TE	30,00	0,845	25,36	25,36
G04CA53	305380105		VESOMNI	CON.R.TAB	(6+0,4)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARMACEUT	1,000	TE	30,00	1,300	39,00	25,36
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CB01 FINASTERIDE															
G04CB01	287920102		ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	28,00	0,249	6,96	6,96
G04CB01	295880104		AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,249	6,96	6,96
G04CB01	274610103		FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,005	G	30,00	0,248	7,44	7,44
G04CB01	267450207		FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,248	7,44	7,44
G04CB01	281960102		FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,00	0,249	6,96	6,96
G04CB01	279790106		FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,248	7,44	7,44
G04CB01	271220104		GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,005	G	30,00	0,248	7,44	7,44
G04CB01	269750105		PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,005	G	30,00	0,248	7,44	7,44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G04CB01	205500101		PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	14,00	0,381	5,34	3,47
G04CB02	**DUTASTERIDE**														
G04CB02	257870101		AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	0,001	G	30,00	0,405	12,14	7,64
G04CB02	314450101		DASTIDEM	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,001	G	30,00	0,263	7,90	7,64
G04CB02	311290102		DUARIDE	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,001	G	30,00	0,263	7,90	7,64
G04CB02	311540102		DUSTEZOR	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,001	G	30,00	0,263	7,90	7,64
G04CB02	309280102		RAFUSTER	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	30,00	0,263	7,90	7,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	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 Σ	SANOFI B.V., NETHERLA	1,000	TE	2,00	359,745	719,49	719,49
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	93,32
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	209,96
H01AC01	198021401		NORDITROPIN	IN.SO.PF.P	10MG/1,5ML	Φ	BTX 1 PRE-FILL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK A/S, BA	2,000	U	15,00	15,038	225,57	174,97
H01AC01	198021301		NORDITROPIN	IN.SO.PF.P	5MG/1,5ML	Φ	BTX 1 PRE-FILL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK A/S, BA	2,000	U	7,50	15,831	118,73	87,49
H01AC01	198021701		NORDITROPIN	IN.SO.PF.P	10MG/1,5ML	Φ	BTX1 PF.PENX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK A/S, BA	2,000	U	15,00	14,677	220,15	174,97
H01AC01	198021801		NORDITROPIN	IN.SO.PF.P	15MG/1,5ML	Φ	BTX1 PF.PENX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK A/S, BA	2,000	U	22,50	14,535	327,04	262,46
H01AC01	198021601		NORDITROPIN	IN.SO.PF.P	5MG/1,5ML	Φ	BTX1 PF.PENX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVO NORDISK A/S, BA	2,000	U	7,50	15,449	115,87	87,49
H01AC01	247280201		NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	BTX1 CARTRID	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN PHARMA, FRANCE	2,000	U	15,00	14,699	220,48	174,97
H01AC01	288310404		OMNITROPE	INJ.SOL	10MG/1,5 ML	Φ	BTx1 CARTR.(f	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	2,000	U	15,00	10,799	161,99	161,99
H01AC01	199710701		SAIZEN	INJ.SOL	5,83MG/ML	Φ	BTX1 CARTIDG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK A.E.	2,000	U	8,00	16,840	134,72	93,32
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	118,67	118,67
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, FRANCE	0,002	G	20,00	30,973	619,45	619,45
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 ΦΑΡΜΑ	2,000	U	6,00	16,302	97,81	97,81
G05 Σωματοτροπίνη και αγωνιστές σωματοτροπίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC08 SOMATROGON															
H01AC08	330160101		NGENLA	IN.SO.PF.P	24MG/1,2ML		1 PF.PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	375,64	375,64
H01AC08	330160201		NGENLA	IN.SO.PF.P	60MG/1,2ML		1 PF.PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	904,94	904,94
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															

ATC	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)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
H01BA02	220190502		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	4,50	4,933	22,20	22,20
H01BA02	220190601		MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	9,00	4,930	44,37	44,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
H01BA02	295630101		NICTUR	ORAL.SOL	360MCG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	13,50	3,386	45,71	45,71
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC															
H01BB02	191080501		OXYTOCIN/GAP	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	9,91
H01BB02	191080105		OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	15,000	U	0,67	8,940	5,99	5,99
H01BB02	191080401		OXYTOCIN/GAP	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	4,88
H01BB03 CARBETOCIN															
H01BB03	270640101		PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	5,00	25,654	128,27	73,96
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
G01 Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB02 OCTREOTIDE															
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	12,792	63,96	50,61
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	1,790	8,95	8,95
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 Σ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,006	G	0,50	57,620	28,81	28,81
H01CB01	257930101		SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	N	BTX1AMP+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	0,50	47,100	23,55	23,55
H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE															
H01CB01	262470101		SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,006	G	0,50	57,620	28,81	28,81
H01CB01	257930102		SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	0,50	47,100	23,55	23,55
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01 GANIRELIX															
H01CC01	324870101		FYREMADEL	INJ.SO.PFS	0,25MG/0,5ML	Φ	BT X 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	SUN PHARMACEUTICAL	0,000	G	1,00	17,020	17,02	17,02
H01CC01	324870102		FYREMADEL	INJ.SO.PFS	0,25MG/0,5ML	Φ	BT X 5 PF.SYRS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	SUN PHARMACEUTICAL	0,000	G	5,00	15,698	78,49	78,49
H01CC01	245160101		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	1,00	26,150	26,15	25,50
H01CC01	245160102		ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	5,00	24,152	120,76	120,76
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
H01CC02	241120102		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	0,000	G	7,00	26,417	184,92	178,48
H01CC02	241120101		CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK EUROPE B.V., TH	0,000	G	1,00	32,470	32,47	25,50
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή															
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή															
G01 - Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	321970203		DEXACORT	SOLU.TAB	8MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,500	MG	160,00	0,694	111,04	31,01
H02AB02	321970105		DEXACORT	SOLU.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,500	MG	80,00	0,665	53,16	15,50
H02AB02	321970103		DEXACORT	SOLU.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	1,500	MG	40,00	0,755	30,21	7,75
H02AB02	323160101		DEXAMEZONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA	1,500	MG	53,30	0,245	13,08	10,33
H02AB02	323160201		DEXAMEZONE	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA	1,500	MG	106,60	0,234	24,98	20,66
H02AB02	323160301		DEXAMEZONE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA	1,500	MG	266,60	0,187	49,83	49,83
H02AB02	313380202		REXAZON	SOLU.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14 (2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	MG	37,33	0,756	28,21	7,23
H02AB02	313380102		REXAZON	SOLU.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14 (2X7) F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	MG	18,67	0,755	14,10	3,62
H02AB02	313380302		REXAZON	SOLU.TAB	8MG/TAB	Φ	BTX14 (2X7) F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,500	MG	74,66	0,694	51,82	14,47
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE															
H02AB04	058670201		MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	26,67	0,159	4,25	4,25
H02AB04	058670301		MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,008	G	29,87	0,201	6,01	3,96
H02AB04	308120101		PROVIST	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX14 (1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,008	G	29,87	0,133	3,96	3,96
H02AB04	308120102		PROVIST	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX28 (2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,008	G	59,70	0,133	7,95	7,91
H02AB06 PREDNISOLONE															
H02AB06	023830104		ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 [(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,200	3,00	2,91
H02AB06	328250205		CORDIVATE	SOLU.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	60,00	1,134	68,05	11,63
H02AB06	328250105		CORDIVATE	SOLU.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	15,00	1,135	17,02	2,91
H02AB06	329980205		PRELOCORTIL	SOLU.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM E.Π.E	0,010	G	60,00	1,134	68,05	11,63
H02AB06	329980105		PRELOCORTIL	SOLU.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM E.Π.E	0,010	G	15,00	1,135	17,02	2,91
H02AB06	049530201		PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,010	G	15,00	0,309	4,63	2,91
H02AB09 HYDROCORTISONE															
H02AB09	316120204		DROSONE	SOLU.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,030	G	20,00	1,730	34,60	3,88
H02AB09	317130101		EDICOT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,030	G	20,00	0,226	4,52	3,88
H02AB09	321650205		HYDRACORT	SOLU.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 30 (3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,030	G	20,00	1,609	32,18	3,88
H02AB09	191310101		HYDROCORTIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,030	G	20,00	0,174	3,48	3,48
G02 - Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	320970101		AMELINOR	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,002	G	60,00	0,707	42,40	42,40
H02AB02	301420102		AXIUM	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	20,00	1,064	21,27	18,05
H02AB02	301420101		AXIUM	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,002	G	40,00	1,060	42,40	36,10
H02AB02	323310102		DEXA-DOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,002	G	133,30	0,601	80,13	80,13
H02AB02	323310101		DEXA-DOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,002	G	80,00	0,740	59,19	48,09
H02AB02	305220101		DEXALEAU	ORAL.SOL	10mg/5ml (2mg/	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	40,00	0,749	29,96	29,66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB02	305220102		DEXALEAU	ORAL.SOL	10mg/5ml (2mg/	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,002	G	66,67	0,742	49,44	49,44
H02AB02	268520102		DEXAMETHASO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	20,00	1,064	21,27	18,05
H02AB02	268520101		DEXAMETHASO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	40,00	1,064	42,54	36,10
H02AB02	252690201		DEXATON	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,002	G	40,00	1,060	42,40	36,10
H02AB02	327130101		DEXIRO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,002	G	40,00	1,060	42,40	36,10
H02AB02	279710102		SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTX1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,002	G	20,00	1,064	21,27	18,05
H02AB02	279710103		SUOMI	ORAL.SOL.	2MG/5ML	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,002	G	10,00	1,413	14,13	9,02
H02AB02	279710101		SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,002	G	40,00	1,064	42,54	36,10
H02AB02	325320101		SUOMI FORTE	ORAL.SOL	20MG/5ML		BTX 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,002	G	80,00	0,740	59,19	48,09
H02AB02	311380102		SUOMICON	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,002	G	66,67	0,742	49,44	49,44
H02AB02	311380201		SUOMICON	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,002	G	80,00	0,740	59,19	48,09
H02AB06	**PREDNISOLONE**														
H02AB06	328250302		CORDIVATE	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLE X 60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	10,000	MG	60,00	0,998	59,89	59,89
H02AB06	322120201		CORTIXIDE	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB06	320500101		CORTIZOBEN	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	10,000	MG	30,00	1,134	34,03	31,65
H02AB06	311850102		PIRVER	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ	BTXBOTTLEX6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	10,000	MG	30,00	0,998	29,93	29,93
H02AB06	311850202		PIRVER	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT X BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	10,000	MG	12,00	0,944	11,33	11,33
H02AB06	311850302		PIRVER	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx BOTTLEx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	10,000	MG	60,00	0,998	59,89	59,89
H02AB06	305920101		PREDNEAU	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB06	321990101		PREDNIBEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	10,000	MG	30,00	1,134	34,03	31,65
H02AB06	322690201		PREDNISOLONE	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB06	325590201		PREMIHER	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO M. Ε.Π.Ε.	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB06	325590101		PREMIHER	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO M. Ε.Π.Ε.	10,000	MG	12,00	0,944	11,33	11,33
H02AB06	322150201		PRENODOM	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BT X 1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB06	303100101		SIRODROL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	10,000	MG	30,00	1,220	36,59	31,65
H02AB09	**HYDROCORTISONE**														
H02AB09	321650302		HYDRACORT	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	30,000	MG	20,00	1,983	39,65	12,02
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 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	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	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	15,00	0,323	4,84	3,53
H02AB01	**BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB01	147760102		PROPIOCHRON	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	17,50	0,235	4,12	4,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	318440107		DEXAMETHASO	INJ.SOL	4MG/ML	Φ	BTX 1AMP X 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,002	G	5,33	0,413	2,20	2,20
H02AB02	192980301		DEXAMETHASO	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	326260101		DEXAMETHASO	INJ.SOL	4MG/ML	Φ	BT X 10AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,002	G	26,67	0,417	11,13	11,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H02AB02	252690101		DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	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	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	2,00	0,870	1,74	0,97
H02AB04	228770201		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	6,25	0,474	2,96	2,96
H02AB04	228770301		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	25,00	0,266	6,66	6,66
H02AB04	228770401		LYO-DROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	50,00	0,195	9,76	9,76
H02AB09	**HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE**														
H02AB09	228780301		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	16,67	0,395	6,59	4,44
H02AB09	228780101		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	3,33	1,039	3,46	1,61
H02AB09	228780201		LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	8,33	0,666	5,55	4,04
H02AB09	**HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE**														
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	1,024	8,53	4,04
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	0,608	10,13	4,44
G03	**- Γλυκοκορτικοειδή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB09	**HYDROCORTISONE**														
H02AB09	316120104		DROSONE	SOLU.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VITA LONGA I.K.E. (VITA	0,030	G	30,00	0,758	22,74	22,74
G04	**- Γλυκοκορτικοειδή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE**														
Περιορισμός: Για τη θεραπεία του συμπτωματικού πολλαπλού μυελώματος σε ενήλικες σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα.															
H02AB02	321970301		DEXACORT	SOLU.TAB	40MG/TAB		BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	40,000	MG	10,00	24,136	241,36	241,36
H02AB02	314670101		NEOFORDEX	TAB	40MG/TAB		BTX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THERAVIA S.A.S., FRANC	40,000	MG	10,00	24,908	249,08	241,36
H03	**-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ**														
H03A	**-Θυρεοειδικά Προϊόντα**														
H03AA	**-Ορμόνες του Θυρεοειδούς**														
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
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	273260112		EUTHYROX	TAB	25μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	5,00	0,146	0,73	0,58
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	273260310		EUTHYROX	TAB	75μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	15,00	0,068	1,02	1,02
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	273260510		EUTHYROX	TAB	125μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	25,00	0,051	1,27	1,27
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	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	273260412		EUTHYROX	TAB	100μg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK KGAA GERMANY	0,000	G	20,00	0,051	1,01	1,01
H03AA01	266001202		MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	2,40	0,783	1,88	0,28
H03AA01	266001302		MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	12,40	0,153	1,90	1,44
H03AA01	266001102		MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	40,00	0,051	2,05	2,05

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H03AA01	266001002		MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	35,00	0,057	1,98	1,98
H03AA01	266000902		MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,067	2,00	2,00
H03AA01	266000802		MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	27,40	0,072	1,96	1,96
H03AA01	266000602		MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	22,40	0,087	1,94	1,94
H03AA01	266000502		MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	20,00	0,097	1,93	1,93
H03AA01	266000402		MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	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 ΦΑΡ	0,000	G	15,00	0,128	1,92	1,74
H03AA01	266000202		MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	10,00	0,190	1,90	1,16
H03AA01	266000702		MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	25,00	0,078	1,96	1,96
H03AA01	266000102		MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	0,378	1,89	0,58
H03AA01	178251103		T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	22,40	0,132	2,96	1,94
H03AA01	178250503		T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	15,00	0,184	2,76	1,74
H03AA01	178251402		T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,40	0,233	2,89	1,44
H03AA01	178250103		T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	10,00	0,274	2,74	1,16
H03AA01	178250903		T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	5,00	0,546	2,73	0,58
H03AA01	178250703		T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	35,00	0,086	3,00	1,98
H03AA01	178251203		T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	27,40	0,109	2,99	1,96
H03AA01	178250203		T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,139	2,77	1,93
H03AA01	178250603		T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	25,00	0,113	2,82	1,96
H03AA01	178251003		T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	17,60	0,168	2,95	1,92
H03AA01	178250403		T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	40,00	0,079	3,17	2,05
H03AA01	178251302		T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	2,40	1,125	2,70	0,28
H03AA01	178250303		T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	30,00	0,102	3,07	2,00
H03AA02	**LIOTHYRONINE SODIUM**														
H03AA02	178230103		T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	12,50	0,554	6,92	1,45
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	0,416	4,16	1,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
H03AA01	302360302		ACCU-THYROX	ORAL.SOL	100MCG/5ML	Φ	BTX 2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	20,00	0,622	12,43	12,43
G02															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
Χορήγηση μόνο σε παιδιατρικούς ασθενείς (0-8 ετών)															
H03AA01	178251501		T4	OR.SO.D.	100MCG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,000	G	20,00	0,576	11,51	11,51
H03B	**-Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα**														
H03BA	**-Θειοουρακίλες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BA02	**PROPYLTHIOURACIL**														
H03BA02	236200101		PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	G	30,00	0,307	9,21	9,21
H03BB	**-Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο**														

ATC	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)															
H03BB02 THIAMAZOLE															
H03BB02	185490301		UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	30,00	0,102	3,07	2,18
H03BB02	185490201		UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	120,00	0,054	6,42	6,42
H03BB02	185490101		UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,010	G	60,00	0,057	3,42	3,42
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	19,660	19,66	19,66
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση															
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
G01 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	295180603		REXTOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	2,695	40,43	39,77
H05BX02	295180703		REXTOL	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	2,428	72,84	72,84
H05BX02	258770303		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	14,00	4,279	59,90	37,12
H05BX02	258770403		ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000	G	28,00	3,859	108,04	67,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	306620101		ARICITOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	302290201		PANOZIN	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDIPRIME ΙΑΤΡΟΦΑΡ	0,000	G	12,50	3,020	37,75	37,75
H05BX02	295180206		REXTOL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 VIALSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ Χ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	302860202		VIAPINAL	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
H05BX02	304260101		ZILIDOR	INJ.SOL	5MCG/ML	N	BTx5 AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	G	12,50	3,019	37,74	37,74
G02 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01 CINACALCET															
H05BX01	324670202		CALCEDEM	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,060	G	28,00	4,703	131,69	131,69
H05BX01	324670102		CALCEDEM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,060	G	14,00	4,734	66,27	66,27
H05BX01	324670302		CALCEDEM	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,060	G	42,00	4,525	190,03	190,03
H05BX01	318010102		CINACALCET/F	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,060	G	14,00	4,734	66,27	66,27
H05BX01	318010302		CINACALCET/F	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,060	G	42,00	4,525	190,03	190,03
H05BX01	318010202		CINACALCET/F	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 (PVC/P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,060	G	28,00	4,703	131,69	131,69
H05BX01	310900202		CINACALCET/G	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 (2X14 Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,060	G	28,00	5,812	162,74	131,69
H05BX01	310900302		CINACALCET/G	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 (2X14 Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,060	G	42,00	5,635	236,69	190,03
H05BX01	310900102		CINACALCET/G	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 (2X14 Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,060	G	14,00	6,300	88,20	66,27
H05BX01	319930302		CINACALCET/P	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	42,00	5,635	236,69	190,03

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
H05BX01	319930202		CINACALCET/P	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	28,00	5,812	162,74	131,69
H05BX01	319930102		CINACALCET/P	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	14,00	6,300	88,20	66,27
H05BX01	317370102		CINACALCET/R	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,060	G	14,00	6,300	88,20	66,27
H05BX01	317370302		CINACALCET/R	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,060	G	42,00	5,635	236,69	190,03
H05BX01	317370202		CINACALCET/R	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,060	G	28,00	5,812	162,74	131,69
H05BX01	309400303		CINACALCET/T	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V.	0,060	G	42,00	4,525	190,03	190,03
H05BX01	309400103		CINACALCET/T	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V.	0,060	G	14,00	4,734	66,27	66,27
H05BX01	309400203		CINACALCET/T	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V.	0,060	G	28,00	4,703	131,69	131,69
H05BX01	267080202		MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	28,00	7,111	199,11	131,69
H05BX01	267080302		MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	42,00	6,616	277,89	190,03
H05BX01	267080102		MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE BV, BR	0,060	G	14,00	7,283	101,96	66,27

ATC	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															
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 INTERNATIO	0,040	G	28,00	0,769	21,54	21,54
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
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	0,230	1,84	1,84
G02 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE															
J01AA08	085540202		MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, ITALY	0,200	G	6,00	0,705	4,23	4,20
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	4,07
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες															
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος															
G01 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093360504		AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	12,00	0,231	2,77	2,77
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE															
J01CA04	093361003		AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	18,00	0,267	4,81	4,81
J01CA04	093360302		AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,000	G	10,00	0,391	3,91	2,98
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 MO	1,000	G	5,00	0,604	3,02	3,02
G02 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM															
J01CA01	196250201		AMPICILLIN/CO	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	13,340	6,67	6,67
G03 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE															
J01CA08	152430203		SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KARO HEALTHCARE AB,	0,600	G	8,00	1,271	10,17	10,17
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CE01 BENZYLPENICILLIN															
J01CE01	191070202		BENZYLPENICIL	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL		BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	3,600	G	0,17	37,235	6,33	6,33

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01CF - Πενικιλίνες ανθεκτικές στη β-λακταμάση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CF05 FLUCLOXACILLIN															
J01CF05	316450301		FLUCLOXACILLI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX 1 VIAL X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	22,340	11,17	11,17
J01CF05	316450101		FLUCLOXACILLI	PD.I.S.INF	250MG/VIAL		BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,13	49,923	6,49	6,49
J01CF05	316450201		FLUCLOXACILLI	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,25	33,200	8,30	8,30
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης															
G01 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM															
J01CR01	058920401		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	6,850	6,85	6,14
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	4,240	2,12	2,12
J01CR01	289840201		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	4,450	4,45	4,45
J01CR01	289840101		DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	2,780	1,39	1,39
G02 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175990402		AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16 (4 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,500	G	5,33	1,062	5,66	3,72
J01CR02	175991114		AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,500	G	7,00	1,069	7,48	4,88
J01CR02	236170106		BIOCLAVID	F.C.TAB	(500+125)MG/TA	Φ	BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	5,33	0,690	3,68	3,68
J01CR02	236170404		BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	7,00	0,697	4,88	4,88
J01CR02	236170408		BIOCLAVID	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	11,67	0,612	7,14	7,14
J01CR02	224810502		FUGENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,697	4,88	4,88
J01CR02	316480107		KALVENOX	F.C.TAB	(875+125)MG/TA	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,500	G	11,67	0,612	7,14	7,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	175990901		AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,500	G	2,00	1,765	3,53	1,91
J01CR02	175991502		AUGMENTIN M	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLX70ML-15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	1,500	G	3,73	1,062	3,96	3,55
J01CR02	224810601		FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA		BTx12 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	7,00	0,953	6,67	6,67
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
J01CR02	246690501		MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,33	8,939	2,95	2,95
G04 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE															
J01CR04	195800101		BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,750	G	6,00	1,188	7,13	7,13
G05 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM															
J01CR05	278420104		PIPERACILLIN+T	PD.SOL.INF	(2+0,25)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,14	49,929	6,99	2,46
J01CR05	278420201		PIPERACILLIN+T	PD.SOL.INF	(4+0,5)G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	14,000	G	0,29	17,207	4,99	4,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01CR05	333940101		PIPERACILLN+T	PD.SOL.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIATRIS LIMITED, IRELA	14,000	G	0,14	31,857	4,46	2,46
J01CR05	333940201		PIPERACILLN+T	PD.SOL.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIATRIS LIMITED, IRELA	14,000	G	0,29	17,207	4,99	4,99
J01CR05	287780201		TAVOCTAME	PD.SOL.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	14,000	G	0,14	31,857	4,46	2,46
J01CR05	287780301		TAVOCTAME	PD.SOL.INF	(4+0,5)G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	14,000	G	0,29	17,207	4,99	4,99
J01CR05	264040101		TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	17,207	4,99	4,99
J01CR05	264040201		TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BT X 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	14,000	G	0,14	31,857	4,46	2,46
J01CR05	263430101		ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	14,000	G	0,29	17,207	4,99	4,99
J01D	**-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης**														
J01DB	**-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς**														
G01	**-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DB04	**CEFAZOLIN SODIUM**														
J01DB04	103560301		VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	3,000	G	0,33	8,848	2,92	2,92
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 A.E. 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 A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	3,00	1,573	4,72	4,72
J01DC	**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς**														
G01	**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC01	**CEFOXITIN SODIUM**														
J01DC01	154510101		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	6,000	G	0,17	37,471	6,37	6,01
J01DC01	154510201		MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	6,000	G	0,33	33,212	10,96	10,96
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	0,514	7,19	7,19
J01DC02	206180202		INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	14,00	0,514	7,19	7,19
J01DC02	248030403		MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	14,00	0,514	7,19	7,19
J01DC02	195370603		NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	14,00	0,514	7,19	7,19
J01DC02	196500205		ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,500	G	6,00	0,953	5,72	3,08
J01DC02	196500305		ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,500	G	14,00	0,791	11,08	7,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC02	**CEFUROXIME SODIUM**														
J01DC02	255870201		CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	3,000	G	0,50	5,740	2,87	2,87
J01DC02	255870101		CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	3,000	G	0,25	6,440	1,61	1,50
J01DC02	276860102		CEFUROXIME/K	PD.INJ.SOL	750MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	2,50	6,504	16,26	15,04
J01DC02	276860202		CEFUROXIME/K	PD.INJ.SOL	1500MG		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	G	5,00	5,722	28,61	28,61

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC02	182710401		FREDYR	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	3,000	G	2,50	6,504	16,26	15,04
J01DC02	248030101		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,25	6,440	1,61	1,50
J01DC02	248030201		MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	3,000	G	0,50	5,740	2,87	2,87
J01DC02	195370201		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,25	6,440	1,61	1,50
J01DC02	195370301		NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	G	0,50	5,740	2,87	2,87
J01DC02	192290201		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,25	6,440	1,61	1,50
J01DC02	192290301		ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	3,000	G	0,50	5,740	2,87	2,87
J01DC02	166960201		ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	3,000	G	0,25	9,960	2,49	1,50
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 ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	G	6,00	2,083	12,50	12,50
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	171320201		CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	G	6,00	1,568	9,41	6,12
J01DC04	254130202		CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	1,020	6,12	6,12
J01DC04	254130203		CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	1,020	6,12	6,12
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 A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	1,000	G	6,00	1,258	7,55	7,55
J01DC04	182110501		MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑ	1,000	G	6,00	1,258	7,55	7,55
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 ΕΛΛΑΣ Μ.	1,000	G	4,50	2,124	9,56	9,56
G04 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470202		CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,263	7,58	7,58
J01DC10	263290101		CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	4,00	1,363	5,45	5,05
J01DC10	274000202		NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	6,00	1,263	7,58	7,58
J01DC10	281480202		PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	6,00	1,263	7,58	7,58
J01DC10	209910202		PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	1,000	G	6,00	1,940	11,64	7,58
J01DC10	269720201		SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	4,00	1,363	5,45	5,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	268470102		CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	10,00	0,864	8,64	8,64
J01DC10	281480101		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1 (FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	6,00	0,953	5,72	5,18
J01DC10	281480103		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BT X 1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	6,00	0,953	5,72	5,18
J01DC10	281480102		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	10,00	0,864	8,64	8,64
J01DC10	281480104		PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	10,00	0,864	8,64	8,64
J01DC10	209910302		PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	0,500	G	10,00	1,330	13,30	8,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DC10	209910301		PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	0,500	G	6,00	1,468	8,81	5,18
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	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	4,000	G	0,25	27,160	6,79	6,79
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς															
G01 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM															
J01DD01	244930101		CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,25	7,520	1,88	1,88
J01DD01	199160201		LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	7,520	1,88	1,88
J01DD01	321360201		OXIMEZIN	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX1 VIAL X15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	4,000	G	0,25	7,520	1,88	1,88
J01DD01	195190301		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	7,520	1,88	1,88
J01DD01	195190201		STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	4,000	G	0,25	7,520	1,88	1,88
J01DD01	297570202		VENCYP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx 10 vials	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	4,000	G	0,25	71,640	17,91	1,88
G02 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE															
J01DD02	254900201		CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,50	18,080	9,04	8,59
J01DD02	281440102		CEFTAZIDIME/K	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	4,000	G	2,50	8,352	20,88	20,88
J01DD02	243730101		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	4,000	G	0,25	15,000	3,75	3,75
J01DD02	243730201		LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	4,000	G	0,50	18,080	9,04	8,59
J01DD02	254020101		SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	4,000	G	0,25	15,000	3,75	3,75
J01DD02	254020201		SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	4,000	G	0,50	18,080	9,04	8,59
G03 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE															
J01DD04	241170301		BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	241170201		BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	8,800	4,40	3,84
J01DD04	277040202		CEFTRIAXONE/	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	10,00	6,992	69,92	69,92
J01DD04	277040102		CEFTRIAXONE/	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	6,900	34,50	34,50
J01DD04	241180601		GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	8,480	4,24	3,84
J01DD04	241180301		GLORIXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1VIAL +1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	2,000	G	0,50	8,800	4,40	3,84
J01DD04	271550101		INFEFLOX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	271550201		INFEFLOX	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,480	4,24	3,84
J01DD04	259530201		MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	259530102		MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	7,428	37,14	37,14
J01DD04	268710201		RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	255960101		ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BT X1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,50	8,800	4,40	3,45
J01DD04	255960201		ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DD04	205350301		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,480	4,24	3,84
J01DD04	205350801		TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	205350601		TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,800	4,40	3,84
J01DD04	205180501		VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	7,840	7,84	7,68
J01DD04	205180201		VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)		BTX1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	8,800	4,40	3,84
G04 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD08 CEFIXIME															
J01DD08	197020303		CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	4,00	1,570	6,28	6,28
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	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	2,50	2,440	6,10	6,10
G05 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD13 CEFPODOXIME PROXETIL															
J01DD13	301270202		OREBUS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,400	G	7,50	1,872	14,04	14,04
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL															
J01DD16	265030101		SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,400	G	10,00	3,419	34,19	33,49
J01DD16	265030201		SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,400	G	10,00	3,338	33,38	33,38
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
J01DE01	282770101		CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	0,50	9,700	4,85	3,97
J01DE01	282770201		CEFEPIME/KABI	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	322680102		CEFUMAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	5,00	6,960	34,80	34,80
J01DE01	322680201		CEFUMAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTX 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DE01	322680202		CEFUMAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTX10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	10,00	6,647	66,47	66,47
J01DE01	322680101		CEFUMAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,50	9,700	4,85	3,97
J01DE01	263200201		MAXINJECT	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2,000	G	0,50	9,700	4,85	3,97
J01DE01	264130101		VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	9,700	4,85	3,97
J01DE01	264130201		VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	11,720	11,72	7,79
J01DE01	263420201		ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	1,00	7,800	7,80	7,80
J01DH -Καρβαπενέμες															
G01 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE															
J01DH02	291730101		HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,22
J01DH02	291730201		HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	301510202		MEDOPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDOCHEMIE HELLAS A	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	305250201		MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,50	18,640	9,32	8,60
J01DH02	305250101		MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,25	23,560	5,89	4,32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01DH02	305250102		MEPENEX	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,22
J01DH02	305250202		MEPENEX	PD.I.S.INF	1G/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	223640301		MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	25,572	127,86	86,45
J01DH02	223640201		MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	33,484	83,71	43,22
J01DH02	286060101		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,22
J01DH02	286060201		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	289220202		MEROPENEM/	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	FRESENIUS KABI HELLAS	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	305510202		MEROPENIL	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	279980201		MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	REMEDINA ABEE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	272450202		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
J01DH02	272450102		MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	23,580	58,95	43,22
J01DH02	272450201		MEROZAN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	18,640	9,32	8,60
J01DH02	272450101		MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BT X 1VIAL X 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	23,560	5,89	4,32
J01DH02	286070201		RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	LYOFIN LTD, GREECE	2,000	G	5,00	17,196	85,98	85,98
G02 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03 ERTAPENEM															
J01DH03	251600101		INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MERCK SHARP & DOHM	1,000	G	1,00	39,950	39,95	39,95
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 ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	280520101		IMIPENEM+CIL	PD.SOL.INF	(500+500)MG		BTx10VIALSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	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 ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	2,50	23,292	58,23	58,23
J01DH51	285740101		PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	23,320	5,83	5,83
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	EUMEDICA PHARMACE	2,000	TE	5,00	0,480	2,40	2,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
J01EE01	028030702		BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA PHARMACE	20,000	ML	1,25	12,424	15,53	15,53
G02 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - 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	ROKITAN GMBH, AUSTRI	2,000	TE	5,00	0,578	2,89	2,89
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
G03 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη															

