

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ****A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

**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**

1401901	01	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,8 G	7,09	12,500	0,5672	0,4816
1401902	01	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,8 G	7,09	12,500	0,5672	0,4816

**A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE**

2281501	02	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	5,66	15,000	0,3773	0,4816
2420602	01	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICUS A.E.	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
1880302	01	BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20 (FOIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALAPIS ABEE	0,3 G	5,32	10,000	0,5320	0,4816
1943301	04	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε ALU ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
2032801	01	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
1943902	04	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3 G	11,05	30,000	0,3683	0,4816
1901801	03	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,3 G	5,66	15,000	0,3773	0,4816
1953801	03	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	9,37	25,000	0,3748	0,4816
1953802	04	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	11,05	30,000	0,3683	0,4816
1813701	01	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
2318501	04	RANITIDINE/GENERIC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERIC PHARM	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
1925201	01	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
1925202	01	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	7,36	20,000	0,3680	0,4816
1908501	01	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ABEE	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
2000501	04	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,3 G	5,66	15,000	0,3773	0,4816
1948701	02	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,3 G	5,66	15,000	0,3773	0,4816
2432501	01	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDOCHEMIE HEL	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
1864502	01	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GLAXOSMITHKLIN	0,3 G	5,32	10,000	0,5320	0,4816
1864503	01	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10(FOIL 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GLAXOSMITHKLIN	0,3 G	5,23	10,000	0,5230	0,4816
1864506	04	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GLAXOSMITHKLIN	0,3 G	3,35	5,000	0,6700	0,4816
2056101	01	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,3 G	16,9	10,000	1,6900	0,4816
2056102	02	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STRIPS3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,3 G	3,51	6,000	0,5850	0,4816
2301801	02	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	11,26	30,000	0,3753	0,4816

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
	2056103	01	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
	2329801	01	ΑΟΒΑ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΕ	0,3 G	4,26	10,000	0,4260	0,4816
<b>A02BA03 FAMOTIDINE</b>													
	1944801	01	BANATIN	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ REMEDINA ΑΒΕΕ	0,04 G	12,26	25,000	0,4904	0,4816
	1953902	03	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOPHARM ΑΕ	0,04 G	9,98	20,000	0,4990	0,4816
	1914201	01	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX Α.Ε.	0,04 G	6,97	10,000	0,6970	0,4816
	1914202	01	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX Α.Ε.	0,04 G	7,09	10,000	0,7090	0,4816
	1950302	02	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ΑΒΕΕ	0,04 G	9,98	20,000	0,4990	0,4816
	1770502	01	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,04 G	5,67	10,000	0,5670	0,4816
	2336302	01	FAMOTIDINE/ΒΕΛΚΑ ΕΛΛ/ F.C.TAB		40MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΕ	0,04 G	5,67	10,000	0,5670	0,4816
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
<b>A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE</b>													
	2032803	01	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,3 G	6,7	15,000	0,4467	0,5160
	1848304	01	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ΑΒΕΕ	0,3 G	8,78	15,000	0,5853	0,5160
	1943903	01	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3 g	6,7	15,000	0,4467	0,5160
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>A02BA01 CIMETIDINE</b>													
	1401904	01	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX Α.Ε.	0,8 G	3,47	2,500	1,3880	1,3880
<b>A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE</b>													
	1848303	01	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ΑΒΕΕ	0,3 G	3,47	0,833	4,1640	1,3880
	1901802	01	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,3 G	3,47	0,833	4,1640	1,3880
	1813704	01	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ΑΒΕΕ	0,3 G	3,47	0,833	4,1640	1,3880
	1864504	01	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GLAXOSMITHKLIN	0,3 G	4,32	0,833	5,1840	1,3880
<b>A02BB -Προσταγλανδίνες</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A02BB01 MISOPROSTOL</b>													
	1928501	01	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0008 G	10,01	10,500	0,9533	0,9533

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων</b>												
<u>Περιορισμός:</u> Αποζημιώνονται μόνο για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους και γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
<b>A02BC01 OMEPRAZOLE</b>												
2737901	04	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑURORA PHARMA	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2737902	03	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑURORA PHARMA	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2737902	04	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑURORA PHARMA	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2611301	02	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2065001	06	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,02 G	18,2	30,000	0,6067	0,4291
2749001	02	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2757101	02	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2672301	02	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2740201	04	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2740202	03	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2740202	04	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2748501	04	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(ALU-ALU) X 7c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ARS MEDENDI Φ.Ι	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2752001	03	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2752001	04	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2702002	04	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2083201	01	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2083201	03	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2083201	04	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
1990301	04	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
1990301	05	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(FOIST2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BROS Ε.Π.Ε.	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2058701	02	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ. αφυγρ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2058701	04	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ. αφυγρ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2647501	01	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2647501	02	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2047501	02	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2047501	03	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2047501	06	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02 G	18,2	30,000	0,6067	0,4291