ATC	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)															
J01FA06	**ROXITHROMYCIN**														
J01FA06	261120101		MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	10,00	0,469	4,69	4,69
J01FA06	263240102		NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,469	4,69	4,69
J01FA06	196730501		RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	8,00	0,775	6,20	3,75
G04 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**														
J01FA09	198180801		KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,500	G	6,00	1,363	8,18	8,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**														
J01FA09	259710101		CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	254060402		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,35
J01FA09	254060401		CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	276900201		CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	248690201		CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	263080101		ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	243490201		EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	257890101		GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	271580101		KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	271580103		KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX28 (BTX4X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	28,00	0,526	14,73	14,71
J01FA09	271450101		KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	198180401		KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,500	G	21,00	0,810	17,00	11,03
J01FA09	198180101		KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,500	G	6,00	0,827	4,96	3,15
J01FA09	254890201		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	259310101		KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	266860201		LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	262140202		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	14,00	0,527	7,38	7,35
J01FA09	262140201		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	277210201		MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	257260101		MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	259890101		ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	252280201		RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	279810101		SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	251470201		TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
J01FA09	301830201		VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	21,00	0,525	11,03	11,03
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 AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,500	G	6,00	0,822	4,93	4,93
J01FA09	198180502		KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,500	G	6,00	1,265	7,59	4,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01FA09	262140102		MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,500	G	6,00	0,822	4,93	4,93
J01FA09	296070101		MEPIRES	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM E.Π.E	0,500	G	6,00	0,822	4,93	4,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**														
J01FA09	198180901		KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	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	11,280	5,64	5,64
G05 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	262650201		AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	262620201		AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	278100102		AZITHROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,300	G	10,00	0,586	5,86	5,86
J01FA10	271360101		AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	262630201		BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	265140101		DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	258830402		ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,300	G	5,00	0,664	3,32	2,95
J01FA10	266660201		ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	265470101		ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FOS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΙΚΕ	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	203140601		ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX6(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,022	5,11	2,95
J01FA10	259370301		ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
J01FA10	259370201		ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	0,664	3,32	2,95
J01FA10	265720101		ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,300	G	5,00	0,586	2,93	2,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	203141002		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	3,00	1,513	4,54	4,01
J01FA10	203141004		ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,300	G	5,00	1,304	6,52	6,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	278100201		AZITHROMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	1,00	8,000	8,00	7,85
J01FA10	266660301		ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,500	G	1,00	8,000	8,00	7,85
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	7,85
J01FA10	259370101		ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	7,850	7,85	7,85
G06 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	265320201		AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,171	G	28,00	0,304	8,51	8,51
J01FA10	271360201		AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,171	G	28,00	0,416	11,65	8,51
J01FA10	294800102		CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,171	G	28,00	0,304	8,51	8,51
J01FA10	269990202		RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB		BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,171	G	28,00	0,304	8,51	8,51
J01FA10	258830301		ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 8 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,171	G	28,00	0,416	11,65	8,51
J01FA10	259370401		ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,171	G	28,00	0,304	8,51	8,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 FR	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	0,40	4,825	1,93	1,93
J01FF01	230330401		CLIDACIN® BA F	SO.INJ.INF	300MG/2ML AMP		BTx1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,500	G	0,20	5,700	1,14	1,10
J01FF01	328930105		CLINDAMYCIN/	SO.INJ.INF	150MG/ML		BTX 1 ΦΥΣΙΓΓΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	1,500	G	0,40	4,800	1,92	1,92
J01FF01	328930106		CLINDAMYCIN/	SO.INJ.INF	150MG/ML		BT X 5 ΦΥΣΙΓΓ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	1,500	G	2,00	4,790	9,58	9,58
J01FF01	280310103		CLINDAMYCIN/	INJ.SOL	150MG/ML		BT x 5 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	2,00	5,860	11,72	11,03
J01FF01	023540401		DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,500	G	0,40	7,375	2,95	1,93
J01FF01	246440201		VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	1,500	G	0,40	4,825	1,93	1,93
J01G Αμινογλυκοσίδες															
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
G02 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	243850101		AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,000	G	0,50	19,200	9,60	9,09
J01GB06	246300101		AMIKACIN/NO	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	19,200	9,60	9,09
J01GB06	228190101		AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	19,200	9,60	8,62
J01GB06	242000101		BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	G	0,50	19,200	9,60	9,09
J01GB06	120330301		BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	0,50	29,520	14,76	9,09
J01GB06	175430101		FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	1,000	G	0,50	19,200	9,60	8,62
J01GB06	010780602		LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	G	5,00	17,234	86,17	86,17
J01GB06	094190201		ORLOBIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS Α.Ε.	1,000	G	0,50	19,200	9,60	9,09
J01GB06	239440102		ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX10AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	5,00	15,154	75,77	75,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	120330201		BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	G	0,25	55,960	13,99	13,99
J01M -Κινολόνες															
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
G01 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA01 OFLOXACIN															
J01MA01	192730102		TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx10TAB(BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	5,00	0,802	4,01	4,01
G02 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
J01MA02	198060201		ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	199910201		BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BIAN A.E.	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA02	196220501		CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	1,376	6,88	4,43
J01MA02	201000301		CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTX10 (FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	1,000	G	7,50	0,791	5,93	5,93
J01MA02	208400102		FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx20 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	G	10,00	0,787	7,87	7,87
J01MA02	197300201		FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	HELP ΑΒΕΕ	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	201260201		GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTER	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	197510201		LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	197180201		LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	197290201		RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	270160202		REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB		BTx10 (BLIST 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	203500201		TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
J01MA02	201960201		UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	0,892	4,46	4,43
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	198060501		ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,05
J01MA02	198060601		ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mg		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	284610106		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	284610105		CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VIOFAR ΕΠΕ	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,02
J01MA02	253780201		CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BTx1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	282800201		CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1GLAS.VIA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,05
J01MA02	282800301		CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	197510401		LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	197180401		LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PHARMATHEN INVESTM	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,05
J01MA02	197180501		LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BT x 1 VIAL x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PHARMATHEN INVESTM	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	235030501		NAFLOXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	235030202		NAFLOXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,05
J01MA02	201960503		UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,40	20,475	8,19	7,05
J01MA02	201960603		UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ABEE	0,500	G	0,80	17,537	14,03	14,03
J01MA02	329660102		UNIFLOXIN	SOL.INF	2MG/ML		BTX 10BAGS X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,500	G	4,00	18,880	75,52	70,15
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	2,874	28,74	28,74
G04 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA06	**NORFLOXACIN**														
J01MA06	164700101		FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,800	G	7,00	0,640	4,48	4,48
J01MA06	189690101		NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,800	G	7,00	0,984	6,89	4,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA06	227020101		VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX14 (FOIL1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VIOFAR ΕΠΕ	0,800	G	7,00	0,640	4,48	4,48
G05 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA12	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
J01MA12	283170103		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	5,00	0,818	4,09	3,34
J01MA12	283170201		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	5,00	0,668	3,34	3,34
J01MA12	283170101		EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	2,50	1,020	2,55	1,67
J01MA12	283170203		EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	10,00	0,587	5,87	5,87
J01MA12	297010201		FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	0,668	3,34	3,34
J01MA12	237000202		TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLISTERS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	5,00	1,026	5,13	3,34
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA12	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
J01MA12	283170302		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	2,50	12,220	30,55	29,94
J01MA12	283170306		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	20,00	10,714	214,27	214,27
J01MA12	283170305		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	5,00	12,218	61,09	59,89
J01MA12	283170304		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,98
J01MA12	283170303		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	10,00	11,277	112,77	112,77
J01MA12	283170301		EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,500	G	0,50	12,220	6,11	5,99
J01MA12	310870101		FLOXITARD	SOL.INF	500MG/100ML		BT x 1VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	MEDICUS A.E.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,66
J01MA12	278830102		LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML B		BTx 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,98
J01MA12	286440102		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	500MG/100ML B		BTx1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,98
J01MA12	281120306		LEVOFLOXACIN	SOL.INF	5MG/ML		BTx20(VIAL x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PHARMATHEN INVESTM	0,500	G	20,00	10,714	214,27	214,27
J01MA12	276600103		TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,66
J01MA12	237000301		TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTX1ΦΙΑΛΗΧ1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,500	G	1,00	18,790	18,79	11,66
J01MA12	306240101		VLOFINOX	SOL.INF	500MG/100ML		BOTTLE BTx1 (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,500	G	1,00	7,850	7,85	7,85
J01MA12	277540102		ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	G	1,00	12,220	12,22	11,66
G06 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
J01MA14	246280101		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	5,00	1,614	8,07	8,07
J01MA14	313610103		MOXIFALON T®	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	10,00	0,934	9,34	9,34
J01MA14	313610102		MOXIFALON T®	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	1,050	7,35	7,35
G07 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
J01MA14	246280102		AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	1,613	11,29	8,17
J01MA14	308980114		MOXIFLOXACIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,400	G	7,00	1,050	7,35	7,35
J01MA14	303090103		TAMVELIER	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	7,00	1,167	8,17	8,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
J01MA14	246280203		AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	23,380	23,38	14,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01MA14	277450102		MIKROBIEL	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	303470101		MOXIFALON	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	317930101		OFLOKASIN	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	1,00	15,190	15,19	14,48
J01MA14	279210102		RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
J01MA14	303090201		TAMVELIER	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	1,00	14,480	14,48	14,48
G08 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA17 PRULIFLOXACIN															
J01MA17	274810103		GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,600	G	5,00	3,422	17,11	17,11
J01MA17	267500103		PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST x	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HELL	0,600	G	5,00	3,422	17,11	17,11
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά															
J01XA -Γλυκοπεπτίδια															
G01 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01XA01	267860101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
J01XA01	333950102		VANCOMYCIN/	PDSOLINF	500MG/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	G	1,25	14,608	18,26	18,26
J01XA01	333950202		VANCOMYCIN/	PDSOLINF	1G/ML		BTx5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	G	2,50	14,608	36,52	36,52
J01XA01	333950201		VANCOMYCIN/	PDSOLINF	1G/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,78
J01XA01	333950101		VANCOMYCIN/	PDSOLINF	500MG/ML		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS LIMITED, IRELA	2,000	G	0,25	19,800	4,95	4,89
J01XA01	254910102		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	2,50	19,108	47,77	47,77
J01XA01	254910101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
J01XA01	254910301		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	0,50	20,780	10,39	8,53
J01XA01	254910302		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,000	G	5,00	17,070	85,35	85,35
J01XA01	255920101		VANCOMYCIN/	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
J01XA01	309390101		VANCOTEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
J01XA01	269420201		VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,78
J01XA01	269420101		VONDEM	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
J01XA01	243900201		VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,50	20,780	10,39	9,78
J01XA01	243900101		VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	G	0,25	20,360	5,09	4,78
G02 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA02 TEICOPLANIN															
J01XA02	275680201		TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	275680101		TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL + 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	0,50	17,080	8,54	8,06
J01XA02	209230201		TARGOCID	PS.I.S/SOL.INF	400MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	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. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	0,50	26,280	13,14	8,06
J01XA02	288750201		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	1,00	15,700	15,70	15,70
J01XA02	288750101		TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	0,50	17,080	8,54	8,06
J01XB -Πολυμυξίνες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
J01XB01	187170202		COLISTIN/NOR	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3,000	MU	10,00	22,215	222,15	222,15
J01XB01	325900103		KOLELANG	PD.S.INH.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTX 30 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	3,000	MU	10,00	23,615	236,15	222,15
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XB01 COLISTIN MESILATE SODIUM															
J01XB01	325900301		KOLELANG	PD.I.S.INF	1 MIU/VIAL		BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	9,000	MU	0,11	79,273	8,72	8,72
J01XB01	325900401		KOLELANG	PD.I.S.INF	2MIU/VIAL		BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	9,000	MU	0,22	64,864	14,27	14,27
J01XC -Στεροειδικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XC01 SODIUM FUSIDATE															
J01XC01	023160602		FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛ	1,500	G	2,00	4,685	9,37	9,37
J01XD -Ιμιδαζόλια															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XD01 METRONIDAZOLE															
J01XD01	081150304		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,500	G	0,33	4,576	1,51	1,51
J01XD01	068170401		METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTX1VIALX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,500	G	0,33	4,576	1,51	1,51
J01XD01	197280102		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	1,500	G	0,33	4,576	1,51	1,51
J01XD01	238330101		METRONIDAZO	INJ.SO.INF	500MG/100ML BA		BT x 1 BAG (VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1,500	G	0,33	4,576	1,51	1,51
J01XD01	304270101		METRONIDAZO	SOL.INF	500MG/100ML		BTX 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,500	G	0,33	4,576	1,51	1,51
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	4,576	1,51	1,51
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XE01 NITROFURANTOIN															
J01XE01	002730501		FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,200	G	15,00	0,579	8,68	8,68
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XE01 NITROFURANTOIN															
J01XE01	323430101		NITROFURANT	ORAL.SUS	25MG/5ML	Φ	1 BOTTLEX 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,200	G	3,75	66,219	248,32	247,15
J01XE01	323430103		NITROFURANT	ORAL.SUS	25MG/5ML	Φ	1 BOTTLEX 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,200	G	7,50	64,024	480,18	480,18
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά															
G01 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	314830101		LINESOL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX10 TABS Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,200	G	5,00	23,496	117,48	117,48
J01XX08	251870315		ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx10 (BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	34,946	174,73	117,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX08 LINEZOLID															
J01XX08	284360102		ANTIZOLID	SOL.INF	2MG/ML		BT X 1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1,200	G	0,50	38,240	19,12	19,12
J01XX08	312560104		LINEZAN	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAG x 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	46,374	231,87	191,20
J01XX08	312560101		LINEZAN	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BAG x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	0,50	47,100	23,55	19,12
J01XX08	306080101		LINEZOLID/KAB	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGSx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS	1,200	G	5,00	43,130	215,65	191,20
J01XX08	305440101		ZETALID	SOL.INF	2MG/ML		BTx1BOTTLEx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	1,200	G	0,50	52,880	26,44	19,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J01XX08	251870115		ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML		BOXx10BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,200	G	5,00	63,074	315,37	191,20
G02	**-Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX09	**DAPTOMYCIN**														
J01XX09	272870301		CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,280	G	1,25	55,960	69,95	45,77
J01XX09	272870401		CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,280	G	1,79	55,397	99,16	65,55
J01XX09	318900101		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	350MG/VIAL		BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,280	G	1,25	39,416	49,27	45,77
J01XX09	318900201		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,280	G	1,79	36,017	64,47	64,47
J01XX09	326700101		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	350MG/VIAL		BTX 1 VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,280	G	1,25	36,984	46,23	45,77
J01XX09	326700201		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX 1 VIAL X 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,280	G	1,79	36,017	64,47	64,47
J01XX09	319270101		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	350MG/VIAL		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,280	G	1,25	39,416	49,27	45,77
J01XX09	319270201		DAPTOMYCIN/	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX1VIALX10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,280	G	1,79	36,017	64,47	64,47
J01XX09	319500101		ZEPRAXEN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,280	G	1,25	39,416	49,27	45,77
J01XX09	319500201		ZEPRAXEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,280	G	1,79	36,017	64,47	64,47
J01XX09	316390101		ZOLBIFEN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL		BTX 1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,280	G	1,25	39,416	49,27	45,77
J01XX09	316390201		ZOLBIFEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX 1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,280	G	1,79	36,017	64,47	64,47
G03	**-Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XX01	**FOSFOMYCIN TROMETAMOL**														
J01XX01	288080101		FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET		BTx2SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	3,000	G	2,00	2,990	5,98	5,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX01	**FOSFOMYCIN TROMETAMOL**														
J01XX01	307790102		FOMICYT	PD.SOL.INF	40MG/ML		1x10 VIALS x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	INFECTOPHARM ARZNEI	8,000	G	5,00	70,348	351,74	351,74
J01XX01	307790101		FOMICYT	PD.SOL.INF	40MG/ML		1x10 VIALS x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	INFECTOPHARM ARZNEI	8,000	G	2,50	77,540	193,85	193,85
J02	**-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**														
J02A	**-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**														
J02AC	**-Παράγωγα τριαζολίου**														
G01	**-Παράγωγα τριαζολίου / Φλουκοναζόλη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC01	**FLUCONAZOLE**														
J02AC01	305110102		AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,200	G	28,00	1,281	35,86	35,86
J02AC01	305110101		AFLOXOL	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,200	G	7,00	1,280	8,96	8,96
J02AC01	268280202		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	268280201		AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	0,75	2,080	1,56	1,37
J02AC01	268280102		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	268280101		AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	6,83
J02AC01	270760202		AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	270760401		AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	270760102		AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	266420102		DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,200	G	5,25	1,851	9,72	9,60
J02AC01	263390103		FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,200	G	10,50	1,854	19,47	19,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	262840102		FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	1,851	9,72	9,60
J02AC01	276950101		FLUCANID	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	2,429	8,50	6,83
J02AC01	276950301		FLUCANID	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	264960202		FLUCOCAPS-TH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	269160103		FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	14,00	2,136	29,90	27,32
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	13,66
J02AC01	327430102		FLUCONAZOLE/	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΕ - ΦΑΡΜ	0,200	G	5,25	1,830	9,61	9,61
J02AC01	266840102		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	1,830	9,61	9,61
J02AC01	266840202		FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx14 (2x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	14,00	1,742	24,39	24,39
J02AC01	266840201		FLUCORAN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	266840104		FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	10,50	1,830	19,21	19,21
J02AC01	297780102		FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	209940203		FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	10,50	1,830	19,21	19,21
J02AC01	209940202		FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	269280102		FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	1,830	9,61	9,61
J02AC01	266680101		FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	277800201		FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
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	13,55
J02AC01	197820101		FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,75	3,200	2,40	1,37
J02AC01	197820801		FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	3,50	3,731	13,06	6,83
J02AC01	240960202		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	240960303		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX14 (2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,50	1,830	19,21	19,21
J02AC01	240960203		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	14,00	2,136	29,90	27,32
J02AC01	240960304		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	21,00	1,830	38,44	38,42
J02AC01	240960302		FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	240960201		FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	3,50	2,426	8,49	6,83
J02AC01	245040302		GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX14 CAPS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	14,00	1,742	24,39	24,39
J02AC01	245040301		GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	206440203		HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.	HELP ABEE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	259100202		MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 [BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	5,25	1,830	9,61	9,61
J02AC01	259100301		MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	259380301		MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	267630202		OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	208840202		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66
J02AC01	208840201		RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	3,50	2,426	8,49	6,83
J02AC01	284730101		SADLOS	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON A.E.	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	207770302		STABILANOL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX7 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,200	G	5,25	1,855	9,74	9,60
J02AC01	207770501		STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,200	G	7,00	1,980	13,86	13,55
J02AC01	207770201		STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,200	G	3,50	2,426	8,49	6,83
J02AC01	208270202		TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,200	G	7,00	2,137	14,96	13,66

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC01	207140402		ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	5,25	1,851	9,72	9,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	266680401		FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	3,75	3,184	11,94	11,94
J02AC01	259380601		MYCAZOLE	PD.ORA.SOL	200MG/SACHET	Φ	BTx7 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	7,00	4,010	28,07	27,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
J02AC01	305110202		AFLOXOL	SOL.INF	2MG/ML		BTx10 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,200	G	10,00	6,408	64,08	64,08
J02AC01	274180201		FALIPAN	SOL.INF	100MG/50ML		BAG X50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ΑΒΕΕ	0,200	G	0,50	6,420	3,21	3,21
J02AC01	276950401		FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	6,860	3,43	3,23
J02AC01	278680101		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,200	G	0,50	10,680	5,34	3,20
J02AC01	281640101		FLUCONAZOLE/	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,200	G	0,50	6,420	3,21	3,21
J02AC01	289460301		FLUCONAZOLE/	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDICUS A.E.	0,200	G	0,50	6,420	3,21	3,21
J02AC01	285040102		FLUCOVEIN	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1 PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	G	1,00	6,410	6,41	6,41
J02AC01	197821202		FUNGUSTATIN	SOL.INF	2MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,200	G	0,50	9,860	4,93	3,20
J02AC01	207770401		STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMATHEN INVESTM	0,200	G	0,50	6,720	3,36	3,23
G02 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
J02AC02	251120204		ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	14,00	0,803	11,24	11,24
J02AC02	196590103		SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,200	G	3,00	2,560	7,68	2,74
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	6,84
J02AC02	258280105		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	7,50	0,912	6,84	6,84
J02AC02	258280102		SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,200	G	3,00	1,663	4,99	2,74
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 ΦΑΡΜΑΚΕ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	297830101		ILPEZ	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTX150ML (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	259190101		ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FL X150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	254860101		ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	251120101		ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	247720101		MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BOTTLEX150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
J02AC02	267490101		NEO-CANDIMY	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	7,50	3,199	23,99	23,99
G03 Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100215		VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,400	G	7,00	34,637	242,46	163,23
J02AC03	315960211		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,400	G	7,00	23,319	163,23	163,23
J02AC03	306960201		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,400	G	7,00	23,319	163,23	163,23
J02AC03	302220203		VORICONAZOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,400	G	7,00	23,319	163,23	163,23
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J02AC03 VORICONAZOLE															
J02AC03	251100401		VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,400	G	7,50	42,803	321,02	321,02
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ															
J04A -Αντιφυματικά															
J04AC -Υδραζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AC01 ISONIAZID															
J04AC01	050100201		DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ100(10ΒLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,300	G	33,33	0,103	3,43	3,43
J04AK -Άλλα αντιφυματικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AK01 PYRAZINAMIDE															
J04AK01	175070101		PYRAZINAMIDE	TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤΧ15(ΒLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	5,00	0,774	3,87	3,87
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID															
J04AM02	172850101		RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA	Φ	ΒΤx16 (ΒLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	TE	8,00	0,548	4,38	4,38
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
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	ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	G	1,25	4,992	6,24	6,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	188020901		ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	ΒΤx35(ΒLIST7x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	G	7,00	2,519	17,63	17,63
J05AB01	188020604		ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	ΒΤΧ1FLX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	G	2,00	7,350	14,70	12,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	277190101		ACICLOVIR/VO	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		ΒΤ x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	4,000	G	0,31	47,355	14,68	14,68
J05AB01	230360301		ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		ΒΤ x 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	4,000	G	0,31	47,355	14,68	14,68
J05AB01	188020401		ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		ΒΤx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	G	0,31	72,774	22,56	14,68
G02 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM															
J05AB06	311800102		GANCILEN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Ν	ΒΤx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,500	G	5,00	14,586	72,93	72,93
G04 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09 FAMCICLOVIR															
J05AB09	283000201		FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx21 (ΒLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,750	G	7,00	4,609	32,26	32,26
J05AB09	283000101		FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	ΒΤx10 (ΒLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,750	G	1,67	4,826	8,06	7,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AB09	283000301		FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,750	G	14,00	4,836	67,71	66,11
J05AB09	222260204		FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHOENIX LABS UNLIMIT	0,750	G	14,00	6,868	96,15	66,11
J05AB09	222260103		FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHOENIX LABS UNLIMIT	0,750	G	7,00	7,091	49,64	32,26
J05AB09	222260301		FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHOENIX LABS UNLIMIT	0,750	G	1,67	7,425	12,40	7,89
G05 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE															
J05AB11	292150103		VALACICLOVIR/	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	3,000	G	7,00	3,676	25,73	25,73
J05AB11	291100101		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	1,67	3,928	6,56	6,14
J05AB11	291100201		VALOMED	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,917	27,42	26,38
J05AB11	291100102		VALOMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	3,000	G	7,00	3,676	25,73	25,73
J05AB11	224440102		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	3,000	G	1,67	6,048	10,10	6,14
J05AB11	224440101		VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	3,000	G	7,00	5,656	39,59	25,73
J05AB11	224440201		VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	3,000	G	7,00	6,029	42,20	26,38
G06 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη															
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	19,936	598,07	395,95
J05AB14	319090101		WIRNAZIR	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTX60 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,900	G	30,00	13,198	395,95	395,95
G07 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης 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	9,031	63,22	63,22
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
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 DEUTSCHLAND	1,200	G	2,50	8,028	20,07	20,07
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 B.V.,	1,400	G	30,00	10,125	303,75	303,75
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	7,271	290,83	290,83
J05AE08	265800501		REYATAZ	CAPS	300MG/CAP		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQUIBB	0,300	G	30,00	9,251	277,52	277,52
G07 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10 DARUNAVIR															
J05AE10	315840605		DARUNAVIR M	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,000		0,00	0,000	195,34	195,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AE10	318820601		DODEFAR	F.C.TAB	800MG/TAB		BTX1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	0	0,00	0,000	195,34	195,34
J05AE10	318820501		DODEFAR	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX1 BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	0	0,00	0,000	277,92	277,92
J05AE10	277010201		PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	419,94	419,94
J05AE10	277010501		PREZISTA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,000		0,00	0,000	285,68	285,68
J05AF	**Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**														
G01	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01	**ZIDOVUDINE**														
J05AF01	196070401		RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,600	G	3,33	3,775	12,57	12,57
J05AF01	196070402		RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FLx200 ML + δ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,600	G	3,33	3,778	12,58	12,58
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01	**ZIDOVUDINE**														
J05AF01	196070301		RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		BTx5 VIALSx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,600	G	1,67	32,473	54,23	54,23
G04	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	228260101		EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,300	G	30,00	2,262	67,87	67,87
J05AF05	228260301		EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,300	G	30,00	2,360	70,81	69,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	228260201		EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,300	G	8,00	2,930	23,44	23,44
G05	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίττιδα Β**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	242220101		ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	0,100	G	28,00	0,990	27,71	27,71
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	242220201		ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	0,100	G	12,00	1,120	13,44	13,44
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 B.V.,	0,600	G	30,00	6,365	190,96	190,96
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF06	**ABACAVIR**														
J05AF06	243390201		ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML		FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,600	G	8,00	7,999	63,99	63,99
G09	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς 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 IRELA	0,200	G	30,00	5,534	166,01	166,01
J05AG	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**														
G01	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη**														

ATC	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)															
J05AG01 NEVIRAPINE															
J05AG01	313510101		NEVIRAPINE/V	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	2,050	61,49	61,49
J05AG01	313510201		NEVIRAPINE/V	PR.TAB	400MG/TAB		BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	2,215	66,46	66,46
J05AG01	237220101		VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB		BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	2,911	87,32	66,46
J05AG01	237220502		VIRAMUNE	TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INGELHEI	0,400	G	30,00	3,408	102,25	66,46
G02 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG03 EFAVIRENZ															
J05AG03	243380601		STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη(HDPE)-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,600	G	30,00	2,622	78,65	78,65
G03 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG04 ETRAVIRINE															
J05AG04	285630201		INTELENCE	TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HPDE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,400	G	30,00	12,458	373,73	373,73
G04 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς 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	7,575	227,26	227,26
G05 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / DORAVIRINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG06 DORAVIRINE															
J05AG06	320530101		PIFELTRO	F.C.TAB	100MG/TAB		BOTTLE (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHAPR & DOHM	0,000		0,00	0,000	286,19	286,19
J05AH -Αναστολείς 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, ΑΝΑΚ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,020	G	5,00	3,096	15,48	15,48
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
J05AH02	257570301		TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION G	0,150	G	2,00	4,570	9,14	6,62
J05AH02	257570401		TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION G	0,150	G	3,00	4,467	13,40	9,93
J05AH02	257570101		TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRATION G	0,150	G	5,00	3,156	15,78	15,78
J05AJ -Αναστολείς της ιντεγκράσης															
G01 -Αναστολείς της ιντεγκράσης / RALTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AJ01 RALTEGRAVIR															
J05AJ01	282610501		ISENTRESS	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,800	G	45,00	11,117	500,28	500,28
J05AJ01	282610101		ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,800	G	30,00	16,676	500,28	375,02
J05AJ01	282610301		ISENTRESS	CHW.TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,800	G	1,88	91,809	172,60	23,50
G02 - Αναστολείς της ιντεγκράσης / DOLUTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AJ03 DOLUTEGRAVIR															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AJ03	306930101		TIVICAY	F.C.TAB	50MG/TAB		BOTTLE HDPEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,050	G	30,00	16,963	508,88	508,88
J05AR	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί**														
G01	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR01	**LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE**														
J05AR01	237880101		COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BTX60(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	2,000	TE	30,00	2,262	67,87	67,87
G02	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR02	**ABACAVIR,LAMIVUDINE**														
J05AR02	319990101		ABACAVIR+LA	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		BTX30 (30X1)T	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	30,00	4,264	127,93	127,93
J05AR02	317210109		VARISTREN	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		BTX30TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE A.E.	1,000	TE	30,00	4,264	127,93	127,93
G03	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR03	**EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**														
J05AR03	312890101		ARGIODIN	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	6,120	183,60	172,20
J05AR03	324750102		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	315770104		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTX30X1 ΔΙΣΚΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	315770108		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		30 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	315770107		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		30 ΔΙΣΚΙΑ BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	320080101		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BT X 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	320080103		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BT X30 TABS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
J05AR03	320080104		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BT X90 TABS B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	1,000	TE	90,00	4,634	417,10	417,10
J05AR03	320080102		EMTRICITABINE	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BT X 90 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	1,000	TE	90,00	4,634	417,10	417,10
J05AR03	268530101		TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	8,250	247,49	172,20
J05AR03	322100101		VALDEVON	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		BTX 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	5,740	172,20	172,20
G04	**- Αντιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί/Αβακαβίρη, Λαμιβουδίνη, 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	VIIV HEALTHCARE B.V.,	2,000	TE	30,00	13,652	409,56	409,56
G05	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR06	**EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**														
J05AR06	324760101		EFAVIRENZ/EM	F.C.TAB	(600+200+245)M		ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KRKA D.D., NOVO MEST	1,000	TE	30,00	11,203	336,09	336,09
J05AR06	317480101		EFAVIRENZ/EM	F.C.TAB	(600+200+245)M		BTx30 TAB	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	1,000	TE	30,00	11,203	336,09	336,09
J05AR06	317160101		HEMOCINOL	F.C.TAB	(600+200+245)M		BTX1 BOTTLE (	ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΑΝΑΓΝ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	11,203	336,09	336,09
G06	**-Αντι-ιικά 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 IRELA	1,000	TE	30,00	17,110	513,31	513,31
G07	**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR, COBICISTAT**														
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.
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 IRELA	1,000	TE	30,00	23,609	708,26	708,26
G08 -Αντι-ιικά 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 DEUTSCHLAND	4,000	TE	30,00	10,796	323,87	323,87
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 DEUTSCHLAND	10,000	ML	30,00	10,530	315,89	315,89
G09 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR13	**LAMIVUDINE, ABACAVIR, DOLUTEGRAVIR**														
J05AR13	308990101		TRIUMEQ	F.C.TAB	(50+600+300)MG/	Φ	BOTTLE x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	1,000	TE	30,00	22,856	685,68	685,68
G10 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / COBICISTAT, DARUNAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR14	**COBICISTAT, DARUNAVIR**														
J05AR14	311230101		REZOLSTA	F.C.TAB	(800+150)MG/TA	Φ	Φιάληx30 δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	14,342	430,26	430,26
G11 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR17	**TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE**														
J05AR17	314040101		DESCOVY	F.C.TAB	(200+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	15,635	469,06	469,06
J05AR17	314040201		DESCOVY	F.C.TAB	(200+25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	15,635	469,06	469,06
G12 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR18	**TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, ELVITEGRAVIR**														
J05AR18	312940101		GENVOYA	F.C.TAB	(150+150+200+10	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	22,356	670,68	670,68
G13 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR19	**TENOFOVIR ALAFENAMIDE, RILPIVIRINE, EMTRICITABINE**														
J05AR19	314510101		ODEFSEY®	F.C.TAB	(200+25+25)MG/T	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	16,823	504,69	504,69
G14 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / BICTEGRAVIR, EMTRICITABINE, TENOFOVIR ALAFENAMIDE															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR20	**BICTEGRAVIR, EMTRICITABINE, TENOFOVIR ALAFENAMIDE**														
J05AR20	319410101		BIKTARVY	F.C.TAB	(50+200+25)MG/T		ΦΙΑΛΙΔΙΟ (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES IRELA	1,000	TE	30,00	22,454	673,62	673,62
G15 - -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί /TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, DARUNAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR22	**TENOFOVIR ALAFENAMIDE, EMTRICITABINE, COBICISTAT, DARUNAVIR**														
J05AR22	317570101		SYMTUZA	F.C.TAB	(800+150+200+10	Φ	Bottle x 30 TA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTERN.	1,000	TE	30,00	25,246	757,39	757,39
G16 - -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί /DORAVIRINE, LAMIVUDINE, TENOFOVIR DISOPROXIL															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR24	**DORAVIRINE, LAMIVUDINE, TENOFOVIR DISOPROXIL**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J05AR24	320540101		DELSTRIGO	F.C.TAB	(100+300+245)M		BOTTLE (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	466,18	466,18
G17 - Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / LAMIVUDINE, DOLUTEGRAVIR															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR25 LAMIVUDINE, DOLUTEGRAVIR															
J05AR25	321730101		DOVATO	F.C.TAB	(50+300)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	1,000	ΤΕ	30,00	20,569	617,07	617,07
J05AX Άλλα αντι-ικά															
G01 -Άλλα αντι-ικά / Ενφουβιρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07 ENFUVIRTIDE															
J05AX07	260320101		FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML		60VIALS PD.FO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION G	0,180	G	30,00	46,332	1.389,96	1.389,96
G02 -Άλλα αντι-ικά / Μαραβιρόκ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09 MARAVIROC															
J05AX09	280200103		CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,300	G	30,00	19,998	599,93	599,93
J05AX09	280200203		CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIIV HEALTHCARE B.V.,	0,600	G	30,00	19,998	599,93	599,93
J06 Άνοσοι οροί και ανοσοσφαιρίνες															
J06B Ανοσοσφαιρίνες															
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)															
J06BB01	259680201		RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU)	N	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CSL BEHRING ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	51,27	51,27
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ															
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια															
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	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	10,71	10,71
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP C (STRAIN C11) POLYSACCHARIDE CONJUGATED TO TETANUS TOXOID.															
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 (κόνις	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 POLYSACCHRIDES ANTIGEN CONJUGATED															
J07AH08	325860101		MENQUADFI	INJ.SOL	(10+10+10+10)MC	Φ	1 VIALX0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-PASTEUR, LYON,	0,000		0,00	0,000	70,85	70,85
J07AH08	302540103		NIMENRIX (ΣΥΖ	PS.INJ.SOL	(5MCG + 5MCG +5	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	47,50	47,50
J07AH09 NEISSERIA MENINGITIDIS SEROGROUP B FHBP SUBFAMILY A: NEISSERIA MENINGITIDIS SEROGROUP B FHBP SUBFAMILY B - RECOMBINANT ADSORBED															
Αποζημιώνεται μόνο σε ομάδες υψηλού κινδύνου όπως αυτές περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού.															
J07AH09	316760101		TRUMENBA	INJ.SUSP		Φ	BTX1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	90,74	90,74
J07AH09 RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN:RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP F															
Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07AH09	304530101		BEXSERO	INJ.SUSP		Φ	BTx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE VAC	0,000		0,00	0,000	104,39	104,39
J07AJ	**PERTUSSIS VACCINES**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AJ52	**DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED, TETANUS TOXOID, PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD) FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA), FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA)**														
J07AJ52	249070106		BOOSTRIX	INJ.SU.PFS	0,5ML/PF.SYR (1 D	Φ	BTX1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000		0,00	0,000	16,64	16,64
J07AJ52	**DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED: TETANUS TOXOID, ADSORBED: PERTUSSIS TOXOID (PT): FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA): PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN - 69K): FIMBRIAE TY**														
J07AJ52	290030205		TRIAXIS	INJ.SU.PFS	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTX 1PF. SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	38,44	38,44
J07AL	**-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AL01	**PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 23F:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 19A:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 18C:PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE**														
J07AL01	250400305		PNEUMOVAX®	INJ.SO.PFS	25MCG		BTx1 PFS x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	31,45	31,45
J07AL02	**PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1, PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3, PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4, PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5, PNE**														
	Περιορισμός: Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07AL02	329970102		APEXXNAR	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	1 PF.SYR X 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΛΟΝΑ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	70,98	70,98
J07AL02	329480105		VAXNEUVANCE	INJ.SUSP	0,5ML/PFS	Φ	1 PF.SYR X 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	72,32	72,32
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 με	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	63,07	63,07
J07B	**-Εμβόλια Ιών**														
J07BB	**-Εμβόλια γρίπης**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BB02	**A/GUANDONG-MAONAN/SWL 1536/2019 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/2454/2019 IVR-207):A/HONG KONG/2671/2019 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/2671/2019 IVR-208):B/WASH**														
J07BB02	312300101		VAXIGRIP TETR	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)MC		BTx1 (PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	13,73	13,73
J07BB02	**A/GUANDONG-MAONAN/SWL 1536/2019 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/VICTORIA/2454/2019 IVR-207):A/HONG KONG/2671/2019 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/2671/2019 IVR-208):B/WASH**														
J07BB02	314890101		INFLUVAC SUB-	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)MC		BTx1 (PF.SYR μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000		0,00	0,000	12,31	12,31
J07BB02	**A/GUANGDONG-MAONAN/SWL 1536/2019 (H1N1) PDM09 - LIKE STRAIN (A/GUANGDONG-MAONAN/SWL 1536/2019, CNIC-1909):A/HONG KONG/2671/2019 (H3N2) - LIKE STRAIN (A/HONG KONG/2671**														
J07BB02	306250105		FLUARIX TETRA	INJ.SU.PFS	(15+15+15+15)mc		BTx1 PF.SYR (0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	10,72	10,72
J07BB02	**INFLUENZA PURIFIED ANTIGEN**														
	Περιορισμός: Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07BB02	321300102		FLUCELVAX TET	INJ.SUSP	(15+15+15+15)MC		BT X 1 PF.SYRS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEQIRUS NETHERLANDS	0,000		0,00	0,000	19,99	19,99
J07BB02	**INFLUENZA, INACTIVATED, SPLIT VIRUS OR SURFACE ANTIGEN**														
	Περιορισμός: Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07BB02	321440102		EFLUELDA TETR	INJ.SU.PFS	(60+60+60+60)MC		BT X 1 (PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR LYON,	0,000		0,00	0,000	54,23	54,23
J07BB02	327640101		FLUAD TETRA	INJ.SUSP	(15+15+15+15)mc		1 PF.SYR ME B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SEQIRUS NETHERLANDS	0,000		0,00	0,000	28,98	28,98
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 DO	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	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 MO	0,000		0,00	0,000	9,01	9,01
J07BC01	250960301		HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	40,06	40,06
J07BC01	250960211		HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	15,53	15,53
J07BC01	250960113		HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	8,87	8,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)**														
J07BC02	206520301		HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000		0,00	0,000	25,71	25,71
J07BC02	206520201		HAVRIX (EMBO	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/D	Φ	BTx1PF. SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000		0,00	0,000	16,85	16,85
J07BC02	**HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED**														
J07BC02	231980108		VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	29,25	29,25
J07BC02	231980208		VAQTA(EMBOΛ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	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 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	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 (ΙΛΑΡ	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000		0,00	0,000	12,32	12,32
J07BD54	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON, RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA, MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYN**														
J07BD54	272440110		PROQUAD	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	91,19	91,19
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**														
J07BD54	275830105		PRIORIX-TETRA	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	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	272180205		ROTARIX	ORALSUSP.	ORAL SUSP. 1,5ML	Φ	1 ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	63,39	63,39
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	MERCK SHARP & DOHM	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 MO	0,000		0,00	0,000	33,49	33,49
J07BK01	259820105		VARIVAX (EMB	PS.INJ.SUS	minimum1350PF	Φ	BTx1VIAL+1PF.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	45,31	45,31
J07BK02	**VARICELLA-ZOSTER VIRUS, OKA/MERCK STRAIN (LIVE, ATTENUATED)**														
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται βάσει του ισχύοντος προγράμματος εμβολιασμού														
J07BK02	272880111		ZOSTAVAX	PS.INJ.SUS	19400PFU/DOSE	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	162,70	162,70
J07BK03	**VARICELLA ZOSTER VIRUS (VZV) GLYCOPROTEIN E ANTIGEN**														
	Περιορισμός: Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07BK03	318530101		SHINGRIX	PD.SU.IN.S	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1 VIAL (KO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	165,86	165,86
J07BM	**-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
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.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & DOHM	0,000		0,00	0,000	147,90	147,90
J07BX	**-Άλλα εμβόλια κατά ιών**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
J07BX05	**RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS VACCINE (RECOMBINANT, ADJUVANTED)**														
	Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07BX05	334360101		AREXVY	PD.SU.IN.S	0,5ML/DOSE		BTX 1 VIAL X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOL	0,000		0,00	0,000	205,98	205,98
J07BX05	**RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS VACCINE (BIVALENT, RECOMBINANT)**														
	Χορήγηση βάσει του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών														
J07BX05	335540101		ABRYSVO	PS.INJ.SOL	0,5ML/DOSE		BTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,000		0,00	0,000	205,98	205,98
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 MO	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 MO	0,000		0,00	0,000	20,00	20,00
J07CA02	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU**														
J07CA02	241710105		TETRAVAC (EM	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	15,30	15,30
J07CA02	241710106		TETRAVAC (EM	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	15,29	15,29
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	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	26,08	26,08
J07CA02	264820110		REPEVAX	INJ.SU.PFS		Φ	BT x 1 PR.SYR.(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR EURO	0,000		0,00	0,000	31,38	31,38
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 DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU**														
J07CA06	241720106		PENTAVAC (E	INJ.SUSP-PD.INJ.S		Φ	BTx1VIAL+1PF.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI 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 SURFA**														
J07CA09	246480105		INFANRIX HEXA	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),**														
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
J07CA09	**DIPHTHERIA-HEMOPHILUS INFLUENZAE B-PERTUSSIS-POLIOMYELITIS-TETANUS-HEPATITIS B**														
J07CA09	313500104		VAXELIS	INJ.SUSP	0,5ML/DOSE	Φ	BTx1PF.SYRx0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.	0,000		0,00	0,000	66,70	66,70

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 -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
L01AX04	166220101		DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,061	G	1,64	2,152	3,53	3,53
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
G01 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE SODIUM															
L01BA01	030240201		METHOTREXAT	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,023	G	44,44	1,026	45,61	45,61
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	7,166	10,39	10,39
G02 - Ανάλογα πυριμιδίνης/Φθοριοουρακίλη															
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
L01BC02 FLUOROURACIL															
L01BC02	318650101		TOLAK	CREAM	40MG/G		TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA	0,000		0,00	0,000	50,20	50,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02 FLUOROURACIL															
L01BC02	309520101		FLUOROURACIL	INJ.SOL	50MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,800	G	6,25	3,773	23,58	23,58
L01BC02	313530101		FLUOROURACIL	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BOTTLE (τύπο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,800	G	6,25	3,773	23,58	23,58
G03 - Ανάλογα πυριμιδίνης/Φθοριοουρακίλη															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
L01BC52 SALICYLIC ACID + 5-FLUOROURACIL															
Περιορισμός: αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη: τοπική θεραπεία της ελαφρώς φηλαφητής και/ή μετρίου πάχους υπερκερατωτικής ακτινικής κεράτωσης (βαθμίδες I/II) σε ενήλικες ασθενείς με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα.															
L01BC52	305520101		ACTIKER	CUT.SOL.	(100+5)MG/G		BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	VERISFILED ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,000		0,00	0,000	23,53	23,53
G04 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE															
L01BC05	282270201		DEMOZAR	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,34
L01BC05	282270101		DEMOZAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,247	G	0,81	13,951	11,30	10,27
L01BC05	284380101		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,27
L01BC05	284380201		GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,34
L01BC05	297230201		GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 vial x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,247	G	0,81	14,481	11,73	10,27
L01BC05	297230102		GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	100MG/ML	N	BT X1 VIAL X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,247	G	4,05	5,788	23,44	23,44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01BC05	297230101		GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	100MG/ML	N	BT X1 VIAL X2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,247	G	0,81	7,383	5,98	4,69
L01BC05	297230104		GEMCITABINE/	C/S.SOL.IN	100MG/ML	N	BT X1 VIAL X2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,247	G	8,10	6,296	51,00	46,88
L01BC05	291240101		GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	APHTH A.E.	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,27
L01BC05	291240201		GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	APHTH A.E.	0,247	G	4,05	12,704	51,45	51,34
L01BC05	286300101		GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,27
L01BC05	286300201		GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,34
L01BC05	289570201		GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	RAFARM A.E.B.E.	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,34
L01BC05	286360101		GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	0,81	14,469	11,72	10,27
L01BC05	286360201		GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,247	G	4,05	12,706	51,46	51,34
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα															
L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01CB01 ETOPOSIDE															
L01CB01	222640101		ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML	Φ	BTX1VIALX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,026	G	3,85	8,590	33,07	33,07
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες															
G01 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB03	280570103		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	8,09	2,622	21,21	18,34
L01DB03	280570101		EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PHARMACHEMIE B.V. H	0,006	G	1,62	4,056	6,57	3,67
L01DB03	333850101		EPIRUBICIN/VI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTX1 VIAL X 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,006	G	1,62	4,056	6,57	3,67
L01DB03	333850107		EPIRUBICIN/VI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,006	G	8,09	2,267	18,34	18,34
L01DB03	189580201		FARMORUBICI	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	8,09	4,033	32,63	20,04
L01DB03	189580101		FARMORUBICI	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	1,62	6,414	10,39	4,01
G02 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE															
L01DB06	202170201		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,48	168,167	80,72	80,72
L01DB06	202170101		ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,021	G	0,24	132,958	31,91	31,91
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA -Ενώσεις πλατίνας															
G01 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA01 CISPLATIN															
L01XA01	198200301		CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML VI	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	23,60	1,230	29,02	29,02
G02 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA02 CARBOPLATIN															
L01XA02	281450201		CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,692	G	0,22	88,455	19,46	19,46
L01XA02	281450301		CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,692	G	0,65	100,169	65,11	61,46

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L01XA02	200930301		CARBOPLATIN/	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,692	G	0,22	95,045	20,91	20,80
L01XA02	200930401		CARBOPLATIN/	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BTX1VIALX45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,692	G	0,65	100,169	65,11	61,46
L01XD	**-Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XD03	**METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**														
L01XD03	253710101		METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA INTERNATIO	1,000	G	2,00	98,430	196,86	196,86
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	2,002	35,76	35,76
G04	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX08	**PENTOSTATIN**														
L01XX08	082490101		NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH HEALTH IRELAN	0,160	G	30,00	1,483	44,50	44,50
L02AE	**-Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών**														
G01															
Εμφύτευμα															
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**														
L02AE01	191390501		SUPREFACT DE	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,000	G	85,91	2,859	245,63	121,31
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**														
L02AE02	320890101		DEPLANDA	IMP.PF.SYR	11,25MG	Φ	BTX 1PF.SYR X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	60,000	MCG	187,50	0,825	154,78	154,78
L02AE02	305060101		LEUPRORELIN/	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1 PF.SYR x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	60,000	MCG	83,33	1,785	148,71	117,67
L02AE02	298100201		PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	60,000	MCG	83,33	1,785	148,71	117,67
G02															
Εμφύτευμα (ενέσιμο εμφύτευμα παρατεταμένης δράσης)															
L02AE03	**GOSERELINE ACETATE**														
L02AE03	321530101		IMPLANDEX	IMP.PF.SYR	3,6MG/ΕΜΦΥΤΕΥ	Φ	BT X 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	27,91	2,053	57,31	57,31
L02AE03	329070101		IMPLANDEX	IMP.PF.SYR	10,8MG/ΕΜΦΥΤΕ	Φ	BT X 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	83,72	1,880	157,40	157,40
L02AE03	196290101		ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,000	G	27,91	2,449	68,35	68,35
L02AE03	196290201		ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR. +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA Α.Ε.	0,000	G	83,72	2,584	216,30	208,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**														
L02AE02	199700204		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήPF	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	83,96	1,895	159,11	144,47
L02AE02	199700103		ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF.	Φ	BTx1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	27,99	2,382	66,68	48,16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02AE02	270440201		LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	ΚΙΤ που περιέχ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	83,96	1,721	144,47	144,47
L02AE02	290490101		LUTRATE DEPO	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	ΒΤx1 VIAL+1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000	G	27,99	2,724	76,25	48,16
L02AE02	290490201		LUTRATE DEPO	PD.S.IN.PR	22,5MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ 1VIAL + 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000	G	167,91	1,337	224,57	224,57
L02AE04	**TRIPTORELINE**														
L02AE04	196080304		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	ΒΤx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	1,997	167,64	144,47
L02AE04	196080103		ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	ΒΤxVIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	2,773	77,61	48,16
L02AE04	196080501		ARVEKAP	PD.S.IN.PR	22,5MG/VIAL	Φ	ΒΤΧ1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	167,91	2,949	495,17	288,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**														
L02AE01	191390202		SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	ΒΤ x 2 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,002	G	9,33	3,639	33,95	30,18
L02AE04	**TRIPTORELINE**														
L02AE04	196080201		ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	ΒΤ x 7 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	3,234	22,64	22,64
L02B	**-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες**														
L02BA	**Αντι-οιστρογόνα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BA01	**TAMOXIFEN CITRATE**														
L02BA01	132050401		NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	0,020	G	30,00	0,383	11,49	7,47
L02BA01	190400202		ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,249	7,47	7,47
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BA03	**FULVESTRANT**														
L02BA03	264720102		FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	ΒΤx2PF.SYR.x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,008	G	60,24	7,134	429,76	284,42
L02BA03	318240102		FULVESTRANT	INJ.SOL.	250MG/5ML PF.S	Φ	ΒΤX2 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,008	G	60,24	4,721	284,42	284,42
L02BA03	319790101		FULVESTRANT/	INJ.SOL.PFS	250MG/5 ML	Φ	ΒΤX2 PF.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,008	G	60,24	4,721	284,42	284,42
L02BA03	328600102		FULVESTRANT/	INJ.SOL.PFS	250MG/5 ML	Φ	ΒΤX 2 PF.SYR (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,008	G	60,24	4,721	284,42	284,42
L02BA03	327770102		FULVESTRANT/I	INJ.SOL.PFS	250MG/5 ML	Φ	ΒΤX 2 PF.SYR (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,008	G	60,24	4,721	284,42	284,42
L02BB	**-Αντι-ανδρογόνα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB00	**CYPROTERONE ACETATE**														
L02BB00	175750202		ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,250	G	10,00	2,310	23,10	9,37
L02BB03	**BICALUTAMIDE**														
L02BB03	261680101		BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	261680201		BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	84,00	0,785	65,90	60,83
L02BB03	317390202		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	90,00	0,724	65,18	65,18
L02BB03	317390102		BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	30,00	0,967	29,01	28,10
L02BB03	264570101		BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	264570201		BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,050	G	84,00	0,785	65,90	60,83
L02BB03	275610206		BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	84,00	0,785	65,90	60,83
L02BB03	275610106		BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	288740101		BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	273610101		BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤ x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	225130101		CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES JUVISE P	0,050	G	28,00	1,488	41,67	26,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BB03	225130202		CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES JUVISE P	0,050	G	84,00	1,114	93,60	60,83
L02BB03	276200102		ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,050	G	30,00	0,967	29,01	28,10
L02BB03	295970101		LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	261670101		VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
L02BB03	269980101		ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,050	G	28,00	0,967	27,08	26,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02BB00 CYPROTERONE ACETATE															
L02BB00	175750301		ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,021	G	42,00	0,647	27,18	27,18
L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BG03 ANASTROZOLE															
L02BG03	299690105		ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,001	G	28,00	0,638	17,87	17,87
L02BG03	226800101		ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES JUVISE P	0,001	G	28,00	0,981	27,48	17,87
L02BG03	280330101		AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,00	0,638	17,87	17,87
L02BG03	284020104		LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,00	0,638	17,87	17,87
L02BG03	278260102		ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,00	0,638	17,87	17,87
L02BG04 LETROZOLE															
L02BG04	233170101		FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,003	G	30,00	0,943	28,30	18,87
L02BG04	291360101		FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	287810101		LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	282650101		LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	278740103		LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	278730103		LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	283550107		LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	307210102		RATROZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ALU +P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	284710102		RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,003	G	30,00	0,646	19,39	18,87
L02BG04	285750102		STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,003	G	30,00	0,629	18,87	18,87
L02BG06 EXEMESTANE															
L02BG06	310820102		AROMAPLEX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	0,795	23,85	19,62
L02BG06	246220103		AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,025	G	30,00	1,223	36,70	19,62
L02BG06	301330104		AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,025	G	30,00	0,795	23,85	19,62
L02BG06	287020104		EXEMESTANE/T	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,025	G	30,00	0,795	23,85	19,62
L02BG06	324770101		STANEXEM	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,00	0,795	23,85	19,62
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BX04 RELUGOLIX															
L02BX04	331520101		ORGOVYX	F.C.TAB	120MG/TAB		BTX1 ΦΙΑΛΗ (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,000		0,00	0,000	205,52	205,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BX02 DEGARELIX															
L02BX02	335390201		DEGARELIX ACC	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BT X 2 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,003	G	88,89	1,631	145,01	145,01
L02BX02	335390101		DEGARELIX ACC	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BT X 1 VIAL + 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,003	G	29,63	2,854	84,57	84,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L02BX02	335390102		DEGARELIX ACC	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BT X 3 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACCORD HEALTHCARE ,	0,003	G	88,89	2,711	241,00	241,00
L02BX02	288240201		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	88,89	2,466	219,23	219,23
L02BX02	288240101		FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMACEUTI	0,003	G	29,63	4,244	125,75	119,22
L03	**-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**														
L03A	**-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες**														
L03AX	**-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες**														
	Ενδοκυστική έγχυση														
	L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)														
L03AX03	205210104		ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	0,143	TE	7,00	10,016	70,11	70,11
L04	**-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ**														
L04A	**-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**														
L04AA	**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AA13 LEFLUNOMIDE														
L04AA13	247690103		ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,020	G	15,00	1,314	19,71	7,51
L04AA13	247690203		ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS DEUTS	0,020	G	30,00	0,585	17,54	11,41
L04AA13	295340101		LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	15,00	0,855	12,82	7,51
L04AA13	295340201		LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,380	11,41	11,41
L04AA13	291510103		LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	15,00	0,855	12,82	7,51
L04AA13	291510203		LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,020	G	30,00	0,380	11,41	11,41
L04AD	**-Αναστολείς της καλσινευρίνης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AD01 CICLOSPORIN														
L04AD01	274930104		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,250	G	5,00	2,546	12,73	11,55
L04AD01	274930204		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,250	G	10,00	2,480	24,80	23,09
L04AD01	274930304		IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,250	G	20,00	2,408	48,15	45,33
L04AD01	223010201		SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	10,00	3,816	38,16	23,09
L04AD01	223010301		SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,419	68,37	45,33
L04AD01	223010101		SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	5,00	3,916	19,58	11,55
L04AD01	293440205		SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,250	G	12,00	2,336	28,03	27,71
L04AD01	293440305		SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,250	G	24,00	2,267	54,40	54,40
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	L04AD01 CICLOSPORIN														
L04AD01	223010402		SANDIMMUN N	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,250	G	20,00	3,739	74,77	74,77
	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	5,501	55,01	55,01
L04AX	**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**														
	G01 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	L04AX01 AZATHIOPRINE														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
L04AX01	299580103		AZATHIOPRINE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,150	G	33,33	0,868	28,94	28,94
L04AX01	197990101		AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100 (πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,150	G	33,33	0,868	28,94	28,94
L04AX01	197990102		AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤ	0,150	G	33,33	0,868	28,94	28,94
G02 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM															
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
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM															
L04AX03	332820157		METHOFILL	INJ.SO.PFS	50MG/ML	Φ	BTX 4PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,003	G	40,00	2,220	88,80	88,80
L04AX03	332820112		METHOFILL	INJ.SO.PFS	50MG/ML	Φ	BTX 4PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,003	G	16,00	3,192	51,07	45,09
L04AX03	332820127		METHOFILL	INJ.SO.PFS	50MG/ML	Φ	BTX 4PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,003	G	24,00	2,812	67,48	67,48
L04AX03	332820142		METHOFILL	INJ.SO.PFS	50MG/ML	Φ	BTX 4PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACCORD HEALTHCARE S.	0,003	G	32,00	2,435	77,93	77,93
L04AX03	324940301		METHOX-F	INJ.SO.PFS	20MG/0,533ML	Φ	BT X 1 PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	0,003	G	8,00	2,984	23,87	23,87
L04AX03	324940401		METHOX-F	INJ.SO.PFS	25MG/0,667ML	Φ	BT X 1 PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	0,003	G	10,00	2,868	28,68	28,68
L04AX03	324940201		METHOX-F	INJ.SO.PFS	15MG/0,4ML	Φ	BT X 1 PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	0,003	G	6,00	2,703	16,22	16,22
L04AX03	324940101		METHOX-F	INJ.SO.PFS	10MG/0,267ML	Φ	BT X 1 PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.	0,003	G	4,00	3,258	13,03	12,65
L04AX03	269970611		METOJECT	INJ.SOL.	50MG/ML	Φ	BTX1 PF. SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,003	G	6,00	3,095	18,57	16,91
L04AX03	269970616		METOJECT	INJ.SOL.	50MG/ML	Φ	BTX1 PF. SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,003	G	8,00	2,884	23,07	22,55
L04AX03	269970621		METOJECT	INJ.SOL.	50MG/ML	Φ	BTX1 PF. SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHAFT	0,003	G	10,00	2,618	26,18	26,18
L04AX03	317850301		NORDIMET	INJ.SOL.	15MG/0,6ML	Φ	BTX 1PF.SYR X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	6,00	3,640	21,84	18,98
L04AX03	317850601		NORDIMET	INJ.SOL.	25MG/1ML	Φ	BTX 1PF.SYR. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	10,00	2,939	29,39	29,39
L04AX03	317850401		NORDIMET	INJ.SOL.	17,5MG/0,7ML	Φ	BTX 1PF.SYR. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	7,00	3,534	24,74	22,14
L04AX03	317850201		NORDIMET	INJ.SOL.	12,5MG/0,5ML	Φ	BTX 1PF.SYR. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	5,00	4,388	21,94	15,82
L04AX03	317850101		NORDIMET	INJ.SOL.	10MG/0,4ML	Φ	BTX 1PF.SYR. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	4,00	4,763	19,05	12,65
L04AX03	317850501		NORDIMET	INJ.SOL.	20MG/0,8ML	Φ	BTX 1PF.SYR. X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NORDIC GROUP B.V., NE	0,003	G	8,00	3,200	25,60	25,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά															
M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις															
G01 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01 INDOMETACIN															
M01AB01	078940201		FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	15,00	0,591	8,87	8,77
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	223550101		FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,100	G	22,50	0,173	3,90	3,90
M01AB05	162820201		VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	10,00	0,335	3,35	3,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB16 ACECLOFENAC															
M01AB16	251140102		ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	G	20,00	0,200	4,00	4,00
M01AB16	252040102		ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	20,00	0,200	4,00	4,00
M01AB16	224660102		BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,200	G	20,00	0,299	5,97	4,00
M01AB16	265870102		IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	G	20,00	0,200	4,00	4,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM															
M01AB05	251250402		VOLTAREN FAS	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	10,50	0,430	4,51	4,51
M01AB15 KETOROLAC TROMETAMOL															
M01AB15	279680302		ERRKES	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,030	G	8,00	2,125	17,00	3,44
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	122880501		VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	5,00	0,664	3,32	2,16
M01AB05	162820401		VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	5,00	0,432	2,16	2,16
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM															
M01AB05	172250601		URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	G	3,75	0,427	1,60	1,60
M01AB05	122880401		VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,100	G	3,75	0,653	2,45	1,60
M01AB05	162820301		VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,100	G	3,75	0,427	1,60	1,60
M01AB15 KETOROLAC TROMETAMOL															
M01AB15	319590102		OVERSANO	INJ.SOL	30MG/3ML AMP	Φ	BTX10 AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	0,030	G	10,00	3,128	31,28	4,27
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	0,242	4,83	3,51
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	3,51
M01AC01	205420304		BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	btx20 (2x10 pr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,346	6,92	3,51
M01AC02 TENOXICAM															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AC02	090430102		ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,27
M01AC02	201870103		NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,27
M01AC02	208500203		OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,27
M01AC02	235580102		VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣ	0,020	G	30,00	0,183	5,48	5,27
M01AC06	**MELOXICAM**														
M01AC06	254010102		BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	254830102		IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,00
M01AC06	256650102		ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,00
M01AC06	265460102		MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,00
M01AC06	266220202		MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	30,00	0,124	3,73	3,00
M01AC06	252330103		MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,00
M01AC06	259700203		MELOXICAM/S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,015	G	30,00	0,125	3,75	3,00
M01AC06	265860101		MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRISES LT	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	254070102		MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	228130238		MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	30,00	0,154	4,63	3,00
M01AC06	228130103		MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	10,00	0,248	2,48	1,76
M01AC06	254000102		PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,00	0,124	3,71	3,00
M01AC06	254930103		PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,00	0,124	3,71	3,00
M01AC06	263450102		REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
M01AC06	264670102		TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,015	G	30,00	0,100	3,00	3,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AC01	**PIROXICAM**														
M01AC01	158720201		FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,383	3,83	3,60
M01AC01	158720301		FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	10,00	0,298	2,98	2,98
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**														
M01AC01	205420101		BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,020	G	20,00	0,298	5,96	5,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AC06	**MELOXICAM**														
M01AC06	231080503		LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,015	G	5,00	0,616	3,08	3,08
M01AC06	311660101		MEXILON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,00	0,402	2,01	2,01
M01AC06	228130704		MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,015	G	5,00	0,616	3,08	3,08
M01AC06	252820201		MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPSX1,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,015	G	5,00	0,402	2,01	2,01
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	GALENICA AE	0,500	G	28,00	0,240	6,71	6,71
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
M01AE01	207671102		ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	10,00	0,295	2,95	2,93
M01AE01	014910101		BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,200	G	12,00	0,453	5,44	3,52
M01AE02	**NAPROXEN**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AE02	119350402		NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	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	GALENICA AE	0,500	G	20,00	0,212	4,24	4,24
M01AE12	**OXAPROZIN**														
M01AE12	255200102		NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	40,00	0,293	11,72	11,72
M01AE17	**DEXKETOPROFEN TROMETAMOL**														
M01AE17	237750201		NOSATEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	6,67	0,622	4,15	1,96
M01AE17	237750504		NOSATEL	GRA.OR.SOL	25MG/SACHET	Φ	BTx20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	6,67	0,621	4,14	1,96
M01AE17	237630504		VIAXAL	GRA.OR.SOL	25MG/SACHET	Φ	BTx20 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENARI	0,075	G	6,67	0,621	4,14	1,96
M01AE17	237630201		VIAXAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENARI	0,075	G	6,67	0,622	4,15	1,96
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
M01AE01	207670601		ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	2,50	2,288	5,72	5,72
M01AE01	207500406		NUROFEN FOR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECKITT BENCKISER HEL	1,200	G	2,50	2,632	6,58	5,72
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
M01AE01	207670701		ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,200	G	5,00	0,690	3,45	3,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AE17	**DEXKETOPROFEN TROMETAMOL**														
M01AE17	237750302		NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTERNATIO	0,075	G	8,00	0,685	5,48	5,48
M01AE17	237630302		VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS MENARI	0,075	G	8,00	0,685	5,48	5,48
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	0,211	3,16	3,16
M01AG01	112980102		AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,000	G	12,00	0,186	2,23	2,23
M01AG01	038260102		PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,324	2,43	2,43
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
M01AG02	193060201		GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	20,00	0,325	6,49	6,49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
M01AG01	303440101		RAFREDA	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	G	7,50	1,188	8,91	8,91
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
M01AG02	193060301		GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	0,83	4,012	3,33	0,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AG00	**ETOFENAMATE**														
M01AG00	152170402		ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	1,000	G	3,00	1,127	3,38	3,38
M01AH -Κοξίμπες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AH01	**CELECOXIB**														
M01AH01	247510102		CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,200	G	10,00	0,451	4,51	4,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AH01	247510201		CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,200	G	10,00	0,660	6,60	4,62
M01AH05	**ETORICOXIB**														
M01AH05	256340205		ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	14,00	0,771	10,79	6,24
M01AH05	256340305		ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	14,00	0,968	13,55	6,46
M01AH05	256340401		ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	28,00	0,370	10,35	10,35
M01AH05	256340105		ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	14,00	0,701	9,81	5,68
M01AH05	311620406		ERCIBA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,561	11,21	9,23
M01AH05	311620206		ERCIBA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,406	8,12	8,12
M01AH05	311620306		ERCIBA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,446	8,91	8,91
M01AH05	312460303		ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,446	8,91	8,91
M01AH05	312460302		ETROZAC	F.C.TAB	90MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACEUTICAL	1,000	TE	14,00	0,501	7,02	6,24
M01AH05	312460203		ETROZAC	F.C.TAB	60MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,406	8,12	8,12
M01AH05	312460405		ETROZAC	F.C.TAB	120MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACEUTICAL	1,000	TE	20,00	0,561	11,21	9,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AH04	**PARECOXIB**														
M01AH04	323130101		COXIDEM	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX 1 GLASS V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,040	G	1,00	7,060	7,06	7,06
M01AH04	250980401		DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	0,040	G	1,00	10,860	10,86	7,06
M01AH04	319190201		PYRIXIP	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX 1 VIAL X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	1,00	7,060	7,06	7,06
M01AH04	319190203		PYRIXIP	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X 5 VIALS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,040	G	5,00	7,058	35,29	35,29
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	0,227	2,27	1,99
M01AX17	**NIMESULIDE**														
M01AX17	223690102		FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/Κ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	229380102		KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIMED, ΕΛΛΑΔΑ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	242900102		LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	242830102		MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	200920102		MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	G	15,00	0,267	4,01	2,99
M01AX17	235440102		NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	224480102		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	224480104		NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,200	G	5,00	0,200	1,00	1,00
M01AX17	238250102		TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	226700202		VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	G	15,00	0,187	2,80	2,80
M01AX17	227470101		VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,200	G	10,00	0,200	2,00	2,00
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	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M01AX21	248230101		ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	262680101		DIACEREIN/NO	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	271790101		DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	249760101		IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	250670101		INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	258920101		MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	253470101		OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	252030101		REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,100	G	15,00	0,365	5,48	5,48
M01AX21	226050101		VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARMA HELL	0,100	G	15,00	0,563	8,45	5,48
M01C	**-Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες**														
M01CC	**-Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01CC01	**PENICILLAMINE**														
M01CC01	191000101		PENICILLAMINE	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,500	G	50,00	0,826	41,29	41,29
M03	**-ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ**														
M03A	**-Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά**														
M03AC	**-Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AC09	**ROCURONIUM BROMIDE**														
M03AC09	221970405		ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL (I	N	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MSD ΑΦΕΕ, ΕΛΛΑΔΑ	0,000		0,00	0,000	36,52	36,52
M03AC09	319940103		ROCUDEM	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	23,73	23,73
M03AC09	319940104		ROCUDEM	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx50 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	109,54	109,54
M03AC09	319940105		ROCUDEM	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTX 10 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	23,73	23,73
M03AC09	319940106		ROCUDEM	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BT X50AMPS X	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	109,54	109,54
M03AC11	**CISATRACURIUM BESILATE**														
M03AC11	300600106		CEMET	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	12,77	12,77
M03AC11	301940106		CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx5AMPx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	12,77	12,77
M03AC11	301940105		CISATRAL	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTX 1AMPX 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,57	2,57
M03AC11	228440103		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ASPEN PHARMA TRADIN	0,000		0,00	0,000	19,66	19,66
M03AC11	228440102		NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ASPEN PHARMA TRADIN	0,000		0,00	0,000	10,39	10,39
M03B	**-Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά**														
M03BC	**-Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BC51	**PARACETAMOL, ACETYLSALICYLIC ACID, CAFFEINE, ORPHENADRINE CITRATE**														
M03BC51	313660101		PACO-4	TAB	(250+250+65+35)	Φ	BTX30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	3,000	TE	10,00	1,058	10,58	4,05
M03BC51	**PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE**														
M03BC51	003980101		NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	4,000	TE	7,50	0,627	4,70	3,04
M03BC51	325580101		UNIGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	4,000	TE	7,50	0,405	3,04	3,04
M03BX	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**														
	G01 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη														
	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.
M03BX01	**BACLOFEN**														
M03BX01	226840101		MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	10,00	0,420	4,20	4,20
M03BX01	230620101		VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,050	G	10,00	0,420	4,20	4,20
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	SANDOZ PHARMACEUTI	3,000	TE	10,00	0,233	2,33	2,33
G03	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη & συνδυασμοί**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**														
M03BX05	062540302		MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPELLA HEALTHCARE G	0,020	G	6,00	1,895	11,37	7,39
M03BX05	287870303		RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,020	G	6,00	1,232	7,39	7,39
M03BX55	**THIOCOLCHICOSIDE, COMBINATIONS / THIOCOLCHICOSIDE + PARACETAMOL**														
M03BX55	326080101		MYOLGIN	SOLU.TAB	(4+1000)MG/TAB	Φ	BTX20 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	4,000	TE	5,00	2,068	10,34	9,48
M03BX55	326080201		MYOLGIN	TAB	(2+500)MG/TAB	Φ	BTX30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	8,000	TE	3,75	2,299	8,62	7,11
M03BX55	317560201		PATH-MUSCLE	TAB	(4+1000)MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA S.A.	4,000	TE	5,00	2,170	10,85	9,48
M03BX55	317560101		PATH-MUSCLE	TAB	(2+500)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA S.A.	8,000	TE	3,75	2,413	9,05	7,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**														
M03BX05	062540202		MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPELLA HEALTHCARE G	0,006	G	6,67	1,721	11,48	7,45
M03BX05	287870201		RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,006	G	6,67	1,117	7,45	7,45
M04	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ**														
M04A	**-Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας**														
M04AA	**-Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**														
G01	**Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M04AA01	**ALLOPURINOL**														
M04AA01	202150101		SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,219	4,93	4,93
G02	**Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M04AA01	**ALLOPURINOL**														
M04AA01	202150202		SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	7,50	0,195	1,46	1,28
M04AA01	202150302		SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,157	3,53	3,53
M04AA01	015750104		ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,400	G	7,50	0,195	1,46	1,28
M04AA01	015750201		ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,400	G	22,50	0,157	3,53	3,53
M04AA01	015750105		ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,400	G	25,00	0,143	3,58	3,58
G03	**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	293120101		ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	TE	28,00	0,774	21,67	14,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M04AA03	293120201		ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	1,000	ΤΕ	28,00	0,793	22,19	14,10
M04AA03	315620105		BUXODEM	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,503	15,09	15,09
M04AA03	315620204		BUXODEM	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,515	14,43	14,10
M04AA03	315620104		BUXODEM	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	28,00	0,504	14,10	14,10
M04AA03	315620205		BUXODEM	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	ΤΕ	30,00	0,515	15,44	15,11
M04AA03	314730108		FEBUXOSTAT/G	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,504	14,10	14,10
M04AA03	314730208		FEBUXOSTAT/G	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	ΤΕ	28,00	0,515	14,43	14,10
M04AA03	314390207		URICHOFEB	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,515	15,44	15,11
M04AA03	314390107		URICHOFEB	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,503	15,09	15,09
M04AC	**Φάρμακα που δεν επιδρούν στον μεταβολισμό του ουρικού οξέος**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	Περιορισμός: Φάρμακα κατά της ουρικής αρθρίτιδας σε αποτυχία θεραπείας με αλλοπουρινόλη														
M04AC01	**COLCHICINE**														
	Περιορισμός: η κολχικίνη πρέπει να χορηγείται με ιδιαίτερη σύνεση σε ηλικιωμένους αλλά και σε ασθενείς καταβεβλημένους ιδίως στους πάσχοντες από ασθένειες νεφρικές γαστρεντερικές και καρδιακές.														
M04AC01	318910101		COLCHICINA/A	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACARPIA FARMACEUTICI	0,001	G	30,00	0,263	7,88	7,74
M04AC01	312180101		COLCHICINE/FA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,001	G	40,00	0,158	6,31	6,31
M04AC01	312180102		COLCHICINE/FA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,263	7,88	7,74
M05	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ**														
M05B	**-Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών**														
M05BA	**-Διφωσφονικά**														
	G01 -Οστεοπόρωση														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA04	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE**														
M05BA04	274880101		ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	307010101		BINOSTO	EFTAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	28,00	0,487	13,64	5,68
M05BA04	258460201		DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KARIAN ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	260240201		DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	274240101		DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	258370201		DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	258370205		DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTX4 PVC/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	258370206		DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,010	G	56,00	0,200	11,20	11,20
M05BA04	254100204		DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,010	G	28,00	0,200	5,60	5,60
M05BA04	276730101		ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	275460201		EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	288860102		FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	251500202		FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	224070302		FOSAMAX ONC	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,010	G	28,00	0,277	7,75	5,68
M05BA04	274860101		FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	251480201		FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	255900201		JAMAX-S	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BA04	252810202		LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	274220101		LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	279670102		MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	273110201		MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	279920102		OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	267420207		POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	256700202		RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	288870101		ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	288180102		ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,010	G	28,00	0,204	5,70	5,70
M05BA04	280420102		ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	28,00	0,200	5,61	5,61
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**														
M05BA06	286470101		AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	269780201		BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ATNAHS PHARMA NETH	0,005	G	30,00	0,401	12,04	7,82
M05BA06	288090101		IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	295200101		IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	289980101		SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
M05BA06	290690206		VOLIRAN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,005	G	30,00	0,261	7,82	7,82
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**														
M05BA06	301970101		IBONDEM	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	N	BTx1VIALx6ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000	G	90,00	0,728	65,49	65,49
G02	**-Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**														
M05BA07	247350303		"ACTONEL OA	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	28,00	0,404	11,31	7,36
M05BA07	247350401		"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	30,00	0,537	16,11	9,53
M05BA07	247350202		ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	168,00	0,565	94,87	53,35
M05BA07	247350603		ACTONEL GR	GR.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	28,00	0,622	17,41	7,36
M05BA07	309090101		BONDAMAX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	30,00	0,349	10,46	9,53
M05BA07	288940101		BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,263	7,36	7,36
M05BA07	287590101		DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,00	0,263	7,36	7,36
M05BA07	291780101		PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,00	0,263	7,36	7,36
M05BA07	286920101		RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,005	G	28,00	0,263	7,36	7,36
M05BA07	288820102		RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	28,00	0,263	7,36	7,36
M05BA07	304230201		RISOSFON	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,005	G	30,00	0,349	10,46	9,53
M05BB	**-Διφοσφωνικά, συνδυασμοί**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BB03	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL**														
M05BB03	315050201		COVED	TAB	70MG+5600 IU/T	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,010	G	28,00	0,242	6,78	6,78
M05BB03	313260202		DIFOCIDOL	TAB	70MG+5600 IU/T	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,010	G	28,00	0,242	6,78	6,78
M05BB03	269810202		FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,010	G	28,00	0,372	10,42	6,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
M05BB03	269810102		FOSAVANCE	TAB	(70mg+70mcg) (2	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,010	G	28,00	0,406	11,38	6,78
M05BX	**-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών**														
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	0,990	178,12	178,12
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**														
G01															
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		ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.SY	Φ	BTx1 PF SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,004	G	5,56	3,676	20,44	20,44
M09AX01	262380102		GONILERT	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,004	G	5,56	3,676	20,44	20,44
M09AX01	289150101		HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 (PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟ	0,004	G	5,56	3,676	20,44	20,44
M09AX01	262390102		YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,004	G	5,56	3,676	20,44	20,44