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2739202	03	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2739202	04	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2842401	04	GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΙΑΜΑΤΙCΑ ΜΟΝ. ΕΙ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
1803301	01	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
1803301	02	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2021101	01	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2021101	02	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2021101	05	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	0,02 G	18,2	30,000	0,6067	0,4291
2511701	03	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2068901	03	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (σε γυάλινο φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LAVIPHARM HELL/	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2068901	04	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γυάλινο φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LAVIPHARM HELL/	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2021901	02	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ CHEMICA PHARM/	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2733301	02	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIVAX PHARMACE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2743101	01	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LAB.NEWMED ΦΑΦ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2743101	02	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LAB.NEWMED ΦΑΦ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2108501	03	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2108501	04	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
1975902	01	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTX14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,02 G	12,07	14,000	0,8621	0,4291
1975905	01	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,02 G	5,3	5,000	1,0600	0,4291
2074501	01	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ABEE	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2074501	02	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ABEE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2743501	02	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2253101	02	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALET PHARMACEL	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2491502	01	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2491502	02	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2533402	03	NOVEK EC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANTA PHARMA A	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2104701	05	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2228701	01	ODASOL/GENEPHARM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENEPHARM AE	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2228701	02	ODASOL/GENEPHARM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENEPHARM AE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2074101	01	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2074101	02	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2074101	03	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2741101	04	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ &	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2747501	02	ΟΜΕΠΡΑΖΟΛΕ/GENERIC:GR.CAP		20 MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2755202	02	ΟΜΕΠΡΑΖΟΛΕ/TEVA	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER AL/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.V	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2755203	02	ΟΜΕΠΡΑΖΟΛΕ/TEVA	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER AL/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.V	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2050101	01	ΟΜΕΠΡΟΛ/MEDICHRON E.C.CAPS		20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2050101	02	ΟΜΕΠΡΟΛ/MEDICHRON E.C.CAPS		20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2740901	02	ΟΜΕΖΑΛΙΝ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2740901	04	ΟΜΕΖΑΛΙΝ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2907202	03	ΟΠΡΑΖΙΟΥΜ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλαστικό φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA ΑΕ	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2696102	15	ΟΡΤΑΝΟΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANDOZ GMBH, KI	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2696103	14	ΟΡΤΑΝΟΛ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANDOZ GMBH, KI	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2267301	06	PENΡΑΖΟΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2076101	02	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2313401	02	ΠΡΑΖΟΛΙΝ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BOEHRINGER ING	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2670601	02	ΡΟΥΚΟΥΖ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MENTIMAP Α.Ε. Φ/	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
0909801	01	ΡΥΘΜΟΓΑΣΤΡΥΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
0909801	02	ΡΥΘΜΟΓΑΣΤΡΥΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
0909801	03	ΡΥΘΜΟΓΑΣΤΡΥΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (2 BLIST ALU/ALIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
0909801	04	ΡΥΘΜΟΓΑΣΤΡΥΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLIST ALU/ALIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2633402	02	ΣΕΔΑΚΙΔ	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANABIOSIS LTD, G	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2055701	02	ΣΙΕΡΑΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA ΑΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2055701	03	ΣΙΕΡΑΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA ΑΕ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2055701	04	ΣΙΕΡΑΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA ΑΕ	0,02 G	20,49	30,000	0,6830	0,4291
2740501	04	ΣΟΔΕΠΡΟΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU-ALU) X 7CM	Ε ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2743201	04	ΣΠΕΖΑΤΟ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TARGET PHARMA	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2059701	02	ΥΦΟΝΙΤΡΕΝ	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2589502	01	ΒΑΜΑΚ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2589502	02	ΒΑΜΑΚ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2070601	01	ΒΕΡΑΛΟΧ	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
2070601	03	ΒΕΡΑΛΟΧ	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2731801	02	ΖΟΛΑΝΔΙΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DELEGANT HOLDI	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2731802	02	ΖΟΛΑΝΔΙΛ	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DELEGANT HOLDI	0,02 G	33,64	56,000	0,6007	0,4291
2526701	02	ΖΟΛΛΔΕΝΟΛ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVIS PHARMACE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
2748201	04	ΖΟΛΜΑΧ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291

## Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
	2737901	03	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑURORA PHARMA	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
	2740201	03	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,02 G	9,66	14,000	0,6900	0,4291
	2740801	02	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA AE	0,02 G	16,99	28,000	0,6068	0,4291
<b>A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE</b>													
	2349901	03	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,04 G	11,76	14,000	0,8400	0,4291
	2349901	04	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,04 G	22,93	28,000	0,8189	0,4291
	2867903	01	GASTROPROZAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΔΓ	0,04 G	4,04	14,000	0,2886	0,4291
	2867903	02	GASTROPROZAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΔΓ	0,04 G	7,21	28,000	0,2575	0,4291
	2729901	01	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,04 G	4,79	14,000	0,3421	0,4291
	2729901	02	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,04 G	18,33	28,000	0,6546	0,4291
	2718202	07	OZEPHAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANDOZ GMBH, ΚΙ	0,04 G	19,02	30,000	0,6340	0,4291
	2871001	04	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ WIN MEDICA ΦΑΡΜ	0,04 G	18,33	28,000	0,6546	0,4291
	2780301	14	PANTOPRAZOLE/GENERGR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Alu/Alu)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERIC PHARM	0,04 G	18,33	28,000	0,6546	0,4291	
	2833702	02	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,04 G	18,33	28,000	0,6546	0,4291
	2821901	01	ROXITROL/MEDICHROM GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	0,04 G	4,79	14,000	0,3421	0,4291	
	2821901	02	ROXITROL/MEDICHROM GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	0,04 G	18,33	28,000	0,6546	0,4291	
	2253501	03	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ/	0,04 G	11,76	14,000	0,8400	0,4291
	2253501	04	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ/	0,04 G	22,93	28,000	0,8189	0,4291
<b>A02BC03 LANSOPRAZOLE</b>													
	2816801	01	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PROTON PHARMA	0,03 G	10,84	14,000	0,7743	0,4291
	2816802	01	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ PROTON PHARMA	0,03 G	19,88	28,000	0,7100	0,4291
	2647802	02	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.	0,03 G	19,88	28,000	0,7100	0,4291
	2642802	02	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,03 G	19,88	28,000	0,7100	0,4291
	2689101	04	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTLE HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VERISFIELD (UK) L	0,03 G	19,88	28,000	0,7100	0,4291
	2056501	01	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,03 G	14,11	14,000	1,0079	0,4291
	2056502	01	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,03 G	7,7	7,000	1,1000	0,4291
	2735001	08	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAD PHARMA GME	0,03 G	19,88	28,000	0,7100	0,4291
<b>A02BC04 RABEPRAZOLE SODIUM</b>													
	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ JANSSEN-CILAG Φ	0,02 G	13,09	14,000	0,9350	0,4291
	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ JANSSEN-CILAG Φ	0,02 G	25,38	28,000	0,9064	0,4291
<b>A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE</b>													
	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	10,54	9,333	1,1293	0,4291
	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	10,89	18,667	0,5834	0,4291

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	14,07	18,667	0,7538	0,4291
2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	16,02	37,333	0,4291	0,4291

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

## A02BC03 LANSOPRAZOLE

2785501	03	LANSOPRAZOLE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.V	0,03 G	6,69	7,000	0,9557	0,7254
2785502	04	LANSOPRAZOLE/TEVA	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.V	0,03 G	8,83	14,000	0,6307	0,7254
2056503	02	LAPRAZOL FAST TAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,03 G	8,35	7,000	1,1929	0,7254
2056504	03	LAPRAZOL FAST TAB	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,03 G	20,31	28,000	0,7254	0,7254

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

## A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE

2487804	01	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	19,19	9,333	2,0561	2,0561
---------	----	--------	-----------	-------------	---	-----------------	----------------------------------	--------	-------	-------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## A02BC01 OMEPRAZOLE

2859403	01	ALCERELIEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPX 10ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2611302	01	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2058702	01	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2647502	01	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AMPx10MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2608901	01	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMPx10MLME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ HOSPITAL LINE A.I	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2108502	01	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX10ML ΣΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2418401	01	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX10ML ΣΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
1975901	01	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ASTRAZENECA A.I	0,02 G	7,5	2,000	3,7500	3,3627
2743502	01	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMPx10ML ΣΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICAL PHARMA	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2491501	01	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP.SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2228702	01	ODASOL/GENEPHARM	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMPX10ML ΣΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENEPHARM ΑΕ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2734701	01	OMEPRAZOLE SPECIFAFPD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SPECIFAR ABEE	0,02 G	6,01	2,000	2,2770	3,0050	3,3627
2747502	01	OMEPRAZOLE/GENERIC:PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENERICS PHARM	0,02 G	22,77	10,000	2,2770	3,0050	3,3627
2755204	01	OMEPRAZOLE/TEVA	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ TEVA PHARMA B.V	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
2631201	01	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx10 ML ΣΜΕ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICUS A.E.	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
	2267302	01	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP.SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
	2059702	01	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTx1 VIAL +(1AMP SOLV)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
	2070603	01	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE	0,02 G	6,01	2,000	3,0050	3,3627
<b>A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE</b>													
	2349902	01	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANOFI-AVENTIS	0,04 G	7,66	1,000	7,6600	3,3627
	2253502	01	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04 G	7,66	1,000	7,6600	3,3627
<b>A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM</b>													
	2611501	01	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04 G	6,12	1,000	6,1200	3,3627
	2611501	02	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04 G	26,94	5,000	5,3880	3,3627
	2743401	02	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,04 G	26,94	5,000	5,3880	3,3627
<b>A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM</b>													
	2487803	01	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ASTRAZENECA A.I	0,03 G	6,61	1,333	4,9575	3,3627