ATC	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	222500102		SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	1FLx240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,000		0,00	0,000	95,22	95,22
N01AB08 SEVOFLURANE															
N01AB08	225290105		SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	6FLx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,000		0,00	0,000	533,81	533,81
N01AH - Οποιοειδή Αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	327680102		FENTANYL/KAL	INJ.SOL	50MCG/ML	N	BT X 10AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AS KALCEKS, LATVIA	0,000		0,00	0,000	20,11	20,11
N01AH01	327680101		FENTANYL/KAL	INJ.SOL	50MCG/ML	N	BT X 10AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AS KALCEKS, LATVIA	0,000		0,00	0,000	4,67	4,67
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	293620101		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	9,15	9,15
N01AH06	293620201		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx(5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	17,27	17,27
N01AH06	293620301		DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx(5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	43,14	43,14
N01AH06	232700301		ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADIN	0,000		0,00	0,000	66,38	66,38
N01AH06	287540101		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	17,27	17,27
N01AH06	287540201		ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000		0,00	0,000	43,14	43,14
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX10 PROPOFOL															
N01AX10	313270105		HIREMON	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	11,52	11,52
N01AX10	313270201		HIREMON	INJ.EM.IN	20MG/ML	N	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
N01AX10	313270110		HIREMON	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx5 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	5,79	5,79
N01AX10	313270101		HIREMON	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTx1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	8,76	8,76
N01AX10	239040303		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,79	5,79
N01AX10	239040405		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
N01AX10	239040305		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,52	11,52
N01AX10	239040308		PROPOFOL MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,76	8,76
N01AX10	324140106		PROPOFOL/BA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTX1X100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HOLDING B.V., T	0,000		0,00	0,000	8,76	8,76
N01AX10	324140104		PROPOFOL/BA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTX1X50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HOLDING B.V., T	0,000		0,00	0,000	11,52	11,52
N01AX10	324140102		PROPOFOL/BA	INJ.EM.IN	10MG/ML	N	BTX5X20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	BAXTER HOLDING B.V., T	0,000		0,00	0,000	5,79	5,79
N01AX10	239040304		PROPOFOL/MC	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTX10 γυάλιν	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	11,56	11,56
N01AX10	246710201		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
N01AX10	246710103		PROPOFOL-LIP	INJ.EM.IN	1% W/V	N	BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,76	8,76
N01B -Τοπικά αναισθητικά															
N01BB Αμίδια															
G01 -Αμίδια, αμιγή															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται 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	ASPEN PHARMA TRADIN	1,000	G	30,00	0,193	5,79	5,79
G02 -Αμίδια															
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BB02 LIDOCAINE															
N01BB02	290530101		VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx1 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	5,00	2,814	14,07	14,07
N01BB02	290530103		VERSATIS	MED.PLAST	5% W/W	Φ	BTx4 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	20,00	3,055	61,09	59,76
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	17,57	17,57
N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N01BB09	290050301		ROPIVACAIN H	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx20PLASTIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	B. BRAUN MELSUNGEN	0,000		0,00	0,000	26,03	26,03
N01BB09	288230108		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	5,51	5,51
N01BB09	288230205		ROPIVACAINE/	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx5 (BAGx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	62,04	62,04
N01BB09	288230511		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	33,04	33,04
N01BB09	288230508		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	15,52	15,52
N01BB09	288230411		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	18,33	18,33
N01BB09	288230111		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	14,46	14,46
N01BB09	288230408		ROPIVACAINE/	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	8,18	8,18
N01BB09	319770401		ZITAMIN	INJ.SOL.	7,5MG/ML	N	BT X5AMPS X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	8,18	8,18
N01BB09	319770504		ZITAMIN	INJ.SOL.	10MG/ML	N	BT X5AMPS X2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	33,04	33,04
N01BB09	319770204		ZITAMIN	INJ.SOL.	2MG/ML	N	BTX 5AMPS X2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	14,46	14,46
N01BB09	319770201		ZITAMIN	INJ.SOL.	2MG/ML	N	BTX 5AMPS X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	5,51	5,51
N01BB09	319770104		ZITAMIN	SOL.INF.	2MG/ML	N	BTX5BAGS X20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	37,21	37,21
N01BB09	319770501		ZITAMIN	INJ.SOL.	10MG/ML	N	BT X5AMPS X1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	15,52	15,52
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 αναιμία αιμοκαθαιρόμενοι)															
N01BB20	198210104		EMLA	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx5TUBx5G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASPEN PHARMA TRADIN	1,000	G	25,00	0,393	9,83	5,99
N01BB20	291040101		OPRALIX	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx10TUB x5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	1,000	G	50,00	0,225	11,26	11,26
N01BB20	271700104		XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W)	Φ	BTx1TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	30,00	0,241	7,22	7,18
G04 -Αμίδια, συνδυασμοί															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μια φορά τον μήνα. Δεν χορηγείται σε ασθενείς ηλικίας κάτω των 12 ετών. Η παρατεταμένη χρήση του προϊόντος, μπορεί να οδηγήσει σε φαινόμενα ευαισθητοποίησης. Η χρήση του φαρμάκου σε αθλητές μπορεί να καθορίσει θετικό αποτέλεσμα σε τεστ αντι-ντόπινγκ.															
Δερματική εφαρμογή															
N01BB52 LIDOCAINE, HYDROCORTISONE															
N01BB52	313210301		FORPROCT	SPR.SOL	(0,2%+1,0)% W/V		BTx1 bottle x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ML	30,00	0,722	21,65	21,65
G05 - Αμίδια, συνδυασμοί															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Ορθική Χρήση (τοπική εφαρμογή)															
N01BB52 LIDOCAINE, HYDROCORTISONE															
N01BB52	313210101		FORPROCT	RECT.CREAM	(1%+1,5%) w/w		BTx1 (TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	20,00	1,094	21,87	21,87
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	279570102		CAPSAXIN	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	G	90,00	0,146	13,17	13,17
N01BX04	279570101		CAPSAXIN	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	G	45,00	0,190	8,53	6,58
N01BX04	276430103		CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	G	100,00	0,146	14,62	14,62
N01BX04	276440102		SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	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	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	G	45,00	0,190	8,53	6,58
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
N01BX04	293080101		QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	1,000	TE	1,00	246,800	246,80	246,80
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	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,000		0,00	0,000	7,29	7,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02AA05 OXYCODONE HYDROCHLORIDE															
N02AA05	323450201		VILOXIDON	ORAL.SOL.	10MG/ML	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν. 3	VITA LONGA I.K.E.	0,075	G	16,00	2,873	45,97	45,97
N02AA05	323450101		VILOXIDON	ORAL.SOL.	1MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν. 3	VITA LONGA I.K.E.	0,075	G	3,33	3,607	12,01	10,14
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης															
Διαδερμική χορήγηση															
N02AB03 FENTANYL															
N02AB03	222690201		DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	1,238	18,57	18,57
N02AB03	222690501		DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,994	7,18	4,65
N02AB03	222690101		DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,679	12,59	9,69
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	1,029	30,86	30,86
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	1,214	27,32	27,32
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	9,69
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	19,39
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	28,41
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	35,82
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	4,65
N02AB03	271670103		MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	3,60	1,297	4,67	4,67
N02AB03	271670503		MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	30,00	0,669	20,07	20,07
N02AB03	271670403		MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	22,50	0,788	17,74	17,74
N02AB03	271670203		MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	7,50	1,091	8,18	8,18

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02AB03	271670303		MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459/20	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑ	0,001	G	15,00	0,805	12,07	12,07
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02AB03	**FENTANYL CITRATE**														
N02AB03	314240102		PECFENT	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	2,000	DO	20,00	9,189	183,77	183,77
N02AB03	314240202		PECFENT	NASPR.SOL	400MCG/DOSE	Φ	4 Φιάλες x 1,5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GRUNENTHAL GMBH, G	2,000	DO	20,00	10,255	205,09	191,43
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N02AB03	**FENTANYL CITRATE**														
N02AB03	273580501		ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	19,029	142,72	110,97
N02AB03	273580601		ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	19,029	142,72	121,28
N02AB03	273580301		ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	19,769	148,27	99,70
N02AB03	273580201		ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	18,765	140,74	94,64
N02AB03	273580401		ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	19,029	142,72	110,97
N02AB03	273580701		ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	KYOWA KIRIN HOLDING	4,000	TE	7,50	19,029	142,72	121,28
N02AB03	251900104		ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	TEVA PHARMA B.V., Haa	4,000	TE	7,50	20,548	154,11	121,28
N02AB03	251900204		ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	TEVA PHARMA B.V., Haa	4,000	TE	7,50	25,097	188,23	121,28
N02AB03	251900304		ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	TEVA PHARMA B.V., Haa	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	121,28
N02AB03	251900404		ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	TEVA PHARMA B.V., Haa	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	121,28
N02AB03	251900504		ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	TEVA PHARMA B.V., Haa	4,000	TE	7,50	25,252	189,39	121,28
N02AB03	323590402		FENTANYL/SAN	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTX30X1	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	SANDOZ PHARMACEUTI	4,000	TE	7,50	14,796	110,97	110,97
N02AB03	323590302		FENTANYL/SAN	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTX30X1	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	SANDOZ PHARMACEUTI	4,000	TE	7,50	14,796	110,97	110,97
N02AB03	323590202		FENTANYL/SAN	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30X1	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	SANDOZ PHARMACEUTI	4,000	TE	7,50	13,293	99,70	99,70
N02AB03	323590102		FENTANYL/SAN	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30X1	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	SANDOZ PHARMACEUTI	4,000	TE	7,50	12,619	94,64	94,64
N02AB03	299980108		VELLOFENT	SUBLTAB	67μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	16,292	122,19	121,28
N02AB03	299980608		VELLOFENT	SUBLTAB	800μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	20,584	154,38	121,28
N02AB03	299980508		VELLOFENT	SUBLTAB	533μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	18,581	139,36	121,28
N02AB03	299980408		VELLOFENT	SUBLTAB	400μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	18,376	137,82	121,28
N02AB03	299980208		VELLOFENT	SUBLTAB	133μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	21,088	158,16	121,28
N02AB03	299980308		VELLOFENT	SUBLTAB	267μg/tab	Φ	BTx30	" ""ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3459	ANGELINI PHARMA HELL	4,000	TE	7,50	17,689	132,67	121,28
N02AE	**01-Παράγωγα της Οριπαβίνης**														
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	1,404	58,98	58,98
N02AE01	308390104		BUVERA	TTS	35MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	21,00	1,290	27,09	27,09
N02AE01	308390204		BUVERA	TTS	52,5MCG/H	Φ	BTx10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	63,00	0,781	49,18	49,18
N02AJ	**-Οπιοειδή σε συνδυασμό με μη οπιοειδή αναλγητικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AJ13	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL**														
N02AJ13	322780102		ALGOTRA	EF.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTX40 TABS Σ	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	ANABIOΣIΣ IKE (ANABIO	4,000	TE	5,00	0,790	3,95	3,00
N02AJ13	278240125		ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTx20 TABS (b	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	GRUNENTHAL GMBH, G	4,000	TE	5,00	0,600	3,00	3,00
N02AX	**-Άλλα οπιοειδή**														
G01	**-Άλλα οπιοειδή, αμιγή**														

ATC	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 τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540509		TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	ΤΕ	30,00	0,186	5,57	5,57
N02AX02	239540609		TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	ΤΕ	30,00	0,346	10,38	10,38
N02AX02	239540703		TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	ΤΕ	15,00	0,478	7,17	5,20
G02 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
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	3,730	111,89	111,89
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	138,67
N02AX06	288670610		PALEXIA RETAR	PR.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	22,50	3,945	88,76	88,76
N02AX06	288670510		PALEXIA RETAR	PR.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	15,00	4,389	65,84	65,84
N02AX06	288670406		PALEXIA RETAR	PR.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/20	GRUNENTHAL GMBH, G	0,400	G	3,75	4,947	18,55	17,35
G03 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	239540102		TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	G	5,00	0,632	3,16	3,16
G04 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX06 TAPENTADOL															
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	19,47
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	27,60
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 ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	G	3,33	0,787	2,62	2,62
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 ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	G	3,33	2,078	6,92	6,92
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 ΑΡ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	G	1,67	1,599	2,67	1,74
N02AX02	294720101		TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	1,67	1,042	1,74	1,74
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
N02BE -Ανιλίδες															
G01 -Ανιλίδες / Αμιγείς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE01 PARACETAMOL															
N02BE01	279930104		ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1BOTTLEx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	3,000	ΤΕ	0,00	0,000	1,02	1,02
N02BE01	185411701		APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	N	BTx3 AMPx6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	ΤΕ	1,00	5,840	5,84	5,84
N02BE01	185411804		APOTEL MAX	SOL.INF	1G/100 ML	N	BTx12 BAGS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	ΤΕ	4,00	4,773	19,09	19,09
N02BE01	289770105		PARACETAMOL	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	3,000	ΤΕ	0,00	0,000	1,04	1,04

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G02 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51 PARACETAMOL, IBUPROFEN															
N02BE51	325020101		COMBOGESIC	SOL.INF	(10+3)MG/ML	N	ΒΤΧ10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.	3,000	ΤΕ	3,33	19,532	65,04	18,68
N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE															
N02BE51	245930101		APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	ΒΤx3(AMPx4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	3,000	ΤΕ	1,00	5,610	5,61	5,61
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	ΒΤx30(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	ΒΤx5(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	271960205		FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA MON	0,050	G	12,00	0,785	9,42	9,42
N02CC01	271960103		FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA MON	0,050	G	4,00	1,018	4,07	4,07
N02CC01	202650401		IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx4 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,050	G	4,00	1,560	6,24	4,07
N02CC01	202650101		IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx2 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,050	G	4,00	1,370	5,48	3,14
N02CC01	263160102		SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx6 (STRIP 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,050	G	12,00	0,785	9,42	9,42
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE															
N02CC02	235560101		NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	ΒΤx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,003	G	2,00	2,830	5,66	2,82
N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE															
N02CC04	240680402		"MAXALT ""RA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,010	G	3,00	3,063	9,19	4,22
N02CC04	308000201		RIZATRIPTAN/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB		ΒΤx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	6,00	1,753	10,52	8,45
N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE															
N02CC06	308640201		ELMIGRAIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,040	G	3,00	1,920	5,76	4,22
N02CC06	251830102		RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,040	G	1,50	4,807	7,21	2,11
N02CC06	251830202		RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,040	G	3,00	2,950	8,85	4,22
N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE															
N02CC07	254530103		MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	ΒΤx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,003	G	6,00	2,388	14,33	8,45
N02CC07	281080103		PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	ΒΤx 6 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,003	G	6,00	2,388	14,33	8,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	202650202		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	ΒΤx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,006	G	2,00	12,445	24,89	24,89
N02CC01	202650201		IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYRI	Φ	ΒΤx2 SYRINGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,006	G	2,00	12,445	24,89	24,89
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02CC01 SUMATRIPTAN															
Περιορισμός: χρησιμοποιείται μόνο επί σαφούς διάγνωσης ημικρανίας και όχι προληπτικά. Μέγιστη μηνιαία ποσότητα 2ΒΤ σε ενήλικες και 1 ΒΤ σε εφήβους 12-17 ετών.															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N02CC01	323230101		MIGRACOR	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BT X1 VIAL X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NASSINGTON LTD, CYPR	0,020	G	9,00	6,230	56,07	56,07
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 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	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	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,300	G	30,66	0,208	6,37	6,37
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N03AB02 PHENYTOIN														
N03AB02	026730301		EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,300	G	2,50	0,756	1,89	1,89
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	N03AB02 PHENYTOIN SODIUM														
N03AB02	026730202		EPANUTIN	INJ.SOL	251 (229,95)MG/5	Φ	BT X 5 VIAL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,300	G	3,83	5,413	20,73	20,73
N03AF	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου**														
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	030440401		TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	10,00	0,276	2,76	2,76
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	0,338	4,05	3,93
	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	0,248	2,48	2,48
	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	0,708	3,54	3,54
G02	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N03AF02 OXCARBAZEPINE														
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	15,57
N03AF02	198880401		TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,666	9,99	8,33
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
	N03AF02 OXCARBAZEPINE														
N03AF02	198880601		TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	1,000	G	15,00	0,682	10,23	10,23
G03	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE														
N03AF04	322880102		ESRAN	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,800	G	30,00	2,016	60,49	60,49

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AF04	292890306		ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & CA S.A.	0,800	G	30,00	2,863	85,90	60,49
G04 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03 RUFINAMIDE															
N03AF03	283740101		INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI GMBH, GERMANY	1,400	G	0,71	9,028	6,41	5,67
N03AF03	283740204		INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI GMBH, GERMANY	1,400	G	8,57	8,694	74,51	68,50
N03AF03	283740304		INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	EISAI GMBH, GERMANY	1,400	G	17,14	7,756	132,93	132,93
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060201		DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	11,57	0,571	6,61	6,61
N03AG01	114060401		DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,734	3,40	2,75
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870104		DEPAKINE CHR	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,576	9,99	9,99
N03AG01	200871001		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	17,35	0,788	13,68	10,32
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID															
N03AG01	200870601		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	1,74	1,787	3,11	1,71
N03AG01	200870701		DEPAKINE CHR	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,34	0,910	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04 VIGABATRIN															
N03AG04	207290602		SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	2,000	G	7,50	2,040	15,30	15,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	114060301		DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	1,500	G	4,63	0,734	3,40	3,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01 SODIUM VALPROATE															
N03AG01	298940101		HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Γεν (Φ)	BTx4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	0,93	25,280	23,51	23,51
N03AX Άλλα Αντιεπιληπτικά															
G01 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14 LEVETIRACETAM															
N03AX14	245630203		KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	1,818	18,18	11,81
N03AX14	245630403		KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	20,00	1,817	36,34	23,62
N03AX14	245630102		KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	5,00	1,818	9,09	5,91
N03AX14	296950301		KEPRICET	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	296950201		KEPRICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	297090403		LETIRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	297090203		LETIRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	301080201		LEVETIRACETA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	1,500	G	10,00	1,181	11,81	11,81
N03AX14	301080401		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX14	296300403		LEVETIRACETA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	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
N03AX14	301080101		LEVETIRACETA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	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
N03AX14	296290101		LYBEREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	296290401		LYBEREN	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	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
N03AX14	300750403		MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	20,00	1,181	23,62	23,62
N03AX14	300750102		MATEVER	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	5,00	1,182	5,91	5,91
N03AX14	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
N03AX14	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	23,62
N03AX15	**ZONISAMIDE**														
N03AX15	243000101		ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,200	G	1,75	1,394	2,44	2,44
N03AX15	243000202		ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,200	G	7,00	1,610	11,27	10,80
N03AX15	243000301		ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMITED, I	0,200	G	28,00	0,930	26,05	26,05
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	326420402		JOSAMEC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	37,33	2,485	92,78	57,60
N03AX18	326420101		JOSAMEC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	2,33	2,519	5,87	3,60
N03AX18	326420302		JOSAMEC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	28,00	2,485	69,59	43,20
N03AX18	326420202		JOSAMEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,300	G	18,67	2,502	46,72	28,81
N03AX18	315080404		KANILAD	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	37,33	2,311	86,28	57,60
N03AX18	315080304		KANILAD	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	28,00	2,311	64,72	43,20
N03AX18	315080204		KANILAD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	18,67	2,502	46,72	28,81
N03AX18	315080102		KANILAD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,33	2,519	5,87	3,60
N03AX18	315660101		LACOSAMIDE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	2,33	2,519	5,87	3,60
N03AX18	315660203		LACOSAMIDE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	18,67	2,502	46,72	28,81
N03AX18	315660303		LACOSAMIDE/	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	28,00	2,311	64,72	43,20
N03AX18	315660403		LACOSAMIDE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX56 TABS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,300	G	37,33	2,311	86,28	57,60
N03AX18	315190101		LACOSAMIDE/T	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 TABS (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,300	G	2,33	2,700	6,29	3,60
N03AX18	315190403		LACOSAMIDE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,300	G	37,33	2,443	91,21	57,60
N03AX18	315190203		LACOSAMIDE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,300	G	18,67	2,648	49,43	28,81
N03AX18	315190303		LACOSAMIDE/T	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX56 TABS (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,300	G	28,00	2,311	64,72	43,20
N03AX18	315280303		SEIZPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX56TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	28,00	2,311	64,72	43,20
N03AX18	315280203		SEIZPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX56TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	18,67	2,502	46,72	28,81
N03AX18	315280101		SEIZPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	2,33	2,519	5,87	3,60
N03AX18	315280403		SEIZPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX56TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	37,33	2,311	86,28	57,60
N03AX18	285700202		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	18,67	3,555	66,38	28,81
N03AX18	285700302		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	28,00	3,556	99,56	43,20
N03AX18	285700101		VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	2,33	3,880	9,04	3,60
N03AX18	285700201		VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	4,67	4,415	20,62	7,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX18	285700301		VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	7,00	4,410	30,87	10,80
N03AX18	285700402		VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	37,33	3,437	128,31	57,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	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
N03AX14	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
N03AX14	245630501		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάληx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	20,00	1,502	30,03	30,03
N03AX14	245630502		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	1,593	15,93	15,93
N03AX14	245630503		KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	10,00	1,593	15,93	15,93
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700801		VIMPAT	SYR	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	6,67	4,261	28,42	13,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	300110301		ESSION	SOL.INF	5MG/ML		BTx10 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,500	G	3,33	14,508	48,31	43,42
N03AX14	245630601		KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	1,500	G	3,33	20,057	66,79	43,42
N03AX14	307110101		LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10VIALSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER EUROPE MA EEI	1,500	G	3,33	13,039	43,42	43,42
N03AX14	321860103		LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	3,33	13,039	43,42	43,42
N03AX14	321860104		LEVETIRACETA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,500	G	3,33	57,171	190,38	43,42
N03AX14	300750501		MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,500	G	3,33	13,039	43,42	43,42
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	285700701		VIMPAT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,300	G	0,67	53,373	35,76	8,74
G02	**- Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX22	**PERAMPANEL**														
N03AX22	304660101		FYCOMPA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	1,75	6,549	11,46	11,46
N03AX22	304660202		FYCOMPA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	14,00	5,652	79,13	79,13
N03AX22	304660302		FYCOMPA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	21,00	3,994	83,87	83,87
N03AX22	304660402		FYCOMPA	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	28,00	3,364	94,19	94,19
N03AX22	304660502		FYCOMPA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	35,00	3,076	107,67	107,67
N03AX22	304660602		FYCOMPA	F.C.TAB	12MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI GMBH, GERMANY	0,008	G	42,00	2,564	107,67	107,67
N03AX23	**BRIVARACETAM**														
N03AX23	313550202		BRIVIACT	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,100	G	14,00	6,313	88,38	88,38
N03AX23	313550302		BRIVIACT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,100	G	28,00	3,152	88,26	88,26
N03AX23	313550101		BRIVIACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,100	G	1,40	18,271	25,58	12,24
N03AX23	313550502		BRIVIACT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,100	G	56,00	1,576	88,26	88,26
N03AX23	313550402		BRIVIACT	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,100	G	42,00	2,101	88,26	88,26
N03AX25	**CENOBAMATE**														
N03AX25	327200101		ONTOZRY	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Ε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	2,63	90,057	236,85	22,99
N03AX25	327200201		ONTOZRY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 ΔΙΣΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	3,50	35,617	124,66	30,60
N03AX25	327200301		ONTOZRY	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14 ΔΙΣΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	7,00	17,809	124,66	61,19
N03AX25	327200302		ONTOZRY	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28 ΔΙΣΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	14,00	16,786	235,00	122,39

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX25	327200401		ONTOZRY	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	ΒΤΧ14 ΔΙΣΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	10,50	11,872	124,66	91,79
N03AX25	327200502		ONTOZRY	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28 ΔΙΣΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA S.P.	0,200	G	28,00	8,393	235,00	235,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX23	**BRIVARACETAM**														
N03AX23	313550601		BRIVIACT	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,000		0,00	0,000	93,17	93,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX23	**BRIVARACETAM**														
N03AX23	313550701		BRIVIACT	INJ.SO.INF	10MG/ML	Φ	ΒΤx10 VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A., BELG	0,000		0,00	0,000	256,04	256,04
G03 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX09	**LAMOTRIGINE**														
N03AX09	273000201		DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	2,50	1,060	2,65	1,93
N03AX09	273000401		DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	10,00	0,509	5,09	5,09
N03AX09	273000501		DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	20,00	0,540	10,79	10,79
N03AX09	273000301		DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	G	5,00	0,910	4,55	3,86
N03AX09	201810701		LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	20,00	0,830	16,59	10,79
N03AX09	201810301		LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	10,00	0,782	7,82	5,09
N03AX09	201810101		LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	2,50	1,628	4,07	1,93
N03AX09	201810201		LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	5,00	1,400	7,00	3,86
N03AX09	264340301		LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	0,509	5,09	5,09
N03AX09	264340401		LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	20,00	0,540	10,79	10,79
N03AX09	264340201		LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	5,00	0,910	4,55	3,86
N03AX09	264340101		LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	2,50	1,060	2,65	1,93
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
N03AX11	295150202		JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	10,00	0,996	9,96	7,72
N03AX11	295150302		JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	20,00	0,886	17,71	10,18
N03AX11	295150102		JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	5,00	1,116	5,58	3,86
N03AX11	295150402		JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	40,00	0,901	36,05	21,58
N03AX11	226720401		TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	40,00	1,387	55,47	21,58
N03AX11	226720201		TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,533	15,33	7,72
N03AX11	226720901		TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	10,00	1,542	15,42	7,72
N03AX11	226720101		TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	5,00	1,716	8,58	3,86
N03AX11	226720301		TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	20,00	1,362	27,24	10,18
N03AX11	270350103		TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	5,00	1,116	5,58	3,86
N03AX11	270350203		TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	10,00	0,996	9,96	7,72
N03AX11	270350403		TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	40,00	0,901	36,05	21,58
N03AX11	270350303		TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,300	G	20,00	0,886	17,71	10,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	**LAMOTRIGINE**														
N03AX09	201811001		LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤx1FL x30 ΤΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	0,20	9,350	1,87	0,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX09	201810410		LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	0,300	G	0,50	4,660	2,33	1,39
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
N03AX11	226720701		TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,300	G	3,00	1,930	5,79	5,79
G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX1#	**PREGABALIN**														
Δεν αποζημιώνονται για την ένδειξη του νευροπαθητικού πόνου															
N03AX1#	308440403		PRELYNCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	18,67	0,633	11,82	10,58
N03AX1#	308440602		PRELYNCA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	37,33	0,327	12,22	12,22
N03AX1#	308440302		PRELYNCA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX1#	308440203		PRELYNCA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	9,33	0,973	9,08	5,29
N03AX1#	308440102		PRELYNCA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX1#	308440502		PRELYNCA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	28,00	0,407	11,40	10,07
N03AX1#	308440802		PRELYNCA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,300	G	56,00	0,344	19,29	19,06
N03AX12	**GABAPENTIN**														
N03AX12	264950101		GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,800	G	8,33	0,546	4,55	2,84
N03AX12	264950201		GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX12	266720301		GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,800	G	11,11	0,540	6,00	6,00
N03AX12	266720201		GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	1,800	G	8,33	0,546	4,55	2,84
N03AX12	210810201		NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,800	G	8,33	0,840	7,00	2,84
N03AX12	210810301		NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	1,800	G	11,11	0,830	9,22	6,00
N03AX16	**PREGABALIN**														
N03AX16	308620501		ALGECIA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,409	5,73	5,03
N03AX16	308620301		ALGECIA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,487	3,41	3,41
N03AX16	308620201		ALGECIA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	0,972	4,54	2,65
N03AX16	308620401		ALGECIA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	0,720	6,72	5,29
N03AX16	308620601		ALGECIA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	18,67	0,351	6,56	6,56
N03AX16	308620801		ALGECIA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,351	9,83	9,53
N03AX16	308620101		ALGECIA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	2,33	0,614	1,43	1,32
N03AX16	308610106		APREGALIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	308610406		APREGALIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	28,00	0,400	11,21	10,07
N03AX16	308610306		APREGALIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	308450204		BRIEKA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	9,33	0,973	9,08	5,29
N03AX16	308450503		BRIEKA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	28,00	0,360	10,09	10,07
N03AX16	308450404		BRIEKA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	18,67	0,633	11,82	10,58
N03AX16	308450304		BRIEKA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	308450104		BRIEKA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	308450802		BRIEKA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,300	G	56,00	0,344	19,29	19,06
N03AX16	312570103		LYGABRIN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	312570603		LYGABRIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	56,00	0,340	19,06	19,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N03AX16	312570303		LYGABRIN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	312570503		LYGABRIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,300	G	28,00	0,360	10,07	10,07
N03AX16	266570203		LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	9,33	1,496	13,96	5,29
N03AX16	266570702		LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	56,00	0,523	29,31	19,06
N03AX16	266570502		LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	28,00	0,554	15,51	10,07
N03AX16	266570302		LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	14,00	0,750	10,50	6,83
N03AX16	266570103		LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	4,67	0,749	3,50	2,65
N03AX16	266570401		LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	7,00	1,107	7,75	3,97
N03AX16	308820503		PREBANEL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,300	G	56,00	0,344	19,29	19,06
N03AX16	308820303		PREBANEL	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	308820403		PREBANEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,300	G	28,00	0,407	11,40	10,07
N03AX16	311960502		PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,300	G	28,00	0,360	10,07	10,07
N03AX16	311960103		PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	311960802		PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,300	G	56,00	0,340	19,06	19,06
N03AX16	311960302		PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	314310402		PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	7,00	0,720	5,04	3,97
N03AX16	314310203		PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	0,973	9,08	5,29
N03AX16	314310804		PREGABALIN S	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,344	19,25	19,06
N03AX16	314310103		PREGABALIN S	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	314310504		PREGABALIN S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	0,400	11,19	10,07
N03AX16	314310304		PREGABALIN S	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	314590203		PREGANET	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	9,33	0,973	9,08	5,29
N03AX16	314590802		PREGANET	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	56,00	0,340	19,06	19,06
N03AX16	314590801		PREGANET	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,341	4,77	4,77
N03AX16	314590103		PREGANET	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	4,67	0,724	3,38	2,65
N03AX16	314590502		PREGANET	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	28,00	0,360	10,07	10,07
N03AX16	314590401		PREGANET	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,720	5,04	3,97
N03AX16	314590302		PREGANET	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	314590501		PREGANET	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,300	G	7,00	0,360	2,52	2,52
N03AX16	308650211		SIRANALEN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	28,00	0,360	10,09	10,07
N03AX16	308650111		SIRANALEN	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	14,00	0,488	6,83	6,83
N03AX16	308650311		SIRANALEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	56,00	0,341	19,07	19,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX16 PREGABALIN															
N03AX16	266570901		LYRICA	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UPJOHN EESV, NETHERL	0,300	G	31,53	1,665	52,51	34,13
N03AX16	308820601		PREBANEL	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	1Φιάλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,300	G	31,53	1,082	34,13	34,13
N03AX16	314540101		SIRANALEN OS	ORAL.SOL	20MG/ML	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	31,53	1,082	34,13	34,13
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ															
N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες															
N04AA -Τριτοταγείς αμίνες															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	0,394	7,88	7,88
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	0,661	6,61	6,61
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	2,944	7,36	7,36
N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών															
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	1,869	18,69	18,69
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
G01 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
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	0,941	9,41	9,41
G02 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03 LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE															
N04BA03	310370303		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(100+25+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,341	13,41	13,41
N04BA03	310370203		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	14,00
N04BA03	310370603		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(200+50+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,363	13,63	13,63
N04BA03	310370503		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,474	14,74	14,00
N04BA03	310370403		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,271	12,71	12,71
N04BA03	310370103		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	3,000	TE	10,00	1,268	12,68	12,68
N04BA03	335650402		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,271	12,71	12,71
N04BA03	335650202		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,451	14,51	14,00
N04BA03	335650102		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,268	12,68	12,68
N04BA03	335650602		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(200+50+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,363	13,63	13,63
N04BA03	335650502		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,474	14,74	14,00
N04BA03	335650302		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(100+25+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,341	13,41	13,41
N04BA03	335650702		LEVODOPA+CA	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	3,000	TE	10,00	1,878	18,78	14,00
N04BA03	263520102		STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	1,950	19,50	12,68
N04BA03	263520202		STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	2,064	20,64	13,41
N04BA03	263520302		STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	2,268	22,68	14,00
N04BA03	263520602		STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	1,954	19,54	12,71
N04BA03	263520402		STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG/	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	2,098	20,98	13,63
N04BA03	263520502		STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	2,232	22,32	14,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BA03	263520702		STALEVO	F.C.TAB	(175+43,75+200)	Φ	BOTTLE (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION FI	3,000	TE	10,00	2,890	28,90	14,00
N04BB	**-Παράγωγα αδαμαντίνης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BB01	**AMANTADINE HYDROCHLORIDE**														
N04BB01	120380102		SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,200	G	30,00	0,339	10,16	10,16
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	233060612		REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,006	G	9,33	0,855	7,98	7,45
N04BC04	233060807		REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,006	G	18,67	0,814	15,19	14,91
N04BC04	233060907		REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,006	G	37,33	0,777	29,02	29,02
	G02 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N04BC05	233230902		MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	12,60	1,736	21,87	21,87
N04BC05	233231002		MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	25,20	1,546	38,97	38,97
N04BC05	233230701		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	1,04	2,298	2,39	1,96
N04BC05	233230801		MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,08	2,514	5,23	3,92
N04BC05	233231102		MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	37,80	2,131	80,57	71,19
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N04BC05	281740202		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,43
N04BC05	281740201		GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	2,16	1,449	3,13	3,13
N04BC05	281740402		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
N04BC05	281740401		GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	8,40	1,511	12,69	12,11
N04BC05	280910302		MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
N04BC05	280910202		MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,43
N04BC05	284170202		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
N04BC05	284170101		MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	2,16	1,449	3,13	3,13
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	10,43
N04BC05	284170201		MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,003	G	8,40	1,511	12,69	12,11
N04BC05	290570201		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	8,40	1,511	12,69	12,11
N04BC05	290570202		MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
N04BC05	290570101		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	2,16	1,449	3,13	3,13
N04BC05	290570102		MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,43
N04BC05	233230301		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	8,40	2,325	19,53	12,11
N04BC05	233230302		MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	28,00	2,219	62,12	40,38
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	10,43
N04BC05	233230201		MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,003	G	2,16	2,218	4,79	3,13
N04BC05	291810101		MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	2,16	1,449	3,13	3,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N04BC05	291810201		MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,003	G	8,40	1,511	12,69	12,11
N04BC05	290810102		NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TAB BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,003	G	7,20	1,518	10,93	10,43
N04BC05	290810202		NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TAB BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
N04BC05	296190405		OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,003	G	28,00	1,442	40,38	40,38
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	10,43
N04BC05	290150101		RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,003	G	1,06	1,443	1,53	1,53
G04	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη**														
Διαδερμική χορήγηση															
N04BC09	**ROTIGOTINE**														
N04BC09	272480402		NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,981	111,48	93,92
N04BC09	272480601		NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,896	20,27	20,27
N04BC09	272480302		NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG	Φ	BTx 28 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	28,00	3,267	91,47	91,47
N04BC09	272480201		NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/P	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	2,959	20,71	20,71
N04BC09	272480101		NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	1,900	13,30	13,30
N04BC09	272480701		NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTURING I	1,000	TE	7,00	3,421	23,95	23,48
G05	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07	**APOMORPHINE HYDROCHLORIDE**														
N04BC07	249930102		APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	TE	5,00	25,324	126,62	126,62
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 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	1,000	TE	5,00	23,026	115,13	115,13
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 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	50,00	0,114	5,68	5,68
G02	**-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD02	**RASAGILINE**														
N04BD02	310810110		ASARKIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	268210102		AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Teva B.V., Swensweg 5,	0,001	G	10,00	1,995	19,95	11,90
N04BD02	312720102		RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	10,00	1,299	12,99	11,90
N04BD02	312720104		RACTILEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	310910102		RANZAL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,001	G	10,00	1,299	12,99	11,90
N04BD02	313840108		RASAGILINE MY	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,001	G	10,00	1,299	12,99	11,90
N04BD02	312030101		RASAGILINE/AR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,001	G	10,00	1,189	11,89	11,89
N04BD02	311100101		RASAGILINE/GE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70
N04BD02	311310110		SAGILIA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,001	G	30,00	1,190	35,70	35,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
G03 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, ως συμπληρωματική θεραπεία σε ασθενείς με ιδιοπαθή νόσο Parkinson μεσαίου ως προχωρημένου σταδίου με κινητικές διακυμάνσεις, σε σταθερή δόση λεβοντόπα μόνο ή σε συνδυασμό με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD03 SAFINAMIDE															
N04BD03	326790103		XADAGO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZAMBON SPA, BRESSO, I	0,075	G	20,00	4,415	88,30	71,97
N04BD03	326790203		XADAGO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZAMBON SPA, BRESSO, I	0,075	G	40,00	2,208	88,30	88,30
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BX02 ENTACAPONE															
N04BX02	235990107		COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORATION E	1,000	G	12,00	2,506	30,07	30,07
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	0,215	3,58	3,58
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE															
N05AA02	047120101		NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRAIN THERAPEUTICS M	0,100	G	5,00	0,464	2,32	1,07
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520501		STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	10,00	0,460	4,60	4,60
N05AB06	023520601		STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	11,25	0,460	5,18	5,18
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	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	2,00	1,600	3,20	3,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
N05AB06	023520701		STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,020	G	5,00	0,416	2,08	2,08
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520301		ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,008	G	3,75	0,555	2,08	1,78
N05AD01	019520501		ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,008	G	12,50	0,334	4,18	4,18
N05AD01	019520601		ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,008	G	25,00	0,494	12,35	11,85
N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE															
N05AD05	051060101		DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,200	G	4,00	0,255	1,02	1,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															
N05AD01	019520102		ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,008	G	7,50	0,252	1,89	1,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AD01	019521501		ALOPERIDIN DE	INJ.SOL	50 MG/1 ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,003	G	15,15	0,354	5,37	4,03
N05AD01	019521502		ALOPERIDIN DE	INJ.SOL	50MG/1 ML AMP	Φ	BTX 1 AMP X 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,003	G	45,46	0,169	7,69	7,69
N05AE -Παράγωγα ινδολίου															
G01															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03 SERTINDOLE															
Περιορισμός: Δεύτερης Γραμμής Θεραπεία μετά από αστοχία άλλων αντιψυχωσικών															
N05AE03	232740401		SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	20,00	3,310	66,20	66,20
N05AE03	232740501		SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	25,00	3,826	95,65	89,56
N05AE03	232740101		SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,016	G	7,50	3,525	26,44	26,44
G02															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N05AE04	242950205		GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,080	G	28,00	1,816	50,86	25,26
N05AE04	242950305		GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,080	G	42,00	1,211	50,86	33,06
N05AE04	242950405		GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,080	G	56,00	0,962	53,87	35,01
N05AE04	242950105		GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,080	G	14,00	2,506	35,08	12,63
N05AE04	295610106		ZIPRASIDONE/	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	14,00	1,628	22,79	12,63
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	25,26
N05AE04	295610306		ZIPRASIDONE/	CAPS	60MG/CAP (Γενοσ	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	42,00	0,787	33,06	33,06
N05AE04	295610406		ZIPRASIDONE/	CAPS	80MG/CAP (Γεν	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,080	G	56,00	0,625	35,01	35,01
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	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,080	G	7,50	6,043	45,32	45,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE															
N05AE04	242950501		GEODON	PD.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85
N05AE04	242950504		GEODON	PD.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTX 1 VIAL (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,040	G	0,50	31,700	15,85	15,85
G03															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE05 LURASIDONE															
Περιορισμός: Επιλογή δεύτερης γραμμής στη σχιζοφρένεια σε άτομα υψηλότερου κινδύνου για μεταβολικό σύνδρομο															
N05AE05	330570102		LATOMNO	F.C.TAB	18,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,060	G	8,63	2,246	19,38	19,38
N05AE05	330570202		LATOMNO	F.C.TAB	37MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,060	G	17,27	2,243	38,73	38,73
N05AE05	330570302		LATOMNO	F.C.TAB	74MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,060	G	34,53	1,131	39,05	39,05
N05AE05	316870202		LATUDA	F.C.TAB	37MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AZIENDE CHIMICHE RIU	0,060	G	17,27	3,449	59,57	41,22
N05AE05	316870302		LATUDA	F.C.TAB	74MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AZIENDE CHIMICHE RIU	0,060	G	34,53	1,740	60,08	60,08
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	0,299	4,99	4,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AF05	196330501		CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,030	G	41,67	0,416	17,35	16,09
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	0,553	7,37	7,37
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
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	0,328	4,37	4,37
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	5,874	9,81	9,81
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AG02 PIMOZIDE															
N05AG02	028760101		PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EUMEDICA S.A., BRUXEL	0,004	G	25,00	0,156	3,91	3,91
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
G01 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE															
N05AH04	309490102		ANAQUETAN X	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	309490302		ANAQUETAN X	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	309490202		ANAQUETAN X	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	15,00	0,573	8,59	8,53
N05AH04	309490402		ANAQUETAN X	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	314810202		ETIABEN XR®	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	11,25	1,301	14,64	10,10
N05AH04	314810102		ETIABEN XR®	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	314810502		ETIABEN XR®	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	314810302		ETIABEN XR®	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	0,569	8,53	8,53
N05AH04	314810402		ETIABEN XR®	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	310470102		MATEPIL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	15,00	0,579	8,68	8,53
N05AH04	310470405		MATEPIL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	310470502		MATEPIL	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	11,25	1,301	14,64	10,10
N05AH04	310470202		MATEPIL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	310470302		MATEPIL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	305550503		MEGAZON	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	305550103		MEGAZON	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	305550303		MEGAZON	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	15,00	0,578	8,67	8,53
N05AH04	305550403		MEGAZON	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	309310202		QUENTAL	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	15,00	0,603	9,05	8,53
N05AH04	309310302		QUENTAL	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	309310402		QUENTAL	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	309310102		QUENTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	305840503		QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	305840108		QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	305840510		QUETIAPINE /	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	305840410		QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	305840312		QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	15,00	0,569	8,53	8,53
N05AH04	305840101		QUETIAPINE /	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	305840403		QUETIAPINE /	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	305840303		QUETIAPINE /	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	15,00	0,578	8,67	8,53
N05AH04	305840201		QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	11,25	1,301	14,64	10,10
N05AH04	305840206		QUETIAPINE /	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,400	G	11,25	1,301	14,64	10,10
N05AH04	311860302		SECUELIA XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	311860202		SECUELIA XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	0,573	8,59	8,53
N05AH04	311860102		SECUELIA XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
N05AH04	311860402		SECUELIA XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	246561202		SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	11,25	2,000	22,50	10,10
N05AH04	246560802		SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	3,75	1,400	5,25	3,37
N05AH04	246560902		SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	15,00	0,875	13,12	8,53
N05AH04	246561002		SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	22,50	1,435	32,29	20,20
N05AH04	246561102		SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	30,00	1,312	39,35	25,59
N05AH04	313340402		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	22,50	0,933	20,99	20,20
N05AH04	313340502		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,853	25,59	25,59
N05AH04	313340302		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	0,569	8,53	8,53
N05AH04	313340202		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	11,25	1,301	14,64	10,10
N05AH04	313340102		SEROTIAPIN XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	0,915	3,43	3,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	283790601		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	283790301		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	283790401		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	283790501		CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57
N05AH03	294440201		FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	30,00	1,001	30,04	28,99
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	70,97
N05AH03	294440101		FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (Blist 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,010	G	15,00	1,079	16,18	16,18
N05AH03	276220101		LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	276220301		LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	276220501		LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	291470103		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	291470203		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	291470303		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57
N05AH03	291470403		LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	282860101		LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRAIN THERAPEUTICS M	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	282860301		LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRAIN THERAPEUTICS M	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	289580201		NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
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	1,183	66,24	66,24
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	1,098	15,37	15,11
N05AH03	297110601		NYZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	297110402		NYZOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	297110201		NYZOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	295140601		OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	295140101		OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	7,00	1,130	7,91	7,91
N05AH03	295140501		OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	42,00	1,041	43,71	37,57
N05AH03	295140401		OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	295140301		OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	21,00	0,953	20,01	20,01
N05AH03	295140201		OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	284840601		OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	284840501		OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	284840401		OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA GMBH, GERMANY	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
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	70,97
N05AH03	274990206		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	15,00	1,079	16,18	16,18
N05AH03	274990406		OLANZAPIN SA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	1,001	30,04	28,99
N05AH03	291620201		OLANZAPINE M	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	305750114		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	305750414		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	305750214		OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	281780101		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,010	G	7,00	1,130	7,91	7,91
N05AH03	281780402		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	281780601		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	281780501		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,010	G	42,00	1,041	43,71	37,57
N05AH03	281780201		OLANZAPINE/T	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	275210101		OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
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	66,24
N05AH03	275210201		OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	298970101		OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	298970401		OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	298970201		OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	291030101		OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	291030401		OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	291030201		OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	282760401		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	282760201		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	282760301		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	282760101		OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	282200701		OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	282200601		OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	282200901		OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	282200801		OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57
N05AH03	282200101		OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	293320101		VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	7,00	1,130	7,91	7,91
N05AH03	293320201		VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	293320301		VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	293320601		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	293320701		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	293320901		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	293320801		VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57
N05AH03	285390101		XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	285390201		XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΑΒΙΩΣΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
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	66,24
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	66,24
N05AH03	289470102		ZALASTA	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	7,00	1,130	7,91	7,91
N05AH03	289470302		ZALASTA	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	21,00	0,953	20,01	20,01
N05AH03	289470403		ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	289470202		ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	284010401		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	284010301		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	284010601		ZALEPIN® RAPI	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	287010401		ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENUS FARMACON ΙΔΙΩ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	287010101		ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENUS FARMACON ΙΔΙΩ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	288460101		ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	14,00	1,079	15,11	15,11
N05AH03	288460301		ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	42,00	1,041	43,71	37,57
N05AH03	288460401		ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	56,00	1,254	70,24	66,24
N05AH03	288460202		ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,010	G	28,00	1,002	28,05	27,06
N05AH03	294470401		ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	56,00	1,183	66,24	66,24
N05AH03	294470301		ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	42,00	0,895	37,57	37,57
N05AH03	294470201		ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,966	27,06	27,06
N05AH03	294470101		ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	14,00	1,098	15,37	15,11
N05AH03	228690901		ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	42,00	1,601	67,25	37,57
N05AH03	228690102		ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	7,00	1,739	12,17	7,91
N05AH03	228691001		ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	56,00	1,930	108,06	66,24
N05AH03	228690202		ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	14,00	1,659	23,22	15,11
N05AH03	228690403		ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	28,00	1,540	43,13	27,06
N05AH03	228690801		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	56,00	1,679	94,05	66,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH03	228690701		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	42,00	1,376	57,79	37,57
N05AH03	228690601		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	28,00	1,487	41,63	27,06
N05AH03	228690501		ZYPREXA VELO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	14,00	1,689	23,64	15,11
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	297100106		ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	297100403		ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	297100306		ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	297100205		ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	299610305		KETIPINE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	299610105		KETIPINE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	299610403		KETIPINE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	299610205		KETIPINE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
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	5,10
N05AH04	306720401		QUAPIANOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	306720201		QUAPIANOL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	279550301		QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	279550201		QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	279550101		QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	279550401		QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	322810105		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,400	G	3,75	2,605	9,77	5,10
N05AH04	322810403		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	322810305		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,400	G	30,00	0,944	28,33	28,10
N05AH04	322810205		QUETIAPINE/A	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
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	5,10
N05AH04	301180503		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	301180205		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	301180405		QUETIAPINE/T	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GMBH, G	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	333960312		QUETIAPINE/VI	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	333960112		QUETIAPINE/VI	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	333960409		QUETIAPINE/VI	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	333960212		QUETIAPINE/VI	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS LIMITED, IRELA	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	290920503		SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
N05AH04	290920201		SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	290920104		SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	290920401		SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	246560201		SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	15,00	1,862	27,93	18,16
N05AH04	246560703		SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	22,50	1,223	27,52	17,27
N05AH04	246560102		SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	3,75	4,307	16,15	5,10
N05AH04	246560301		SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,400	G	30,00	1,441	43,23	28,10
N05AH04	298530102		SEROTIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AH04	298530202		SEROTIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	298530302		SEROTIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	298530402		SEROTIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	45,00	0,700	31,49	31,49
N05AH04	296200205		TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	15,00	1,211	18,16	18,16
N05AH04	296200306		TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,937	28,10	28,10
N05AH04	296200106		TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	3,75	2,800	10,50	5,10
N05AH04	296200403		TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	22,50	0,796	17,90	17,27
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 Σ	FERRER-INTERNACIONA	0,000		0,00	0,000	89,43	89,43
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	3,615	108,46	108,46
N05AH05	296540102		SYCREST	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,020	G	15,00	7,231	108,46	70,65
G02	**-Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	289350201		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	30,00	5,776	173,29	173,29
N05AH03	289350301		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	40,50	5,759	233,23	233,23
N05AH03	289350101		ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VI	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΌ ΕΙ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	21,00	5,998	125,95	121,44
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	228691101		ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM REGISTR	0,010	G	1,00	4,560	4,56	4,56
G03	**-Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH02	**CLOZAPINE**														
N05AH02	100000101		LEPONEX	TAB	25MG/TAB		BTX50 (BLIST 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	4,17	0,988	4,12	3,32
N05AH02	100000201		LEPONEX	TAB	100MG/TAB		BTX50 (BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,300	G	16,67	0,790	13,17	13,17
N05AL	**-Βενζαμίδια**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AL01	**SULPIRIDE**														
N05AL01	166940101		CALMOFLORIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	1,88	0,835	1,57	0,86
N05AL01	166940202		CALMOFLORIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,800	G	3,75	0,491	1,84	1,71
N05AL01	026540404		DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRAIN THERAPEUTICS M	0,800	G	1,50	1,380	2,07	0,68
N05AL05	**AMISULPRIDE**														
N05AL05	272750102		ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEX120M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,806	24,19	13,66
N05AL05	272750201		ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,400	G	30,00	0,424	12,71	12,71
N05AL05	274160101		NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	7,50	0,753	5,65	3,42
N05AL05	274160201		NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,400	G	30,00	0,424	12,71	12,71
N05AL05	237720501		SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	30,00	0,652	19,56	12,71
N05AL05	237720401		SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,400	G	7,50	1,161	8,71	3,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AL05	307510101		SULPIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	7,50	0,753	5,65	3,42
N05AL05	307510201		SULPIDE	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,400	G	30,00	0,424	12,71	12,71
N05AL05	268480201		ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,400	G	30,00	0,424	12,71	12,71
N05AN -Λίθιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01 LITHIUM CARBONATE															
N05AN01	079820101		MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,900	G	10,00	0,798	7,98	7,98
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13 PALIPERIDONE															
N05AX13	278920111		INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	5,139	71,94	30,98
N05AX13	278920311		INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	1,925	80,85	56,94
N05AX13	278920211		INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	2,656	74,37	52,40
N05AX13	319640102		PALIPERIDONE/	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX28X1 ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,006	G	14,00	3,619	50,67	30,98
N05AX13	319640202		PALIPERIDONE/	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX28X1 ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,006	G	28,00	1,871	52,40	52,40
N05AX13	319640302		PALIPERIDONE/	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTX28X1 ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,006	G	42,00	1,356	56,94	56,94
N05AX13	328510101		PARNIDO	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,006	G	14,00	3,619	50,67	30,98
N05AX13	328510201		PARNIDO	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,006	G	28,00	2,011	56,30	52,40
N05AX13	328510301		PARNIDO	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTX28 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,006	G	42,00	1,457	61,20	56,94
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08 RISPERIDONE															
N05AX08	272330604		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,435	31,35	31,35
N05AX08	272330204		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,429	5,15	5,15
N05AX08	272330303		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,570	13,68	13,68
N05AX08	272330305		ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,606	7,27	6,84
N05AX08	272330405		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,418	7,52	6,62
N05AX08	272330504		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,560	13,45	11,83
N05AX08	272330605		ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,495	17,81	15,68
N05AX08	272330206		ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	0,490	2,94	2,58
N05AX08	272330506		ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,493	23,66	23,66
N05AX08	272330403		ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,368	13,23	13,23
N05AX08	281870201		BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	281870301		BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	0,417	5,00	4,41
N05AX08	272320303		DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECOND INVESTMENTS	0,005	G	36,00	0,368	13,23	13,23
N05AX08	272320404		DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECOND INVESTMENTS	0,005	G	48,00	0,493	23,66	23,66
N05AX08	272320203		DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECOND INVESTMENTS	0,005	G	24,00	0,570	13,68	13,68
N05AX08	272320104		DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECOND INVESTMENTS	0,005	G	12,00	0,429	5,15	5,15
N05AX08	272320504		DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SECOND INVESTMENTS	0,005	G	72,00	0,435	31,35	31,35
N05AX08	269700601		HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	277500201		LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	277500101		LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	275100101		PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	275100201		PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,495	16,62	14,63
N05AX08	275240601		RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	33,60	0,495	16,62	14,63
N05AX08	275240501		RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	275240401		RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	12,00	0,417	5,00	4,41
N05AX08	275240301		RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	275240201		RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,005	G	4,00	0,490	1,96	1,72
N05AX08	272280403		RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	36,00	0,368	13,23	13,23
N05AX08	272280506		RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	48,00	0,493	23,66	23,66
N05AX08	272280604		RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	72,00	0,435	31,35	31,35
N05AX08	272280303		RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	24,00	0,570	13,68	13,68
N05AX08	272280204		RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,005	G	12,00	0,429	5,15	5,15
N05AX08	275150201		RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	275150301		RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,417	5,00	4,41
N05AX08	275150401		RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	275150101		RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,490	1,96	1,72
N05AX08	210710401		RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	16,00	0,862	13,79	7,89
N05AX08	210710102		RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	4,00	0,750	3,00	1,72
N05AX08	210710201		RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	8,00	0,998	7,98	4,56
N05AX08	210710301		RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	12,00	0,643	7,71	4,41
N05AX08	275890902		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,005	G	12,00	0,417	5,00	4,41
N05AX08	275890802		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	275890703		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,005	G	4,00	0,490	1,96	1,72
N05AX08	275891002		RISPERIDONE/T	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	274290201		RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,490	1,96	1,72
N05AX08	274290601		RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	24,00	0,495	11,88	10,45
N05AX08	274290501		RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,560	8,96	7,89
N05AX08	274290401		RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,417	5,00	4,41
N05AX08	274290301		RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,649	5,19	4,56
N05AX08	282820102		RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	6,00	0,490	2,94	2,58
N05AX08	282820402		RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	24,00	0,560	13,45	11,83
N05AX08	282820302		RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	18,00	0,418	7,52	6,62
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	308770302		ABELFIZ	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308770202		ABELFIZ	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,43
N05AX12	308770102		ABELFIZ	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	18,67	1,158	21,62	14,12
N05AX12	265700202		ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	1,611	30,07	14,12
N05AX12	265700302		ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,126	31,52	20,43
N05AX12	265700402		ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,088	60,94	38,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12	312320505		ARIPIPRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	60,00	0,617	36,99	36,99
N05AX12	312320205		ARIPIPRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	20,00	1,048	20,95	15,13
N05AX12	312320305		ARIPIPRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,015	G	30,00	0,732	21,95	21,89
N05AX12	308550202		ARIPIPRAZOLE/	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	18,67	1,047	19,54	14,12
N05AX12	308550402		ARIPIPRAZOLE/	TAB	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308550302		ARIPIPRAZOLE/	TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,43
N05AX12	308020401		ARPILIF	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308020201		ARPILIF	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	1,158	21,62	14,12
N05AX12	308300102		ARPOYA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,015	G	9,33	0,920	8,58	7,06
N05AX12	308300402		ARPOYA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308300302		ARPOYA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,43
N05AX12	308300202		ARPOYA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,015	G	18,67	1,158	21,62	14,12
N05AX12	308200201		EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,43
N05AX12	308200101		EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,015	G	18,67	1,047	19,54	14,12
N05AX12	308200301		EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308050301		PRAZARIT	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	60,00	0,685	41,10	40,74
N05AX12	308050201		PRAZARIT	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	30,00	0,709	21,26	21,26
N05AX12	308050101		PRAZARIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,015	G	20,00	0,798	15,96	15,13
N05AX12	308190201		RAPIPROZ	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	28,00	0,732	20,49	20,43
N05AX12	308190301		RAPIPROZ	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	56,00	0,707	39,60	38,02
N05AX12	308190101		RAPIPROZ	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	18,67	1,047	19,54	14,12
N05AX12	308060202		ZYKALOR	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	0,732	21,95	21,89
N05AX12	308060102		ZYKALOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	20,00	1,048	20,95	15,13
N05AX12	308060302		ZYKALOR	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	60,00	0,685	41,10	40,74
N05AX15	**CARIPRAZINE**														
N05AX15	317770301		REAGILA	CAP	4,5MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	0,003	G	42,00	1,809	75,98	31,77
N05AX15	317770401		REAGILA	CAP	6MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	0,003	G	56,00	1,357	75,98	24,38
N05AX15	317770203		REAGILA	CAP	3MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	0,003	G	28,00	2,714	75,98	10,29
N05AX15	317770103		REAGILA	CAP	1,5MG/CAP	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GEDEON RICHTER PLC.,	0,003	G	14,00	5,011	70,15	10,59
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	281870601		BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	20,00	0,418	8,35	8,28
N05AX08	335800103		LINIPON-S	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,005	G	24,00	0,393	9,42	8,85
N05AX08	279200102		OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,005	G	30,00	0,369	11,06	11,06
N05AX08	251060101		RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,005	G	20,00	0,418	8,35	7,37
N05AX08	275150601		RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	0,418	8,35	8,28
N05AX08	210710501		RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	0,643	12,85	8,28
N05AX08	251840101		ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	20,00	0,418	8,35	7,37
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	265700905		ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	2,806	28,06	3,69

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX12	325530101		ARIPILITY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	10,00	1,820	18,20	3,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	330450101		OKEDI	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR	Φ	BT X 1 ΠΡΟΓΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIES FARMAC	0,003	G	27,80	11,121	309,17	172,91
N05AX08	330450201		OKEDI	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR	Φ	BT X 1 ΠΡΟΓΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIES FARMAC	0,003	G	37,00	10,589	391,79	230,13
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	6,717	93,30	86,39
N05AX08	210710801		RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	7,446	68,95	57,59
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	5,975	110,66	110,66
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	7,201	216,02	186,59
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 Xeplion 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	324350301		DOPELIR	INJ.SU.PRO	75MG/P.F.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,003	G	30,00	4,395	131,85	131,85
N05AX13	324350401		DOPELIR	INJ.SU.PRO	100MG/PF.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,003	G	40,00	4,200	167,98	167,98
N05AX13	324350501		DOPELIR	INJ.SU.PRO	150MG/PF.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,003	G	60,00	3,995	239,68	239,68
N05AX13	326060201		PALIPERIDONE/	INJ.SU.PRO	100MG/P.F.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,003	G	40,00	4,200	167,98	167,98
N05AX13	326060301		PALIPERIDONE/	INJ.SU.PRO	150MG/P.F.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,003	G	60,00	3,995	239,68	239,68
N05AX13	326060101		PALIPERIDONE/	INJ.SU.PRO	75MG/P.F.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., Haa	0,003	G	30,00	4,395	131,85	131,85
N05AX13	324170401		PSOKADRON	INJ.SU.PRO	100MG/PF.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	40,00	4,200	167,98	167,98
N05AX13	324170501		PSOKADRON	INJ.SU.PRO	150MG/PF.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	60,00	3,995	239,68	239,68
N05AX13	324170301		PSOKADRON	INJ.SU.PRO	75MG/PF.SYR	Φ	BTX 1P.F.SYR X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,003	G	30,00	4,395	131,85	131,85
N05AX13	314870401		TREVICTA	INJ.SU.RET	525MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 2,62	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	210,00	4,719	991,05	991,05
N05AX13	314870301		TREVICTA	INJ.SU.RET	350MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 1,75	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	140,00	4,808	673,18	673,18
N05AX13	314870201		TREVICTA	INJ.SU.RET	263MG/PF SYR	Φ	1 PFSYR x 1,31	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,003	G	105,20	5,247	551,98	551,98
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	5,840	350,39	239,68
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	6,036	241,43	241,43
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	6,644	199,33	186,59
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	5,277	3,43	3,43
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 ΦΑΡΜΑΚ	GAP A.E.	0,030	G	10,00	0,308	3,08	3,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	008580201		STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	30,00	0,124	3,73	3,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05BA01	008580301		STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	15,00	0,105	1,58	1,58
N05BA01	008580401		STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	0,255	1,53	0,77
N05BA05	**DIPOTASSIUM CLORAZEPATE**														
N05BA05	106440701		TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	BRAIN THERAPEUTICS M	0,020	G	10,00	0,253	2,53	1,28
N05BA06	**LORAZEPAM**														
N05BA06	170310102		DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	8,00	0,190	1,52	1,03
N05BA06	170310202		DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	20,00	0,104	2,07	2,07
N05BA06	167950402		NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	COUP ABEE	0,003	G	30,00	0,104	3,11	3,11
N05BA06	167950302		NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	COUP ABEE	0,003	G	12,00	0,198	2,38	1,54
N05BA06	095290101		TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	7,20	0,304	2,19	0,92
N05BA06	095290201		TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,003	G	18,00	0,167	3,00	1,86
N05BA06	156700101		TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	HELP ABEE	0,003	G	8,00	0,190	1,52	1,03
N05BA06	156700201		TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	HELP ABEE	0,003	G	20,00	0,104	2,07	2,07
N05BA08	**BROMAZEPAM**														
N05BA08	125890101		LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,010	G	4,50	0,376	1,69	0,58
N05BA08	125890201		LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,010	G	9,00	0,208	1,87	1,15
N05BA08	125890301		LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,010	G	18,00	0,099	1,78	1,58
N05BA08	192580101		NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	4,50	0,247	1,11	0,58
N05BA08	192580301		NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	18,00	0,088	1,58	1,58
N05BA08	192580201		NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	9,00	0,134	1,21	1,15
N05BA09	**CLOBAZAM**														
N05BA09	136920101		FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,020	G	10,00	0,202	2,02	1,28
N05BA12	**ALPRAZOLAM**														
N05BA12	326880103		ALPRAZOLAM/	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	AUROBINDO PHARMA (	0,001	G	15,00	0,102	1,53	1,53
N05BA12	205700201		SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,001	G	15,00	0,102	1,53	1,53
N05BA12	186430101		XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,001	G	15,00	0,124	1,86	1,53
N05BA12	186430201		XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,001	G	7,50	0,181	1,36	0,96
N05BA12	186430301		XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,001	G	30,00	0,083	2,48	2,48
N05BA12	186430801		XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γ	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,001	G	60,00	0,195	11,69	7,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	008580101		STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,010	G	6,00	1,658	9,95	9,95
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	0,367	3,06	1,67
N05BB01	036530201		IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,075	G	10,00	0,200	2,00	2,00
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	041690502		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

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 αζασπιροδεκανοδιόνης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BE01	**BUSPIRONE HYDROCHLORIDE**														
N05BE01	189760202		BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,030	G	6,67	1,049	7,00	3,99
N05BE01	231840202		EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ΑΒΕΕ	0,030	G	10,00	0,602	6,02	5,98
N05BE01	208330101		HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,030	G	6,67	0,682	4,55	3,99
N05BE01	207120203		LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,030	G	10,00	0,602	6,02	5,98
N05BE01	205450101		LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	3,99
N05BE01	202590202		NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,030	G	10,00	0,598	5,98	5,98
N05BE01	097080101		NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA INTERNA	0,030	G	6,67	0,682	4,55	3,99
N05BE01	204810201		STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	3,99
N05BE01	205820201		UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	6,67	0,682	4,55	3,99
N05C	**-Υπνωτικά και ηρεμιστικά**														
N05CD	**-Παράγωγα βενζοδιαζεπινών**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05CD03	**FLUNITRAZEPAM**														
N05CD03	126470303		HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,001	G	30,00	0,125	3,75	3,75
N05CD03	175950102		VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	COUP ΑΒΕΕ	0,001	G	60,00	0,072	4,29	4,29
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05CD08	**MIDAZOLAM**														
N05CD08	290340102		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x 1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.3459/06	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,67	0,810	13,50	13,50
N05CD08	290340101		DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x 3	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.3459/06	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,00	0,920	4,60	4,05
N05CD08	259070101		DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,015	G	5,00	0,920	4,60	4,47
N05CD08	259070201		DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,015	G	16,67	0,810	13,50	13,50
N05CD08	**MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE**														
N05CD08	188210101		DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEPLAPHARM ARZNEI	0,015	G	5,00	1,416	7,08	4,47
N05CD08	273510207		MIDAZOLAM/B	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,67	0,810	54,02	54,02
N05CF	**-Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05CF01	**ZOPICLONE**														
N05CF01	192470102		IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,008	G	30,00	0,097	2,90	2,90
N05CF02	**ZOLPIDEM HEMITARTRATE**														
N05CF02	197140102		STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	30,00	0,073	2,19	2,19
N05CF02	197140106		STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,010	G	14,00	0,184	2,58	2,48
N05CH	**-Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05CH01	**MELATONIN**														
N05CH01	248430101		CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHARMAC	0,002	G	21,00	0,715	15,02	15,02
N06	**-ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ**														
N06A	**-Αντικαταθλιπτικά**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAAND GMBH, A	0,100	G	15,00	0,333	5,00	5,00
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
N06AA04	020950301		ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAAND GMBH, A	0,100	G	3,00	0,987	2,96	1,29
N06AA04	020950201		ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAAND GMBH, A	0,100	G	7,50	0,387	2,90	2,90
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE															
N06AA09	091280102		STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	16,67	0,118	1,96	1,96
N06AA09	091280201		STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,075	G	13,33	0,200	2,67	2,67
N06AA21 MAPROTILINE 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	1,66
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	4,95
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	4,07
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB03	246800102		DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,425	12,75	6,78
N06AB03	208700102		FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,425	11,91	6,33
N06AB03	206770103		FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	24,00	0,374	8,97	5,43
N06AB03	109820106		LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	btx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,384	10,74	6,33
N06AB03	109820101		LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	12,00	0,654	7,85	2,71
N06AB03	206400103		SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,425	11,91	6,33
N06AB03	208980102		SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,425	11,91	6,33
N06AB03	086740103		STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,020	G	28,00	0,425	11,91	6,33
N06AB03	245880302		ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	28,00	0,254	7,10	6,33
N06AB03	245880301		ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	12,00	0,309	3,71	2,71
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE															
N06AB04	257940101		CINAPEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267830201		CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	267830101		CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARMAQUAL	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	272630201		EXENADIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	272630301		EXENADIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	267180201		GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	267180101		GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	270600201		LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	270600302		LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	269060102		MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	269060202		MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	323770202		NEVROPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	56,00	0,181	10,15	10,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AB04	323770201		NEVROPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,182	5,09	5,09
N06AB04	323770102		NEVROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X28 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267220203		PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VENIFAR LTD, CYPRUS	0,020	G	60,00	0,200	11,98	11,06
N06AB04	277130102		PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	277130202		PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
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	0,200	11,20	10,32
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	0,200	5,60	5,60
N06AB04	264940102		ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267930101		SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	199560204		SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	28,00	0,281	7,87	6,33
N06AB04	265270201		SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	265270101		SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267720202		SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	274360101		TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	274360201		TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	267740102		VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267740202		VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	257760502		VERUS	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (7X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMABELLE LIMITED,	0,020	G	28,00	0,326	9,13	6,33
N06AB04	267590102		VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,200	5,60	5,60
N06AB04	267590202		VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB04	262050302		ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	56,00	0,200	11,20	10,32
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB05	272900204		PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB05	272900304		PAROXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272900404		PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	60,00	0,168	10,05	10,05
N06AB05	201740102		SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	0,020	G	30,00	0,200	6,00	6,00
N06AB05	201740202		SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	0,020	G	45,00	0,216	9,70	8,28
N06AB05	272890204		SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB05	272890304		SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	45,00	0,184	8,28	8,28
N06AB05	272890404		SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,020	G	60,00	0,168	10,05	10,05
N06AB05	259610102		TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,020	G	30,00	0,168	5,05	5,05
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB06	266940202		CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,44
N06AB06	266940102		CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,26
N06AB06	268020202		ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,26
N06AB06	268020302		ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,44
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	0,149	8,32	8,32
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	6,78
N06AB06	267240201		NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	14,00	0,298	4,17	3,39
N06AB06	267240301		NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,050	G	28,00	0,163	4,55	4,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	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	7,26
N06AB06	280190206		SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,44
N06AB06	281550102		SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	28,00	0,262	7,34	6,78
N06AB06	281550202		SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,050	G	56,00	0,149	8,32	8,32
N06AB06	276290101		SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,050	G	14,00	0,298	4,17	3,39
N06AB06	276290201		SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,050	G	28,00	0,163	4,55	4,40
N06AB06	310280205		SERTRALINE/M	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,050	G	60,00	0,143	8,59	8,59
N06AB06	310280105		SERTRALINE/M	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,26
N06AB06	201910501		ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,050	G	28,00	0,250	7,00	4,40
N06AB06	201910401		ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,050	G	14,00	0,458	6,41	3,39
N06AB06	268920105		ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	30,00	0,262	7,85	7,26
N06AB06	268920205		ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,050	G	60,00	0,158	9,50	9,44
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														
N06AB08	196960401		DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,100	G	30,00	0,233	6,99	4,72
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	255660201		CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	14,00	0,424	5,94	3,39
N06AB10	255660401		CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	28,00	0,432	12,09	6,33
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	12,66
N06AB10	300880105		ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,010	G	28,00	0,276	7,72	6,78
N06AB10	255670201		ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	14,00	0,371	5,19	3,39
N06AB10	255670401		ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	28,00	0,312	8,73	6,33
N06AB10	281070403		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,66
N06AB10	281070203		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,010	G	28,00	0,276	7,72	6,78
N06AB10	312770105		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,26
N06AB10	312770207		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHTH A.E.	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,56
N06AB10	302880201		ESCITALOPRAM	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	30,00	0,276	8,27	7,26
N06AB10	302880401		ESCITALOPRAM	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,56
N06AB10	313680102		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	14,00	0,276	3,86	3,39
N06AB10	313680205		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,56
N06AB10	313680105		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,26
N06AB10	313680202		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,33
N06AB10	294660205		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	28,00	0,276	7,72	6,78
N06AB10	294660405		ESCITALOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,66
N06AB10	311560114		ESCOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	28,00	0,276	7,73	6,78
N06AB10	311560214		ESCOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	56,00	0,281	15,72	12,66
N06AB10	311560203		ESCOPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,66
N06AB10	311560103		ESCOPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA A.E.B.	0,010	G	28,00	0,276	7,73	6,78
N06AB10	302500403		ESLOREX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,010	G	28,00	0,281	7,87	6,33
N06AB10	302500203		ESLOREX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,010	G	14,00	0,276	3,86	3,39
N06AB10	305350203		ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	28,00	0,276	7,72	6,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	6,33
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	12,66
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	305350201		ESPOZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,010	G	14,00	0,276	3,86	3,39
N06AB10	302990304		RATICE	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	45,00	0,216	9,70	9,11
N06AB10	302990204		RATICE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	30,00	0,260	7,80	7,26
N06AB10	302990404		RATICE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	60,00	0,247	14,83	13,56
N06AB10	311550103		TEPRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,276	7,72	6,78
N06AB10	311550203		TEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	56,00	0,247	13,83	12,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	109820302		LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	0,020	G	28,00	0,390	10,93	9,05
N06AB03	245880202		ZINOVAT	OR.SOL.SD	20MG/5ML VIAL	Φ	BT X28 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	28,00	0,325	9,11	9,05
N06AB03	245880203		ZINOVAT	OR.SOL.SD	20MG/5ML VIAL	Φ	BT X 20 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	20,00	0,326	6,51	6,47
N06AB03	245880201		ZINOVAT	OR.SOL.SD	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,020	G	10,00	0,325	3,25	3,25
N06AB04	**CITALOPRAM**														
N06AB04	272630101		EXENADIL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
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	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	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 ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB04	262050101		ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,020	G	30,00	0,323	9,68	9,68
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	325060102		ESCITAZEN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCES	0,010	G	60,00	0,239	14,34	14,34
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
N06AB04	199560401		SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	N	BTX10AMPSX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	LUNDBECK HELLAS S.A.	0,020	G	20,00	3,862	77,24	77,24
N06AX	**Άλλα αντικαταθλιπτικά**														
G01	**- Άλλα αντικαταθλιπτικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX05	**TRAZODONE HYDROCHLORIDE**														
N06AX05	097210602		TRITTICO	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,300	G	7,00	2,657	18,60	1,27
N06AX05	097210705		TRITTICO	PR.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARMA HELL	0,300	G	30,00	0,607	18,22	7,75
N06AX12	**BUPROPION HYDROCHLORIDE**														
N06AX12	271880202		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	30,00	0,764	22,92	7,75
N06AX12	271880102		WELLBUTRIN X	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,300	G	15,00	0,713	10,70	2,72
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	271160203		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,100	G	22,50	0,200	4,51	4,51
N06AX16	271160303		DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,100	G	45,00	0,198	8,93	8,17
N06AX16	220370504		EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,100	G	21,00	0,278	5,84	4,21

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX16	220370604		EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,100	G	42,00	0,280	11,76	7,63
N06AX16	220370701		EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,100	G	2,63	1,053	2,77	0,68
N06AX16	286040102		MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	21,00	0,200	4,21	4,21
N06AX16	286040202		MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	274100202		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	274100102		MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,100	G	21,00	0,200	4,21	4,21
N06AX16	272220405		SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,100	G	11,25	0,646	7,27	2,91
N06AX16	272220305		SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,100	G	67,50	0,165	11,17	11,17
N06AX16	272220105		SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,100	G	22,50	0,200	4,51	4,51
N06AX16	272220205		SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS S.A.	0,100	G	45,00	0,176	7,93	7,93
N06AX16	280460102		VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THERACELL	0,100	G	21,00	0,200	4,21	4,21
N06AX16	280460202		VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THERACELL	0,100	G	42,00	0,182	7,63	7,63
N06AX16	284160103		VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	11,25	0,646	7,27	2,91
N06AX16	284160203		VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	22,50	0,200	4,51	4,51
N06AX16	284160303		VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,100	G	45,00	0,197	8,87	8,17
N06AX16	310230207		VENLAFAXINE/	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,100	G	45,00	0,176	7,93	7,93
N06AX16	290900105		VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,100	G	22,50	0,273	6,14	4,51
N06AX16	290900305		VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,100	G	67,50	0,223	15,02	11,17
N06AX16	290900205		VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,100	G	45,00	0,252	11,34	8,17
N06AX16	294750203		ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	42,00	0,203	8,54	7,63
N06AX16	294750102		ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,100	G	21,00	0,200	4,21	4,21
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX21	267620101		CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,626	8,76	3,62
N06AX21	267620201		CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,413	11,56	7,23
N06AX21	311900222		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28 καψάκι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	28,00	0,269	7,54	7,23
N06AX21	311900114		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	14,00	0,406	5,69	3,62
N06AX21	311900211		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	28,00	0,269	7,54	7,23
N06AX21	311900124		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28 καψάκι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	14,00	0,406	5,69	3,62
N06AX21	308850205		DULSEVIA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,060	G	30,00	0,288	8,65	7,75
N06AX21	308850105		DULSEVIA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,060	G	15,00	0,407	6,11	3,88
N06AX21	309760103		ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,394	5,91	3,88
N06AX21	309760203		ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,278	8,35	7,75
G02	**- Άλλα Αντικαταθλιπτικά/Ενδείκνυται για τη θεραπεία του διαβητικού περιφερικού νευροπαθητικού άλγους**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX21	267620199		CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	14,00	0,626	8,76	4,90
N06AX21	267620299		CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.	0,060	G	28,00	0,413	11,56	7,79
N06AX21	311900244		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	28,00	0,269	7,54	7,54
N06AX21	311900255		DULOXETINE M	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28 καψάκι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	28,00	0,269	7,54	7,54
N06AX21	311900144		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	14,00	0,406	5,69	4,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06AX21	311900155		DULOXETINE M	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28 καψάκι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,060	G	14,00	0,406	5,69	4,90
N06AX21	308850155		DULSEVIA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,060	G	15,00	0,407	6,11	5,24
N06AX21	308850255		DULSEVIA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,060	G	30,00	0,288	8,65	8,35
N06AX21	309760277		ONELAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	30,00	0,278	8,35	8,35
N06AX21	309760177		ONELAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,060	G	15,00	0,394	5,91	5,24
G03 - Άλλα αντικαταθλιπτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX11 MIRTAZAPINE															
N06AX11	264710202		ANCHOPRIV	EF.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMABELLE LIMITED,	0,030	G	28,00	0,213	5,97	5,97
N06AX11	264710302		ANCHOPRIV	EF.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 (7X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMABELLE LIMITED,	0,030	G	28,00	0,425	11,91	7,21
N06AX11	266610205		AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	266610305		AZAPIN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	45,00	0,230	10,37	10,37
N06AX11	261770101		DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	285530101		MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	310150105		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	310150205		MIRTAZAPINE/	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	0,030	G	45,00	0,230	10,37	10,37
N06AX11	281240302		MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	45,00	0,230	10,37	10,37
N06AX11	281240201		MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	223790201		REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,030	G	30,00	0,401	12,03	7,73
N06AX11	280890201		SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	30,00	0,261	7,82	7,73
N06AX11	280890302		SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	45,00	0,230	10,37	10,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AX11 MIRTAZAPINE															
N06AX11	263380101		MERDATEN	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,030	G	33,00	0,688	22,69	22,69
N06AX11	283270101		MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,030	G	33,00	0,688	22,69	22,69
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)															
N06AX22 AGOMELATINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε υποτροπιάζουσα καταθλιπτική διαταραχή (ICD10 κωδικός: F33.X)															
N06AX22	288290103		VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRES SER	0,025	G	28,00	0,993	27,80	27,80
G05 Άλλα Αντικαταθλιπτικά/ Βορτιοξετίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX26 VORTIOXETINE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται σε ασθενείς που έχουν αποτύχει σε θεραπεία με SSRI/SNRI σε μείζον καταθλιπτικό επεισόδιο.															
N06AX26	307090203		BRINTELLIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	28,00	0,999	27,96	25,16
N06AX26	307090402		BRINTELLIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	56,00	0,801	44,84	44,84
N06AX26	307090102		BRINTELLIX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,010	G	14,00	1,008	14,11	12,58
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας															
N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά															
G01 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															

ATC	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 τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180102		CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝ	Φ	BTx1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	18,00	0,776	13,97	13,97
G02 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	257180202		CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BT x 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,030	G	36,00	0,723	26,04	26,04
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06BA09	269250203		STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	2,080	58,25	58,25
N06BA09	269250503		STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	2,158	60,41	59,42
N06BA09	269250303		STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	2,121	59,39	59,39
N06BA09	269250403		STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	2,158	60,41	59,42
G03 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07 MODAFINIL															
N06BA07	290080102		ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	10,00	1,650	16,50	16,50
N06BA07	225370101		MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	TEVA B.V., THE NETHERL	0,300	G	10,00	2,540	25,40	16,50
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															
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	24,71
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	8,24
N06BX11	220430302		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,500	G	30,00	0,824	24,71	24,71
N06BX11	220430301		REFERAN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,24
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															
N06BX11 ANIRACETAM															
N06BX11	220410202		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	30,00	0,827	24,80	24,80
N06BX11	220410201		MEMODRIN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELLAS AE	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,27
N06BX11	220430201		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX10 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,500	G	10,00	0,941	9,41	8,27
N06BX11	220430202		REFERAN	GRA.OR.SOL	1500MG/SACHET	Φ	BTX30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	1,500	G	30,00	0,827	24,80	24,80
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό															
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
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	0,313	5,21	5,21
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	0,781	5,21	3,33
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	0,816	5,44	3,33
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	0,326	5,44	5,44
N06D	**-Φάρμακα κατά της άνοιας**														
N06DA	**-Αναστολείς της χολινεστεράσης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	294400105		GALANTAMINE	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	15,00	0,492	7,38	7,27
N06DA04	294400305		GALANTAMINE	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	45,00	0,206	9,26	9,26
N06DA04	294400205		GALANTAMINE	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,016	G	30,00	0,286	8,58	8,58
N06DA04	252700701		REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	42,00	0,327	13,74	13,74
N06DA04	252700502		REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	14,00	0,781	10,94	6,79
N06DA04	252700601		REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	28,00	0,454	12,72	12,72
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	301360201		ADTREAT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	301360101		ADTREAT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,508	15,25	15,25
N06DA02	235450102		ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,782	21,90	14,23
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	1,043	29,21	18,05
N06DA02	235450302		ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,914	25,58	14,23
N06DA02	235450402		ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,181	33,06	18,05
N06DA02	282530201		ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	282530101		ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	308710101		CARICIA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADELCO S.A.	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	308710201		CARICIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADELCO S.A.	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	287320101		CENIPIL	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενοσή		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	287320201		CENIPIL	F.C.TAB	10MG/TAB (Γενοσ	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	287490202		COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	287490102		COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,508	15,25	15,25
N06DA02	282850101		DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	282850201		DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	284270101		DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	284270201		DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	288070102		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,594	16,62	14,23
N06DA02	288070202		DONEPEZIL/GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,768	21,50	18,05
N06DA02	310590202		DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	310590103		DONEPEZIL/MY	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN IRELAND LIMITE	1,000	TE	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	285500202		DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	285500102		DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1,000	TE	30,00	0,508	15,25	15,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA02	285430101		DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	285430201		DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HELLAS A	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	279910201		DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	279910101		DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	291750101		FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,508	15,25	15,25
N06DA02	291750201		FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ΤΕ	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	277380202		HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	288890202		MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	288890102		MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	292840101		NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	292840201		NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	280870102		NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,508	15,25	15,25
N06DA02	280870202		NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	283250201		PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	283250101		PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	289170205		PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,678	20,34	19,34
N06DA02	289170105		PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	1,000	ΤΕ	30,00	0,508	15,25	15,25
N06DA02	295350101		PEZILED	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	295350201		PEZILED	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	295350301		PEZILED	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,594	16,62	14,23
N06DA02	295350401		PEZILED	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (OPA/A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,768	21,50	18,05
N06DA02	298160201		RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	298160101		RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	284280201		SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	284280101		SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	286510101		VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	286510201		VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠ	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	291390201		ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	291390101		ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blist	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	295420102		ZINOCEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	295420202		ZINOCEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARMAQUAL	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA02	282160101		ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,509	14,24	14,24
N06DA02	282160201		ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	1,000	ΤΕ	28,00	0,678	18,98	18,05
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	236030201		EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	0,830	11,62	7,55
N06DA03	236030501		EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,428	19,99	9,02
N06DA03	236030301		EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,194	16,72	9,02
N06DA03	236030401		EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	2,000	ΤΕ	14,00	1,379	19,30	9,02
N06DA03	294730101		LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	2,000	ΤΕ	14,00	0,539	7,55	7,55
N06DA03	294730201		LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	2,000	ΤΕ	14,00	0,775	10,85	9,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DA03	294730301		LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	9,02
N06DA03	288780401		RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	9,02
N06DA03	288780501		RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	9,02
N06DA03	288780301		RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	2,000	TE	14,00	0,775	10,85	9,02
N06DA03	288780201		RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	2,000	TE	14,00	0,539	7,55	7,55
N06DA03	291760201		RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,775	10,85	9,02
N06DA03	291760301		RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,896	12,55	9,02
N06DA03	291760401		RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,929	13,00	9,02
N06DA03	291760101		RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	0,539	7,55	7,55
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	318570101		OROMENTIS O	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 (BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	60,00	0,804	48,24	48,24
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	291790102		ALAPRIL-RALDE	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
N06DA03	236030601		EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,009	G	26,67	2,229	59,44	21,44
N06DA03	284490102		IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAVIPHARM AE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
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	21,44
N06DA03	289510101		RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
N06DA03	288780102		RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
N06DA03	292460102		RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LYOFIN LTD, GREECE	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
N06DA03	313940101		RIVASTIGMINE/	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BTX1BOTTLE (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,009	G	26,67	1,449	38,64	21,44
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	276820101		ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	16,50
N06DA04	287140101		GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,00	0,750	18,74	16,50
N06DA04	287140102		GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT X 1 (BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	45,00	0,660	29,70	29,70
N06DA04	290770101		MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERPRISES, L	0,016	G	25,00	0,750	18,74	16,50
N06DA04	252700401		REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,016	G	25,00	1,154	28,84	26,46
Διαδερμική χορήγηση															
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	236030708		EXELON	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,764	22,92	18,70
N06DA03	236030808		EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,060	31,79	24,56
N06DA03	236030906		EXELON	TTS	13,3MG/24h	Φ	BTx30 SACHET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,616	48,47	24,56
N06DA03	298700102		RIVASTIGMINE/	TTS	4,6MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	TE	30,00	0,623	18,70	18,70
N06DA03	298700202		RIVASTIGMINE/	TTS	9,5MG/24H	Φ	BTx30 TTS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	1,000	TE	30,00	0,920	27,61	24,56
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	20,11
N06DX01	303080101		ALMERZAC	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N06DX01	302780103		COGNOMEM F.	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	302780203		COGNOMEM F.	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZENTIVA K.S., PRAGUE,	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,04
N06DX01	302940101		EBIMEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	302940301		EBIMEM `	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,04
N06DX01	255440101		EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,020	G	15,00	1,307	19,61	12,04
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	22,04
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	12,04
N06DX01	309320202		MARIXINO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
N06DX01	309320102		MARIXINO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KRKA D.D., NOVO MEST	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	305230206		MEMANTINE M	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,04
N06DX01	305230106		MEMANTINE M	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN PHARMACEUTIC	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	312580105		MEMANTINE/A	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	APHTH A.E.	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	312580205		MEMANTINE/A	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	APHTH A.E.	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,04
N06DX01	306920201		MEMANTINE/G	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,020	G	30,00	0,748	22,43	22,04
N06DX01	306920101		MEMANTINE/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	302800136		MEMANTINE/S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	323190202		MEMASOLV	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
N06DX01	323190103		MEMASOLV	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,020	G	15,00	0,850	12,75	12,04
N06DX01	305860101		MEMINI	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	305860201		MEMINI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
N06DX01	305420201		MENTIFAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
N06DX01	305420102		MENTIFAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	320790101		MOBIUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	320790201		MOBIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
N06DX01	307020201		NEMDATINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC EH	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	303200102		ZOLMEMIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	0,020	G	14,00	0,849	11,89	11,23
N06DX01	303200202		ZOLMEMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	0,020	G	28,00	0,748	20,95	20,57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE															
N06DX01	255440202		EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g)	Φ	Γυάλινη φιάλη	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	0,020	G	25,00	1,568	39,21	18,22
N06DX01	303200401		ZOLMEMIN	ORALSOL	5MG/ Ενεργοποίη		BTx50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIAN A.E.	0,020	G	25,00	0,729	18,22	18,22
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
N07A -Παρασυμπαθητικομιμητικά															
N07AA -Αντιχολινεστεράσες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE															
N07AA02	003560101		MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,180	G	6,67	0,408	2,72	2,72
N07AA02	003560103		MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BT X 150 (FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,180	G	50,00	0,521	26,05	26,03
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά															
G01 Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά για την ξηροστομία															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
N07AX01	262080102		CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	28,00	1,711	47,91	47,91
N07AX01	262020101		PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,711	47,91	47,91
N07AX01	224900103		SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERUS LABS LUXCO II S.	0,015	G	28,00	2,430	68,05	47,91
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
G01 Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07BB05 NALMEFENE															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται έως ένα 1 έτος ανά ασθενή. Η αποζημίωση του φαρμάκου θα επαναξιολογηθεί μετά από 1 έτος.															
N07BB05	304970101		SELINCRO	F.C.TAB	18MG/TAB	Φ	BTx7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ	1,000	TE	7,00	4,056	28,39	28,39
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	276540201		PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87. ΠΙΝ	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	1,863	3,26	3,26
G02 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
N07BC51	319890201		LIBROXAR	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB		BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	7,00	1,264	8,85	8,85
N07BC51	319890101		LIBROXAR	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB		BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	RAFARM A.E.B.E.	0,008	G	1,75	1,709	2,99	2,99
N07BC51	277000201		SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2 ΤΟΥ ΑΡ	INDIVIOR EUROPE LIMIT	0,008	G	7,00	1,943	13,60	13,60
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															
N07CA01	000090503		ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	BTX50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	50,00	0,175	8,73	5,42
N07CA01	000090203		ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,340	5,66	2,29
N07CA01	000090403		ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,272	9,07	4,57
N07CA01	000090502		ANTIVOM	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	50,00	0,227	11,34	5,42
N07CA01	000090401		ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	33,33	0,272	9,07	4,57
N07CA01	000090201		ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,024	G	16,67	0,340	5,66	2,29
N07CA01	011870101		BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,024	G	16,67	0,218	3,63	2,29
N07CA01	011870404		BETASERC	OR.DISP.TA	24MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	0,024	G	60,00	0,190	11,37	6,51
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	194500202		RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,024	G	25,00	0,507	12,67	3,43
N07CA01	318020102		STIMOBRAL	TAB	12MG/TAB	Φ	BTX50 (5X10 Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMABELLE LIMITED,	0,024	G	25,00	0,329	8,23	3,43
N07CA02 CINNARIZINE															
N07CA02	006350101		STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,090	G	16,67	0,088	1,47	1,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N07CA03	**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
N07CA03	156760201		SIBELIUM	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,010	G	10,00	0,275	2,75	1,37
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	0,382	3,82	3,82
N07X	**-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
N07XX	**Αλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX00	**DROPERIDOL**														
N07XX00	273560102		XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SUBSTIPHARM, FRANCE	1,000	TE	10,00	3,442	34,42	34,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	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.3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	2,000	G	7,50	0,991	7,43	7,43
P01AB01	313220101		FLAGYMET	GRANULES	400MG/SACHET	Φ	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	2,000	G	2,80	4,489	12,57	2,77
P01AB01	313220201		FLAGYMET	GRANULES	500MG/SACHET	Φ	BTX 14 SACHE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	2,000	G	3,50	4,171	14,60	3,47
P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06 ATOVAQUONE															
P01AX06	318260101		ATOVAQUONE/	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	BTX1 BOTTLE (	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	2,250	G	16,67	10,976	182,97	182,97
P01AX06	221150201		WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	2,250	G	15,07	16,528	249,08	165,41
P01B -Ανθελονοσιακά															
P01BA -Αμινοκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA01 CHLOROQUINE PHOSPHATE															
P01BA01	323640201		UNIKINON	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX 3 BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,500	Γ	15,00	0,391	5,86	3,28
P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE															
P01BA02	044100104		PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEBE	0,300	G	20,00	0,219	4,37	4,37
P01BB -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
P01BB51	248750101		MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΜΟ	4,000	ΤΕ	3,00	5,767	17,30	17,30
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου															
G01 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών 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	0,607	1,82	1,82
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	0,987	2,96	2,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

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

R01AD -Κορτικοστεροειδή

G01 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

R01AD05 BUDESONIDE

R01AD05	250710101	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	244470301	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INNOVIS PHARMA ΑΝΩ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	261160101	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	241660201	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	246610201	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	254560201	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	239090301	BUDESONIDE/N	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	270630101	BUDESONIDE/T	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	244120201	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	230210201	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	238650301	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	236670201	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	233160401	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	233830101	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	234550201	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NATURALIA ΑΝΩΝΥΜΗ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	250790101	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMACEUTI	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	241580201	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	249980101	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	227930401	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	230460301	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	248570201	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEστ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	251800101	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ	Φ	BTx1VIAL+1FL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80
R01AD05	233670301	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,000	G	100,00	0,098	9,80	9,80

R01AD08 FLUTICASONE PROPIONATE

R01AD08	266590301	DERMOCORT	N.SP.SU.MD	0,5MG/G (0,05%	Φ	FLX10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,182	5,45	3,50
R01AD08	253870102	FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,000	G	30,00	0,200	5,99	3,50
R01AD08	244200101	FLIXOTIDE NAS	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (S	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000	G	56,00	0,200	11,20	6,54
R01AD08	270230101	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσι	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	30,00	0,200	5,99	3,50
R01AD08	256270102	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜ/	0,000	G	30,00	0,200	5,99	3,50

R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)

R01AD09	262450301	MOMETASONE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,000	G	35,00	0,120	4,19	4,09
R01AD09	236020104	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	70,00	0,167	11,72	8,17
R01AD09	236020101	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,000	G	35,00	0,184	6,43	4,09

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE															
R01AD11	259800101		NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤΑ	Φ	BTx1VIAL (16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,000	G	30,00	0,185	5,55	3,50
R01AD12 FLUTICASONE FUROATE															
R01AD12	282100103		AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	0,000	G	30,00	0,230	6,89	3,50
G02 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE, OXYMETAZOLINE HYDROCHLORIDE															
R01AD53	318340102		DEXARIS	NASPR.SUS	(0,2028+0,5)MG/	Φ	BT X 1VIAL X 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	4,000	DO	75,00	0,138	10,37	10,37
R01AD53	318340101		DEXARIS	NASPR.SUS	(0,2028+0,5)MG/	Φ	BT X 1 VIAL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	DO	50,00	0,207	10,37	6,91
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE															
R01AD53	210860202		DEXA-RHINASP	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPELLA HEALTHCARE G	6,000	DO	16,67	0,620	10,34	2,30
R01AD58 AZELASTINE HYDROCHLORIDE:FLUTICASONE PROPIONATE															
R01AD58	329160101		AZEMISTA	NASPR.SUS	(137+50)MCG/AC	Φ	ΒΤΧ 1 ΦΙΑΛΗ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	0,496	14,87	4,15
R01AD58	300550102		DYMISTA	NASPR.SUS	(1+0,365)MG/G	Φ	BTx1 Φιάλη x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	4,000	DO	30,00	0,522	15,66	4,15
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 MO	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	Ταινια x60 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,001	G	15,00	0,336	5,04	5,04
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 MO	0,001	G	25,00	0,088	2,20	2,20
G02 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας ,σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης															
Από του στόματος χορήγηση (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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,010	G	5,00	0,656	3,28	2,92
R03AC02	033251702		AEROLIN NEB	INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.Π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,010	G	10,00	0,525	5,25	5,25
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	261970101		SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
R03AC12	202320202		SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000	G	30,00	0,665	19,94	9,27
R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE															
R03AC13	254870102		BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMA	0,000	G	30,00	0,297	8,90	8,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AC13	285730102		EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,297	8,90	8,90
R03AC13	255760102		FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000	G	30,00	0,297	8,90	8,90
R03AC13	270730101		FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 εισπνευτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	9,27
R03AC13	270730102		FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE (BLI	Φ	BTX1 εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,383	11,49	9,27
R03AC13	255180102		FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,297	8,90	8,90
R03AC13	256850102		IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,297	8,90	8,90
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	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM E.Π.E	0,000	G	30,00	0,260	7,80	7,80
R03AC12	202320102		SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,000	G	30,00	0,400	12,00	10,40
R03AC13	**FORMOTEROL FUMARATE**														
R03AC13	267560101		FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-v	Φ	BTx1BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,000	G	50,00	0,509	25,44	17,34
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	292680202		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,984	29,53	27,79
R03AC18	292680102		ONBREZ BREEZ	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,903	27,09	27,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC19	**OLODATEROL**														
R03AC19	302730105		STRIVERDI RES	SOL.INH.	2.5mcg/ACTUATI	Φ	BT X1 RESPIM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	0,924	27,71	27,71
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**														
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	0,781	23,43	23,43
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	0,572	17,16	17,16
R03AK06	285260101		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,757	22,71	22,71
R03AK06	285260301		ROLENIUM	INHPDDOS	(100 + 50)MCG/D	Φ	BTx30 DOUBL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,641	19,23	19,23
R03AK06	285260201		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,929	27,87	27,87
R03AK06	285260102		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTX1 εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,757	22,71	22,71
R03AK06	285260202		ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνεό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	0,929	27,87	27,87
R03AK06	243920102		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	2,000	DO	30,00	0,596	17,88	17,88
R03AK06	243920302		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	2,000	DO	30,00	0,929	27,87	27,87
R03AK06	243920202		SERETIDE DISK	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	2,000	DO	30,00	0,757	22,71	22,71
R03AK07	**BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	316520102		AIRBUFO FORS	INH.PD.DOS	(160+4,5)MCG/D	Φ	BT X 2 ΣΥΣΚΕΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	4,000	DO	30,00	0,771	23,12	23,12
R03AK07	316520201		AIRBUFO FORS	INH.PD.DOS	(320+9)MCG/DOS	Φ	BT X 1 INHALE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ PHARMACEUTI	2,000	DO	30,00	0,987	29,62	28,87
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	28,87
R03AK07	300840201		PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx1x120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	4,000	DO	30,00	1,041	31,24	28,87
R03AK07	300840301		PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	Φ	BTx1x60 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	DO	30,00	1,054	31,61	28,87
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	1,054	31,61	28,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AK07	250410102		SYMBICORT TU	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DOS	Φ	BTx1 APPL.x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,160	34,80	28,87
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	1,041	31,24	28,87
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	1,281	38,44	28,87
R03AK08	274630401		FOSTER® NEXT	PD.INH.MD	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx (1 συσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,214	36,42	28,87
R03AK08	274640201		INUVAIR® NEXT	PD.INH.MD	(100+6)MC/DOSE	Φ	BTx1X120 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,281	38,44	28,87
R03AK08	274640401		INUVAIR® NEXT	PD.INH.MD	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTx (1 συσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,214	36,42	28,87
R03AK10	**FLUTICASONE FUROATE:VILANTEROL**														
R03AK10	306540102		RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOSE	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,201	36,02	28,87
R03AK10	306540202		RELVAR ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,259	37,76	28,87
R03AK10	307860202		REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(184+22)mcg/DOS	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,259	37,76	28,87
R03AK10	307860102		REVINTY ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+22)mcg/DOSE	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,201	36,02	28,87
R03AK12	**BUDESONIDE+SALMETEROL**														
R03AK12	308220201		DESOTEROL	INH.PD.CAP	300MCG+25MCG/	Φ	BTX1 HDPE BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	DO	30,00	0,869	26,06	26,06
R03AK14	**INDACATEROL + MOMETASONE**														
	Περιορισμός: Βάσει του θερ. πρωτοκόλλου για το βρογχικό άσθμα														
R03AK14	324610202		ATECTURA BRE	INHPD.CAP	(125+127,5)MCG/	Φ	BT 30 X 1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,092	32,76	28,87
R03AK14	324610302		ATECTURA BRE	INHPD.CAP	(125+260)MCG/D	Φ	BT 30 X 1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,198	35,93	28,87
R03AK14	324610102		ATECTURA BRE	INHPD.CAP	(125+62,5)MCG/D	Φ	BT 30 X 1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	0,953	28,58	28,58
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AK06	320570201		AZODAL	INH.SOL.P	(125+25)MCG/DO	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	4,000	DO	30,00	0,684	20,52	20,52
R03AK06	320570301		AZODAL	INH.SOL.P	(250+25)MCG/DO	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	4,000	DO	30,00	0,910	27,30	26,50
R03AK06	320570101		AZODAL	INH.SOL.P	(50+25)MCG/DOS	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	4,000	DO	30,00	0,594	17,83	17,83
R03AK06	324520301		DUOBREATHE	INH.SUS.P	(25+250)MCG/DO	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	4,000	DO	30,00	0,910	27,30	26,50
R03AK06	324520101		DUOBREATHE	INH.SUS.P	(25+50)MCG/DOS	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	4,000	DO	30,00	0,594	17,83	17,83
R03AK06	324520201		DUOBREATHE	INH.SUS.P	(25+125)MCG/DO	Φ	BTX1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	4,000	DO	30,00	0,684	20,52	19,76
R03AK06	243920401		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOSE	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	DO	30,00	0,649	19,48	19,48
R03AK06	243920501		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	DO	30,00	0,772	23,16	20,52
R03AK06	243920601		SERETIDE (INH	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	4,000	DO	30,00	0,942	28,26	26,50
R03AK06	318130201		SERKEP	INH.SUS.P	(25+250)MCG/DO	Φ	BTX1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	4,000	DO	30,00	0,894	26,82	26,50
R03AK06	318130101		SERKEP	INH.SUS.P	(25+125)MCG/DO	Φ	BTX1 INHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HEALTHCARE LI	4,000	DO	30,00	0,659	19,76	19,76
R03AK07	**BUDESONIDE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	250410401		SYMBICORT®	INH.SUS.P	(160+4.5)MCG/ΨΕ	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA A.E.	4,000	DO	30,00	1,153	34,58	26,50
R03AK08	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK08	274630103		FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTX1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,211	36,32	26,50
R03AK08	274630101		FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,211	36,32	26,50
R03AK08	274630304		FOSTER	INH.SOL.P	(200+6)MCG/DOS	Φ	BTX1 περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,221	36,64	26,50
R03AK08	274630301		FOSTER	INH.SOL.P	(200+6)MCG/ψεκ	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,221	36,64	26,50
R03AK08	274640103		INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTX1 περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,211	36,32	26,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AK08	274640301		INUVAIR	INH.SOL.P	(200+6)MCG/ψεκ	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,221	36,64	26,50
R03AK08	274640304		INUVAIR	INH.SOL.P	(200+6)MCG/ψεκ	Φ	BTX1 περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,221	36,64	26,50
R03AK08	274640101		INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	4,000	DO	30,00	1,211	36,32	26,50
R03AL	**Αδρενεργικοί παράγοντες σε συνδυασμό με αντιχολινεργικούς περιλαμβανομένων και των τριπλών συνδυασμών με κορτικοστεροειδή**														
G01															
Περιορισμός: Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL02	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AL02	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
R03AL02	267880101		DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
R03AL02	297970101		LYOVENT	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 (6 strips	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	3,000	TE	10,00	0,762	7,62	7,62
R03AL02	323550102		RESPITO	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTX20 AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	3,000	TE	6,66	0,890	5,93	5,07
G02															
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/DOSE	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,603	48,10	48,10
R03AL03	308230102		LAVENTAIR	INH.PD.DOS	(55+22)mcg/DOSE	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	1,000	DO	30,00	1,603	48,10	48,10
R03AL04	**INDACATEROL AND GLYCOPYRRONIUM BROMIDE**														
R03AL04	306180103		ULTIBRO BREEZ	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,524	45,71	45,71
R03AL04	306190103		XOTERNA BREE	INHPD.CAP	(85+43)MCG/DOS	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	DO	30,00	1,524	45,71	45,71
R03AL05	**FORMOTEROL FUMARATE,ACLIDINIUM BROMIDE**														
R03AL05	311130101		BRIMICA GENU	PD.INH.MD	340mcg+12mcg	Φ	BTx1 inhaler (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	2,000	DO	30,00	1,753	52,59	49,61
R03AL05	309860101		DUAKLIR GENU	PD.INH.MD	340mcg + 12mcg	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	2,000	DO	30,00	1,736	52,08	49,61
G03															
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	307850107		SPIOLTO® RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/ΕΙΣ	Φ	BT X 1 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	DO	30,00	1,538	46,13	46,13
R03AL06	307850105		SPIOLTO® RESP	SOL.INH	(2,5+2,5)MCG/ΕΙΣ	Φ	BT X 1 RESPIM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	2,000	DO	30,00	1,538	46,13	46,13
G04															
Περιορισμοί: ΧΑΠ: Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο. Να έχει προηγηθεί μέγιστη χορήγηση θεραπείας με τους ενδεδειγμένους συνδυασμούς στην ομάδα Δ και με LABA/LAMA στην ομάδα Β ασθενών με ΧΑΠ κατά GOLD που έχουν συχνές παροξύνσεις. Άσθμα: προσθήκη στο βήμα 5 του Θ.Π.															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL09	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE, GLYCOPYRRONIUM BROMIDE**														
R03AL09	317260202		TRIMBOW	INH.SOL.P	(172+5+9)MCG/D	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI FARMACEUTICI S	4,000	DO	30,00	2,237	67,12	66,27
R03AL09	317260102		TRIMBOW	INH.SOL.P	(87+5+9)MCG/DO	Φ	BTx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI FARMACEUTICI S	4,000	DO	30,00	2,198	65,94	65,94
G05															
Περιορισμός: Να έχει προηγηθεί μέγιστη χορήγηση θεραπείας με τους ενδεδειγμένους συνδυασμούς στην ομάδα Δ και με LABA/LAMA στην ομάδα Β ασθενών με ΧΑΠ κατά GOLD που έχουν συχνές παροξύνσεις. Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03AL08 VILANTEROL, UMECLIDINIUM BROMIDE, FLUTICASONE FUROATE															
R03AL08	317810102		TRELEGY ELLIPT	INH.PD.DOS	(92+55+22)MCG/	Φ	ΒΤΧ 1 ΣΥΣΚΕΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE TRA	1,000	DO	30,00	2,127	63,81	63,81
R03AL09 BECLOMETASONE DIPROPIONATE, FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE, GLYCOPYRRONIUM BROMIDE															
R03AL09	317260301		TRIMBOW	PD.INH.MD	(88+5+9)MCG/DO	Φ	1 ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI FARMACEUTICI S	4,000	DO	30,00	2,286	68,59	65,73
G06															
Περιορισμός: Να έχει προηγηθεί μέγιστη χορήγηση θεραπείας με τους ενδεδειγμένους συνδυασμούς στην ομάδα Δ και με LABA/LAMA στην ομάδα Β ασθενών με ΧΑΠ κατά GOLD που έχουν συχνές παροξύνσεις. Η πρώτη συνταγή και γνωμάτευση να είναι από ιατρό πνευμονολόγο.															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL11 BUDESONIDE / GLYCOPYRRONIUM / FORMOTEROL															
R03AL11	326560102		TRIXEO AEROSP	INH.SUS.P	(5+7,2+160)MCG/	Φ	ΒΤ Χ 1 ΣΥΣΚΕΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	4,000	DO	30,00	2,231	66,94	66,94
G07															
Περιορισμός: 1. προσθήκη στο βήμα 5 θερ. πρωτοκόλλου βρ. άσθματος, 2. η συσκευασία με αισθητήρα χορηγείται άπαξ ετησίως.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AL12 INDACATEROL, GLYCOPYRRONIUM BROMIDE, MOMETASONE															
R03AL12	324840102		ENERZAIR BREE	INHPD.CAP	(114+46+136)MC	Φ	ΒΤ 30Χ 1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,930	57,89	57,89
R03AL12	324840103		ENERZAIR BREE	INHPD.CAP	(114+46+136)MC	Φ	ΒΤ 30Χ 1 ΚΑΨ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	1,000	TE	30,00	1,930	57,89	57,89
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	245990102		MIFLONIDE® B	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(ΒLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	15,00	0,394	5,91	5,09
R03BA02	245990202		MIFLONIDE® B	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	ΒΤΧ60(ΒLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,001	G	30,00	0,336	10,09	10,09
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	16,98
R03BA02	301610201		PULMIHAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΒΤΧ1 ΣΥΣΚΕΥΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	62,50	0,211	13,17	13,17
R03BA02	266270203		VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	ΒΤx1 ΜΙΑΤ ΗΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAN A.E.	0,001	G	100,00	0,160	16,03	16,03
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	206790802		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,001	G	30,00	0,400	12,00	10,19
R03BA05	206790902		FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blis	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,001	G	60,00	0,340	20,41	20,37
R03BA05	276510101		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	ΒΤx1 Εισπνευσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,400	12,00	10,19
R03BA05	276510102		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE (Β	Φ	ΒΤΧ1 εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	30,00	0,400	12,00	10,19
R03BA05	276510201		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (Β	Φ	ΒΤx1 Εισπνευσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,340	20,41	20,37
R03BA05	276510202		FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (Β	Φ	ΒΤΧ1 εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	60,00	0,340	20,41	20,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
R03BA01	179850301		RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/Κ	0,001	G	100,00	0,054	5,40	5,40
R03BA02 BUDESONIDE															
R03BA02	267990101		BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	ΒΤx1FLx200 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,001	G	66,67	0,192	12,81	12,81
R03BA02	301610101		PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	62,50	0,219	13,70	13,70
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
R03BA05	286620101		BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	ΒΤx1ΒΟΤΤLΕx9	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03BA05	253240101		FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ	Φ	BTx1(CANISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑΡ/Κ	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,48
R03BA05	253870301		FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,48
R03BA05	253870201		FLIXOCORT	INH.SUS.P	125MCG/DOSE	Φ	BTX1 VIAL +M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,010	G	25,00	0,388	9,70	6,74
R03BA05	206790502		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,001	G	50,00	0,420	20,99	13,48
R03BA05	206790402		FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE MO	0,001	G	25,00	0,597	14,93	6,74
R03BA05	286630101		SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (σ	Φ	BTx1BOTTLE(A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	50,00	0,273	13,64	13,48
R03BA08	**CICLESONIDE**														
	Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για το βρογχικό άσθμα														
R03BA08	266390302		ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	16,000	MG	120,00	0,328	39,32	32,35
R03BA08	266390301		ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	16,000	MG	60,00	0,330	19,80	16,17
R03BA08	328820201		CICLESONIDE/G	INH.SOL.P	160MCG/ACTUATI	Φ	BT X1 INHALE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA, CASTEL S	16,000	MG	120,00	0,324	38,82	32,35
	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 MO	0,000	G	24,00	0,273	6,55	6,55
	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	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	10,18
R03BA01	268590201		BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,633	16,33	10,18
R03BA01	268590202		BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,633	32,65	20,35
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	20,35
R03BA01	268580202		BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx40VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	20,00	1,728	34,55	20,35
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	20,35
R03BA01	268580201		BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20VIALSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	2,000	DO	10,00	1,728	17,28	10,18
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	10,18
R03BA02	**BUDESONIDE**														
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	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	7,09
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	241660602		BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	4,73
R03BA02	315630205		BUTOLIR	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTX30 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	15,00	0,846	12,69	12,69
R03BA02	315630101		BUTOLIR	INH.SUS.N	0,5MG/2ML/DOSE	Φ	BT X40 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	20,00	0,602	12,03	12,03
R03BA02	315630207		BUTOLIR	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTX60 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	30,00	0,846	25,37	25,37
R03BA02	315630105		BUTOLIR	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTX30 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	15,00	0,602	9,03	7,09
R03BA02	315630107		BUTOLIR	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTX60 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	30,00	0,601	18,04	14,18
R03BA02	315630201		BUTOLIR	INH.SUS.N	1MG/2ML/DOSE	Φ	BT X40 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	20,00	0,846	16,91	16,91
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	16,91
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	18,51
R03BA02	249980402		TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTx40x2ML πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	20,00	0,846	16,91	16,91

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03BA02	249980401		TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	ΒΤx20x2ML πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,785	7,85	7,85
R03BA02	249980301		TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50	Φ	ΒΤx20x2ML πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TE	10,00	0,601	6,01	6,01
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	317520202		FLUSONIDE	INH.SUS.N	2MG/2ML	Φ	ΒΤΧ20 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	0,001	G	40,00	0,999	39,95	39,95
R03BA05	317520102		FLUSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	ΒΤΧ20 ΦΥΣΙΓΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENETIC SPA	0,001	G	40,00	0,473	18,91	18,91
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	149830103		ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	33,33	0,135	4,49	4,37
R03BB01	149830201		ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DO	Φ	ΒΤx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	8,33	0,525	4,37	1,55
R03BB01	149830301		ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DO	Φ	ΒΤx10ΠΕΡΙΕΚΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	16,67	0,284	4,74	3,10
R03BB01	303240101		BRONCOVENT	INH.SOL.P	20MCG/DOSE	Φ	ΒΤ Χ 1FL με δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAIR BIOSCIENCE L	0,000	G	33,33	0,131	4,37	4,37
R03BB01	269690102		ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	ΒΤx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,299	7,48	4,64
R03BB01	269690202		ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	ΒΤx30 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,163	8,13	8,13
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	ΒΤx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	10,000	MCG	30,00	0,955	28,66	28,66
R03BB04	324410101		TIORESP	INH.PD.DOS	10MCG/DOSE	Φ	ΒΤ Χ 1 ΣΥΣΚΕΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	10,000	MCG	30,00	0,996	29,89	29,89
R03BB04	333660101		TIOVIVO	INH.PD.DOS	10MCG/DOSE	Φ	ΒΤ Χ 1 ΣΥΣΚΕΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	10,000	MCG	30,00	0,955	28,65	28,65
R03BB05	**ACLIDINIUM BROMIDE**														
R03BB05	304280102		BRETARIS GEN	INH.POWD	322mcg/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	0,001	G	30,00	1,240	37,20	29,89
R03BB05	304180102		EKLIRA GENUAI	INH.POWD	322MCG/DOSE	Φ	1 συσκευή εισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIS PHARMA EUROPE	0,001	G	30,00	1,240	37,20	29,89
R03BB06	**GLYCOPYRRONIUM BROMIDE**														
R03BB06	303860103		SEEBRI BREEZH	ΚΟΝΙΣΤΙΑΕΙΣΠΝΟΗ	50mcg/CAP ή 44	Φ	ΒΤx30x1 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	0,934	28,01	28,01
R03BB06	303870103		TOVANOR BREE	ΚΟΝΙΣΤΙΑΕΙΣΠΝΟΗ	50mcg/CAP ή 44	Φ	ΒΤx30x1 καψά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,000	G	30,00	0,934	28,01	28,01
R03BB07	**UMECLIDINIUM BROMIDE**														
R03BB07	307820102		INCRUSE	INH.PD.DOS	55mcg/DOSE(που	Φ	ΒΤx1 συσκευή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE (IRE	0,000	G	30,00	0,960	28,81	28,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R03BB04	255430206		SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	ΒΤΧ 1 RESPIM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	0,976	29,27	29,16
R03BB04	255430208		SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	ΒΤΧ 1 CARTRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGELHEI	0,000	G	30,00	0,963	28,90	28,90
R03C	**-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 ΦΑΡ	0,012	G	5,00	0,482	2,41	2,41
R03D	**-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση**														
R03DA	**-Ξανθίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	202500201		THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ/BROS LTD, ΕΛ	0,400	G	22,50	0,120	2,69	2,69
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	4,06
R03DA04	187070501		THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,400	G	15,00	0,178	2,67	2,67
R03DA04	188370401		UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	22,50	0,169	3,81	3,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	022100601		CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,600	G	6,67	0,528	3,52	3,52
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	188370902		UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,650	3,25	2,66
R03DA04	188370602		UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,400	G	5,00	0,650	3,25	2,66
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	1,439	2,36	2,36
R03DA05	**AMINOPHYLLINE**														
R03DA05	000480101		AMINOPHYLLIN	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,600	G	4,17	2,595	10,82	6,00
R03DA05	189880103		ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,600	G	4,17	2,595	10,82	6,00
R03DC	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	304070104		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	304070107		APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	305460301		ATENTUS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED PHARMA	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	286080301		MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,47
R03DC03	293950302		MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	285670302		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	285670303		MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,47
R03DC03	307190302		MONCAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,47
R03DC03	287200302		MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	283660103		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	283660107		MONTELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	287280302		PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	301820304		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	301820301		SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	238380202		SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,010	G	14,00	0,521	7,29	4,73
R03DC03	311610302		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
R03DC03	311610303		SINGUMENT-S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	289530302		THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,47
R03DC03	293640302		VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,010	G	28,00	0,338	9,47	9,47
R03DC03	297200303		YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDIAPHARM ΕΠΕ	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R03DC03	294830303		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	30,00	0,338	10,14	10,14
R03DC03	294830302		ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,010	G	14,00	0,339	4,74	4,74
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03 MONTELUKAST SODIUM															
R03DC03	304070306		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	TE	30,00	0,328	9,84	9,68
R03DC03	304070303		APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	TE	14,00	0,329	4,60	4,52
R03DC03	304070206		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	304070203		APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INVESTM	1,000	TE	14,00	0,323	4,52	4,34
R03DC03	286080101		MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	286080201		MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,328	9,19	9,03
R03DC03	293950202		MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,328	9,84	9,68
R03DC03	293950102		MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	307190102		MONCAS CHW.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	307190202		MONCAS CHW.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,328	9,19	9,03
R03DC03	287200202		MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMAPATH ABEE	1,000	TE	14,00	0,329	4,60	4,52
R03DC03	287280202		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	TE	14,00	0,329	4,60	4,52
R03DC03	287280103		PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA ΑΝΩΝΥΜ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	301820104		SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	301820204		SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,328	9,84	9,68
R03DC03	238380302		SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	14,00	0,497	6,96	4,34
R03DC03	238380102		SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	14,00	0,504	7,06	4,52
R03DC03	311610103		SINGUMENT-S	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,310	9,31	9,31
R03DC03	311610203		SINGUMENT-S	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	TE	30,00	0,328	9,84	9,68
R03DC03	289530102		THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,310	8,68	8,68
R03DC03	289530202		THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΤΑΡΓΚΕΤ ΦΑΡΜΑ ΜΟΝ	1,000	TE	28,00	0,328	9,19	9,03
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	322360101		DAMIRAST	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTX30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,887	26,61	26,61
R03DX07	295260102		DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	1,000	TE	30,00	1,365	40,96	26,61
R05 Παρασκευάσματα κατά του βήχα και του κρυολογήματος															
R05C Αποχρεμπτικά, εξαιρουμένων των συνδιασμών με κατασταλτικά του βήχα															
R05CB Βλεννολυτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R05CB16 MANNITOL															
R05CB16	308100101		BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		BTx10 + 1 INH	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS EUROPE LI	0,800	G	0,50	37,920	18,96	12,51
R05CB16	308100102		BRONCHITOL	INHPD.CAP	40MG/CAP		BTx280 + 2 IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMAXIS EUROPE LI	0,800	G	14,00	25,019	350,26	350,26
R06 Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)															

ATC	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)															
R06AA02 DIMENHYDRINATE															
R06AA02	031990301		VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,300	G	1,67	2,611	4,36	4,36
R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE															
R06AB04	047510201		ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘ	0,012	G	3,33	0,556	1,85	1,85
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	0,129	3,87	3,87
R06AE09	297510106		LEVOCET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,00	0,143	4,30	4,30
R06AE09	252530111		XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	30,00	0,160	4,81	4,30
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	0,200	4,00	4,00
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	0,200	4,00	4,00
R06AE09	252530203		XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,273	5,46	5,33
R06AE09	252530301		XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,005	G	20,00	0,274	5,48	5,33
R06AX -Άλλα αντιισταμινικά 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	202240112		CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (PVC/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,010	G	30,00	0,219	6,56	3,94
R06AX13	204870102		LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,010	G	28,00	0,134	3,75	3,68
R06AX13	233960103		LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREECE	0,010	G	28,00	0,134	3,75	3,68
R06AX13	222930102		RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,010	G	21,00	0,147	3,08	2,76
R06AX27 DESLORATADINE															
R06AX27	253330508		AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,005	G	30,00	0,210	6,29	2,97
R06AX27	253330111		AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON HOLLAN	0,005	G	30,00	0,147	4,40	2,97
R06AX27	325370101		DESLORATADIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA MON	0,005	G	30,00	0,099	2,97	2,97
R06AX28 RUPATADINE FUMARATE															
R06AX28	253610103		RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,010	G	30,00	0,254	7,61	3,94
R06AX29 BILASTINE															
R06AX29	287730103		BILARGEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,020	G	30,00	0,214	6,42	3,94
R06AX29	287750103		BILAZ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.OPERA	0,020	G	30,00	0,214	6,42	3,94
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX27 DESLORATADINE															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
R06AX27	307570406		DESLORATADIN	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	15,00	0,187	2,81	2,31
R06AX28	**RUPATADINE FUMARATE**														
R06AX28	253610201		RUPAFIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,003	G	48,00	0,154	7,40	7,40
R07	**Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος**														
R07A	**-Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος**														
R07AA	**-Επιφανειοδραστικά**														
	Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)														
R07AA02	**PIG LUNG SURFACTANT**														
R07AA02	210510101		CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	N	BTX1VIALX1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	0,75	468,107	351,08	351,08
R07AA02	210510201		CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	N	BTX1VIALX3M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	CHIESI HELLAS AEBE	0,160	G	1,50	345,567	518,35	518,35

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															
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	0,367	3,67	2,76
S01AA12 TOBRAMYCIN															
S01AA12	185270201		TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	0,500	G	7,00	0,276	1,93	1,93
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	0,196	1,96	1,90
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	1,90
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	2,85
S01AD -Αντι-ιικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD09 GANCICLOVIR															
S01AD09	267760101		VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	G	10,00	1,203	12,03	12,03
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	0,288	2,88	2,88
S01AE01	290220102		OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,3	Φ	BTx20 (FLx0,5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARMACEUTI	1,000	TE	20,00	0,494	9,88	5,76
S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
S01AE03	235030401		NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,404	4,04	2,88
S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE															
S01AE05	319970101		LEVOFLOXACIN	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,552	5,52	2,88
S01AE05	276590202		LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	ML	20,00	0,481	9,61	5,76
S01AE05	301050101		LEXAVON	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTx1 VIALx5M	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,606	6,06	2,88
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
S01BA01	081900501		THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,219	2,19	2,15
S01BA02 HYDROCORTISONE															
S01BA02	316600102		CORTIZI	EY.DRO.SOL	3,35MG/ML		VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	ML	20,00	0,460	9,19	4,30
S01BA07 FLUOROMETHOLONE															
S01BA07	183890101		FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IMMEDICA PHARMA AB,	0,500	ML	10,00	0,156	1,56	1,56
S01BA07	089010101		FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	10,00	0,215	2,15	2,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01BA01	**DEXAMETHASONE**														
S01BA01	327120103		AXIUM-OPTO	ΕΥ.DR.S.DC	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	1,000	ΤΕ	30,00	0,208	6,25	6,25
S01BA01	302110103		DEXAFREE	ΕΥ.DR.S.SD	1MG/ML	Φ	BTx30x0,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	ΤΕ	30,00	0,208	6,25	6,25
S01BA04	**PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE**														
S01BA04	329300102		PROVIST-OPTO	ΕΥ.DR.S.DC	5MG/ML	Φ	BTX20X0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,500	ML	20,00	1,094	21,87	4,17
S01BC	**-Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BC05	**KETOROLAC TROMETHAMINE**														
S01BC05	240370103		ACULAR	ΕΥ.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,500	ML	20,00	0,182	3,64	3,26
S01BC05	279680102		ERRKES	ΕΥ.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	ML	20,00	0,163	3,26	3,26
S01BC10	**NEPAFENAC**														
S01BC10	282090101		NEVANAC	ΕΥ.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	10,00	1,482	14,82	1,63
S01BC10	282090202		NEVANAC	ΕΥ.DRO.SUS	3MG/ML	Φ	BTx1 LDPE BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	ML	18,00	1,294	23,30	2,93
S01E	**-Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά**														
S01EA	**-Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EA03	**APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE**														
S01EA03	221620101		IOPIDINE	ΕΥ.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ESSENTIAL PHARMA LIM	0,300	ml	16,67	0,635	10,58	2,97
S01EA05	**BRIMONIDINE TARTRATE**														
S01EA05	237210103		ALPHAGAN	ΕΥ.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,200	ml	25,00	0,257	6,42	4,45
S01EA05	285060104		BRIMOGAN	ΕΥ.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	283320104		BRIMONTAL	ΕΥ.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2MG	Φ	BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	281140104		CORNEAX	ΕΥ.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,200	ML	25,00	0,178	4,45	4,45
S01EA05	269430101		PHARMEXIN	ΕΥ.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,178	4,45	4,45
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01EA05	**BRIMONIDINE TARTRATE**														
S01EA05	322580103		BRIMOFREE	ΕΥ.DR.S.DC	2MG/ML	Φ	BTX30 ΠΕΡΙΕΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA STULLN GMBH	1,000	ΤΕ	30,00	0,571	17,12	17,12
S01EB	**Παρασυμπαθομιμητικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EB01	**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**														
S01EB01	003070201		ISOPTO-CARPIN	ΕΥ.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,057	2,14	2,01
S01EB01	003070301		ISOPTO-CARPIN	ΕΥ.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.	0,400	ml	37,50	0,052	1,96	1,96
S01EC	**-Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης**														
G01 Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
S01EC01	**ACETAZOLAMIDE**														
S01EC01	191300102		ACETAZOLAMI	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,750	g	6,67	0,282	1,88	1,88
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC03	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE**														
S01EC03	280850101		DOROLAD	ΕΥ.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,300	ML	16,67	0,202	3,36	3,36

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01EC03	309730101		ODYRAL	EY.DRO.SOL	20MG/ML		1 VIAL (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,300	ML	16,67	0,193	3,22	3,22
S01EC03	272660101		OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,300	ml	16,67	0,202	3,36	3,36
S01EC03	278710101		REZLOD	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INTERNA	0,300	ML	16,67	0,202	3,36	3,36
S01EC03	223000101		TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	BTX1VIALx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	ml	16,67	0,282	4,70	3,36
S01EC03	223000103		TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLX5ML (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,300	ml	16,67	0,282	4,70	3,36
S01EC04	**BRINZOLAMIDE**														
S01EC04	248820101		AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,200	5,00	5,00
G02	Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης, Σταθεροί συνδυασμοί Brinzolamide														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC54	**BRINZOLAMIDE:BRIMONIDINE TARTRATE**														
S01EC54	308830101		SIMBRINZA	EY.DRO.SUS	(10+2)MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,492	12,30	12,30
S01ED	**-β - Αποκλειστές**														
G01	-β - Αποκλειστές, αμιγείς														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
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	0,237	7,12	7,12
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	198520201		LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,200	ml	25,00	0,141	3,53	3,53
S01ED01	118570201		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	ml	25,00	0,176	4,41	4,41
S01ED01	118570101		TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	ml	15,00	0,233	3,50	2,73
S01ED01	165300202		YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	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	IMMEDICA PHARMA AB,	0,200	ml	25,00	0,110	2,76	2,76
S01ED02	193150201		BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IMMEDICA PHARMA AB,	0,200	ml	25,00	0,121	3,02	3,02
G02	-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51	**BIMATOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	272710101		GANFORT	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML+5MG/	Φ	BTx1VIALx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	0,100	ML	30,00	0,385	11,54	8,22
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	0,412	10,29	5,06
S01ED51	**BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	286490101		AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,200	ml	25,00	0,460	11,49	6,85
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. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	ML	25,00	0,312	7,79	5,06
S01ED51	241370103		COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%W/V	Φ	FLX5ML (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	ML	25,00	0,312	7,79	5,06
S01ED51	241370301		COSOPT IMULT	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	Φ	BTX1BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,200	ML	50,00	0,390	19,51	10,12
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	0,202	5,06	5,06
S01ED51	289210101		MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,200	ML	25,00	0,208	5,19	5,06
S01ED51	309510101		OPHTHA-BIOTI	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,200	ML	25,00	0,197	4,93	4,93
S01ED51	277670101		OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,200	ML	25,00	0,202	5,06	5,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01ED51	292430101		PHARDINOL	ΕΥ.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,200	ML	25,00	0,208	5,19	5,06
S01ED51	317710101		VIZIDOR DUO	ΕΥ.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 ΦΙΑΛΗ (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH + LOMB IRELAN	0,200	ML	25,00	0,504	12,61	5,06
S01ED51	**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	292320101		LATANCOM	ΕΥ.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,100	ML	25,00	0,252	6,30	6,30
S01ED51	292340101		LATAZ-CO	ΕΥ.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,296	7,40	6,85
S01ED51	309630101		OPHTHA-CUR	ΕΥ.DRO.SOL	(0,005+0,5)% W/V		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	ML	25,00	0,200	5,01	5,01
S01ED51	281260101		TINOPROST	ΕΥ.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,100	ML	25,00	0,200	5,00	5,00
S01ED51	251620101		XALACOM	ΕΥ.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,100	ML	25,00	0,296	7,40	6,85
S01ED51	**TAFLUPROST, TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	305370201		TAPTIQOM	ΕΥ.DRO.SOL	(15MCG+5MG)	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,100	ML	30,00	0,800	23,99	8,22
S01ED51	**TRAVOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	272470101		DUOTRAV	ΕΥ.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,408	10,20	6,85
S01ED51	319440101		KIVIZIDIALE	ΕΥ.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH + LOMB IRELAN	0,100	ML	25,00	0,430	10,74	6,85
S01ED51	314120101		TRATIM	ΕΥ.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT X 1VIAL X 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,100	ML	25,00	0,467	11,68	6,85
G03	**-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE**														
Περιορισμός: Συνταγογραφείται σε δίμηνη συνταγή															
S01ED51	303670102		DUOKOPT	ΕΥ.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	Φ	BT X 1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,200	ML	50,00	0,419	20,94	20,94
G04	**-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01ED51	**BIMATOPROST:TIMOLOL**														
S01ED51	272710202		GANFORT	ΕΥ.DR.S.DC	0,3MG/ML+5MG/	Φ	BTx30 SINGLE-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,516	15,47	15,47
S01ED51	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	323340103		DORZYLEA	ΕΥ.DRO.SOL	(20+5)MG/ML	Φ	BTX 30 FL (LPD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA STULLN GMBH	2,000	TE	15,00	1,187	17,81	9,33
S01ED51	**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	315420101		FIXAPROST	ΕΥ.DR.S.DC	(50MCG+5MG)/M	Φ	BT X 30 CONT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,596	17,88	17,88
S01ED51	**TAFLUPROST, TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	305370101		TAPTIQOM	ΕΥ.DR.S.DC	(15MCG+5MG)/M	Φ	BTx30 single-d	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,696	20,89	18,65
S01EE	**-Ανάλογα προσταγλανδινών**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EE01	**LATANOPROST**														
S01EE01	272040101		LATANDROPS	ΕΥ.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	286120101		LATAZ	ΕΥ.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	0,195	4,87	4,87
S01EE01	316490101		VISIOLATAN	ΕΥ.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BT X 1 MULTID	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH + LOMB IRELAN	0,100	ML	25,00	0,384	9,61	7,00
S01EE01	304200101		VLEPOLIN	ΕΥ.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,100	ML	25,00	0,200	5,00	5,00
S01EE01	284910101		XALAPROST	ΕΥ.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE01	235130101		XALATAN	ΕΥ.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIATRIS HELLAS LTD, ΕΛ	0,100	ML	25,00	0,247	6,17	6,17
S01EE01	281250101		X-IOP	ΕΥ.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1 VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,100	ML	25,00	0,195	4,87	4,87
S01EE03	**BIMATOPROST**														
S01EE03	306650101		BIRMOST	ΕΥ.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	30,00	0,265	7,95	7,03

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01EE03	326890101		DACRYSAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	BT X 1 FL X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣ	0,100	ML	30,00	0,234	7,03	7,03
S01EE03	256470101		LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE DEUTSCHLAND	0,100	ML	30,00	0,343	10,30	7,03
S01EE04	**TRAVOPROST**														
S01EE04	251150101		TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTx1 FL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROPHARM	0,100	ML	25,00	0,350	8,76	7,00
S01EE04	308130201		TRAV-IOP (PRE	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTXBOTTLEX2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,100	ML	25,00	0,465	11,62	7,00
S01EE04	314850101		TRAVOPROST/R	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BTx1 FL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,100	ML	25,00	0,238	5,94	5,94
S01EE04	309900101		VIZITRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	BT X 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAUSCH + LOMB IRELAN	0,100	ML	25,00	0,390	9,74	7,00
S01EE05	**TAFLUPROST**														
S01EE05	317500101		TAFLOTAN	EY.DRO.SOL	15MCG/ML	Φ	BTX 1BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E.	0,100	ML	30,00	0,611	18,32	8,40
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές, μονοδοσικές συσκευασίες)															
S01EE01	**LATANOPROST**														
S01EE01	299450103		MONOPROST	EY.DR.S.SD	50MCG/ML	Φ	BTx6 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,346	10,39	10,39
S01EE01	299450106		MONOPROST	EY.DR.S.SD	50MCG/ML	Φ	BT X3 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	1,000	TE	30,00	0,346	10,39	10,39
S01EE03	**BIMATOPROST**														
S01EE03	256470302		LUMIGAN	EY.DR.S.DC	0,3MG/ML	Φ	30 περιέκτες μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE DEUTSCHLAND	1,000	TE	30,00	0,531	15,92	10,39
S01EE05	**TAFLUPROST**														
S01EE05	295920101		SAFLUTAN	EY.DR.S.SD.	15MCG/ML	Φ	BT X 30 περιέκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	1,000	TE	30,00	0,526	15,79	10,39
S01F	**-Μυδριατικά και κυκλοπληγικά**														
S01FA	**-Αντιχολινεργικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FA01	**ATROPINE SULFATE**														
S01FA01	072490201		ATROPINE SULF	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,295	5,90	4,50
S01FA04	**CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE**														
S01FA04	194400201		CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	30,00	0,227	6,81	6,76
S01FA06	**TROPICAMIDE**														
S01FA06	206160101		TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,500	ML	20,00	0,177	3,54	3,54
S01FB	**-Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01	**PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE**														
S01FB01	004350401		PHENYLEPHRIN	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,500	ML	20,00	0,212	4,24	4,24
S01G	**-Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά**														
S01GX	**-Άλλα αντιαλλεργικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01	**CROMOGLICATE SODIUM**														
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 PHARMACEUTI	5,000	TE	4,00	1,160	4,64	2,12
S01GX01	156190301		ZINELI	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	20,00	0,112	2,24	2,24
S01GX08	**KETOTIFEN FUMARATE**														
S01GX08	268670101		MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,500	ML	10,00	0,448	4,48	4,48
S01GX08	257380201		NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,500	ML	10,00	0,448	4,48	4,48
S01GX08	325960105		UTENOS	EY.DR.S.DC	0,25MG/ML	Φ	BTX50 SDC (LD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA STULLN GMBH	2,000	TE	25,00	0,528	13,20	13,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
S01GX08	304110101		ZADITOR	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES THEA, F	0,500	ML	10,00	0,689	6,89	5,28
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	0,641	6,41	5,30
S01GX09	**OLOPATADINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX09	306290101		ALOPATAN	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	ML	10,00	0,588	5,88	5,30
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	6,06
S01H	**-Τοπικά αναισθητικά**														
S01HA	**-Τοπικά αναισθητικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01HA04	**PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA04	191580101		ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	BTX1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	0,500	ML	30,00	0,179	5,36	5,36
S02	**Ωτολογικά Φάρμακα**														
S02A	**-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων**														
S02AA	**-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων**														
G01															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S02AA15	283570101		CETRAXAL	EA.SOL	2MG/ML	Φ	BTx15AMPSx0	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	2,000	TE	7,50	1,452	10,89	6,11
S02AA15	327020101		CIPRATIC	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTX20 AMPS (	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ	2,000	TE	10,00	0,814	8,14	8,14
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	8,14
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	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD ΜΟΝΟΠΡΟΣ	0,500	ML	20,00	0,516	10,31	10,31
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	0,283	5,66	5,66

ATC	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															
V03AB Αντίδοτα															
G02 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	145920201		PROTAMINE SU	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	LEO PHARMA A/S, DEN	1,000	TE	5,00	10,120	50,60	50,60
G04 -Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB17 METHYLTHIONINIUM CHLORIDE															
V03AB17	299760101		METHYLTHIONI	INJ.SOL	5MG/ML	N	BTX5AMPSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	PROVEPHARM SAS, FRA	1,000	TE	5,00	49,294	246,47	246,47
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 Σ	CHEPLAPHARM ARZNEI	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 Σ	DEMO ABEE	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 x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000	G	5,56	4,144	23,04	23,04
G06 Ανταγωνιστές οπιοειδών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE															
V03AB15	313540102		FORVEL	SO.INJ.INF	0,4MG/ML	Φ	BTX10AMPS (T	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,000		0,00	0,000	18,87	18,87
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	16,480	29,50	29,50
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
G01 - Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															
V03AE02	243400201		RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI B.V., NETHERLA	6,400	G	22,50	4,986	112,18	50,37
V03AE02	289890103		RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V.,	6,400	G	22,50	3,852	86,68	50,37
V03AE02	303930101		SEVELAMER/DE	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	2,651	59,64	50,37
V03AE02	303930102		SEVELAMER/DE	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	6,400	G	22,50	2,756	62,02	50,37
V03AE02	316850101		SEVELAMER/FA	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx BOTTLE (H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ BIO	6,400	G	22,50	2,756	62,02	50,37
V03AE02	316850107		SEVELAMER/FA	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 2 BOTTLE (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ BIO	6,400	G	45,00	2,239	100,75	100,75
V03AE02	311930104		SEVELAMER/M	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx1 HDPE B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN IRELAND LIMITE	6,400	G	22,50	2,942	66,20	50,37
V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE															
V03AE03	267350203		FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMACEUTI	2,250	G	20,00	7,293	145,85	50,42
V03AE03	267350305		FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA PHARMACEUTI	2,250	G	30,00	6,574	197,23	75,63
V03AE04 CALCIUM ACETATE, MAGNESIUM CARBONATE HEAVY															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V03AE04	323790101		NEPHROPLAN	F.C.TAB	(435+235)MG/TA	Φ	BT X180 PLAST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	6,000	TE	30,00	0,724	21,72	21,72
V03AE05	**MIXTURE OF POLYNUCLEAR IRON (III)-OXYHYDROXIDE, SUCROSE AND STARCHES)**														
V03AE05	309680102		VELPHORO	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT (HDPE) x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIFOR FRESENIUS MEDI	1,500	G	30,00	5,482	164,46	75,63
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	5,778	130,00	130,00
G02	**- Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AE10	**SODIUM ZIRCONIUM CYCLOSILICATE**														
V03AE10	320640202		LOKELMA	PD.ORA.SUS	10G/SACHET	Φ	BT X 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	7,500	G	40,00	8,921	356,84	356,84
V03AE10	320640102		LOKELMA	PD.ORA.SUS	5G/SACHET	Φ	BT X 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB, SOED	7,500	G	20,00	13,193	263,86	224,13
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	3,088	7,72	7,57
V03AF03	225580301		CALCIFOLIN	TAB	25MG/TAB		BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΡΟΒΙΝΤΕΝΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	4,17	1,815	7,57	7,57
V03AF03	228650101		FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,060	G	2,50	3,088	7,72	7,57
V03AF03	250690201		VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA A.E.	0,060	G	4,17	1,813	7,56	7,56
V03AF03	250690101		VIVALCID	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DOC PHARMA A.E.	0,060	G	2,50	3,088	7,72	7,57
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	237860101		FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,060	G	2,50	3,088	7,72	7,57
V03AF03	249100101		LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,060	G	2,50	3,088	7,72	7,57
V03AF04	**LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE**														
V03AF04	246160201		FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,030	G	7,50	3,121	23,41	22,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	315640101		CALCIUM FOLI	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,060	G	3,33	3,658	12,18	12,18
V03AF03	229450301		VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,060	G	3,33	3,658	12,18	12,18
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	12,18
V03AF04	**CALCIUM LEVOFOLINATE**														
V03AF04	205191001		ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML VI	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,030	G	5,83	5,148	30,01	21,32
G02	**- Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF07	**RASBURICASE**														
V03AF07	248110101		FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	N	BTX3VIALS+3A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SANOFI-AVENTIS, (PARIS	0,014	G	0,32	591,781	189,37	177,72
V03AF07	248110201		FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	N	BTX1 VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SANOFI-AVENTIS, (PARIS	0,014	G	0,54	531,352	286,93	286,93
V04	**Διαγνωστικοί παράγοντες**														
V04C	**Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες**														
V04CX	**-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες**														

ATC	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 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	28,480	28,48	28,48
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	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	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	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	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	0,32	0,32
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	0,28	0,28
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	1,82	1,82
V07AB00	262730104		WATER FOR INJ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
V07AB00	093641003		WATER FOR INJ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI HELLAS	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
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	0,32	0,32
V07AB00	189800418		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
V07AB00	189800409		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BAG X 1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
V07AB00	189800411		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BAG X3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
V07AB00	189800403		ΥΔΩΡ 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		ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
V07AB00	189800504		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,32	0,32
V07AB00	189800502		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50AMPSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,28	0,28
V07AB00	190670403		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,32	0,32
V07AB00	190670401		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	BTx20 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,28	0,28
V07AB00	190011303		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
V07AB00	190011311		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	1BAGx3000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	6,23	6,23
V07AB00	190011301		ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙ	0,000		0,00	0,000	1,82	1,82
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	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	11,89	11,89
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08AB02 IOHEXOL															
V08AB02	189340205		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	10,74	10,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB02	189340304		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	25,18	25,18
V08AB02	189340305		OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	13,67	13,67
V08AB02	189340204		OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	21,51	21,51
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	263550103		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	42,88	42,88
V08AB04	263550304		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx200M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	64,90	64,90
V08AB04	263550303		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	35,15	35,15
V08AB04	263550104		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx200M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	57,01	57,01
V08AB04	263550101		SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ	BOTTLEx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	22,89	22,89
V08AB04	263550301		SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ	BOTTLEx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ	0,000		0,00	0,000	17,58	17,58
V08AB05	**IOPROMIDE**														
V08AB05	196510201		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODIN	Φ	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	19,66	19,66
V08AB05	196510205		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODIN	Φ	BTX1VIALX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	38,71	38,71
V08AB05	196510301		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	20,03	20,03
V08AB05	196510302		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTX1VIALX100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	38,36	38,36
V08AB05	196510304		ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE	Φ	BTX1BOTTLEX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	71,29	71,29
V08AB05	196510209		ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34% (30% IODI	Φ	BTX 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	71,46	71,46
V08AB07	**IOVERSOL**														
V08AB07	201660313		OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	38,05	38,05
V08AB07	201660503		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	23,74	23,74
V08AB07	201660511		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	42,76	42,76
V08AB07	201660515		OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODIN	Φ	1 BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	74,59	74,59
V08AB07	201660407		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	43,38	43,38
V08AB07	201660411		OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODIN	Φ	1 BOTTLEx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	75,56	75,56
V08AB09	**IODIXANOL**														
V08AB09	223100206		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	59,15	59,15
V08AB09	223100207		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	32,06	32,06
V08AB09	223100208		VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	16,68	16,68
V08AB09	223100306		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/	Φ	BT x1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	67,37	67,37
V08AB09	223100307		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/	Φ	BTx 1PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	34,00	34,00
V08AB09	223100308		VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/	Φ	BTx 1PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.	0,000		0,00	0,000	16,38	16,38
V08AB10	**IOMEPROL**														
V08AB10	230080503		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	40,16	40,16
V08AB10	230080603		IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	43,51	43,51
V08AB10	230080505		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	67,13	67,13
V08AB10	230080405		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	66,29	66,29
V08AB10	230080403		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	36,53	36,53
V08AB10	230080401		IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	18,62	18,62
V08AB10	230080605		IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	72,64	72,64
V08AB10	230080501		IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	19,93	19,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
V08AB11	224850202		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	19,72	19,72
V08AB11	224850204		XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	38,58	38,58
V08AB11	224850302		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	22,68	22,68
V08AB11	224850304		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	43,18	43,18
V08AB11	224850306		XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	69,29	69,29
V08C	**-Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας**														
V08CA	**-Παραμαγνητικά σκιαγραφικά**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
V08CA02	317110103		CLARISCAN	INJ.SOL.	0,5MMOL/ML	Φ	BTX1VIAL (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.S., O	0,000		0,00	0,000	31,21	31,21
V08CA02	317110104		CLARISCAN	INJ.SOL.	0,5MMOL/ML	Φ	BTX1VIAL (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.S., O	0,000		0,00	0,000	40,55	40,55
V08CA02	306410105		CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	33,55	33,55
V08CA02	306410102		CYCLOLUX	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIAL x20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	43,60	43,60
V08CA02	306410101		CYCLOLUX	INJ.SOL.	0,5MMOL/ML (27,	Φ	BTX1VIAL X10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMA	0,000		0,00	0,000	26,06	26,06
V08CA02	313560102		DOTAGRAF	INJ.SOL.	O,5MMOL/ML	Φ	BTX1VIALX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	31,21	31,21
V08CA02	313560103		DOTAGRAF	INJ.SOL.	O,5MMOL/ML	Φ	BTX1 VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	40,54	40,54
V08CA02	225640103		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	48,01	48,01
V08CA02	225640102		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	37,28	37,28
V08CA02	225640104		DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GUERBET, FRANCE	0,000		0,00	0,000	62,37	62,37
V08CA02	328460101		MANORIN	INJ.SOL.	O,5MMOL/ML	Φ	BTX 1 VIAL X X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	24,22	24,22
V08CA02	328460103		MANORIN	INJ.SOL.	O,5MMOL/ML	Φ	BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	40,55	40,55
V08CA04	**GADOTERIDOL**														
V08CA04	319780104		PROHANCE	INJ.SOL.	0,5MMOL/ML	Φ	BTX1 VIAL X 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA	0,000		0,00	0,000	60,72	60,72
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
V08CA08	238760104		MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA,	0,000		0,00	0,000	67,05	67,05
V08CA09	**GADOBUTROL**														
V08CA09	248380403		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	52,30	52,30
V08CA09	248380405		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	68,06	68,06
V08CA09	248380407		GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	85,22	85,22
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
V08CA10	265790207		"PRIMOVIST ""	INJ.SOL	0,25mmol/ML σε	Φ	BTx1 PF. SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,000		0,00	0,000	141,47	141,47
V08D	**-Παράγοντες ηχοαντίθεσης**														
V08DA	**-Παράγοντες ηχοαντίθεσης**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
V08DA01	**MICROSPHERES OF HUMAN ALBUMIN**														
V08DA01	235650101		OPTISON	INJ.AIR.MI	5-8x10(8)/ML		BTX1VIALx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.S., O	0,000		0,00	0,000	83,99	83,99
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	66,92	66,92