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A02BX02 SUCRALFATE**

	1862101	02	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	6,39	7,500	0,8520	0,2771
--	---------	----	-----------	-----	------------	---	-------------------	------------------------------------	-----	------	-------	--------	--------

**A02BX05 TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE**

	1074302	01	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ALAPIS ABEE	0,48 G	4,85	17,500	0,2771	0,2771
--	---------	----	--------	-------	----------------	---	-----------------	--------------------------------	--------	------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**A02BX02 SUCRALFATE**

	1862102	01	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	5,19	7,500	0,6920	0,6809
--	---------	----	-----------	------------	---------------	---	---------------	------------------------------------	-----	------	-------	--------	--------

	1862103	01	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	4,84	7,500	0,6453	0,6809
--	---------	----	-----------	-----------	------------	---	----------	------------------------------------	-----	------	-------	--------	--------

	1862104	01	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SACHE	Φ	BTx30 SACHETSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	5,29	7,500	0,7053	0,6809
--	---------	----	-----------	--------	------------------	---	--------------------	------------------------------------	-----	------	-------	--------	--------

**A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ****A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου****A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριποταγή αμινομάδα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)



**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE</b>												
0772104	01	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ	0,3 G	5,4	20,000	0,2700	0,2700
<b>A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE</b>												
1098805	02	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	0,6 G	14,05	10,000	1,4050	0,2700
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
<b>A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE</b>												
1647602	02	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	0,6 G	4,65	10,000	0,4650	0,4650
<b>A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου</b>												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
<b>A03AB06 OTILONIUM BROMIDE</b>												
2100402	01	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ A.MENARINI INDUΣ	0,08 G	8,3	15,000	0,5533	0,4413
2719701	01	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧC	0,08 G	6,62	15,000	0,4413	0,4413
<b>A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου</b>												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
<b>A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE</b>												
1970801	01	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΒΒΟΤΤ ΛΑΒΟΡΑΤ	0,15 G	4,66	16,667	0,2796	0,2796
<b>A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή</b>												
<b>A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου</b>												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
<b>A03BB HOMATROPINE METHYLBROMIDE</b>												
0276102	01	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,019 G	1,22	3,158	0,3863	0,3863
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
<b>A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE</b>												

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
0008403	01	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ BOEHRINGER ING	0,02 G	1,74	6,000	0,2900	0,2900
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ												
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE												
1019001	01	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙ ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,5 TE	0,96	5,455	0,1760	0,1760
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE												
0034601	01	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙ MEDA PHARMACE	5 TE	1,61	6,000	0,2683	0,1760
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά												
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE												
2226501	01	SPASMO-APOTEL	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	1 TE	2,61	3,000	0,8700	0,8700
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα												
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE												
0042601	01	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI-AVENTIS	0,03 G	1,17	2,000	0,5850	0,5850
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ												
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας												
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE												
2592704	01	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MEDICUS A.E.	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2496801	01	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1X15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2556202	01	DENTRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 3 x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ SANTA PHARMA A	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2454104	01	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ VIANEX A.E.	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2546802	01	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2714701	05	ONDANSETRON/GENERIF.C.TAB		4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GENERICS PHARM	0,016 G	32,51	3,750	8,6693	5,6831
2714702	05	ONDANSETRON/GENERIF.C.TAB		8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GENERICS PHARM	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2642101	01	SETRODAN	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	32,51	3,750	8,6693	5,6831
2642102	01	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2780701	02	TRONDAMET	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,016 G	95,36	12,500	7,6288	5,6831
2780702	04	TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,016 G	110,92	25,000	4,4368	5,6831
2518204	01	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ OPUS MATERIA EI	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
2602202	01	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x15)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ PROTON PHARMA	0,016 G	37,81	7,500	5,0413	5,6831
1990601	02	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	40,64	3,750	10,8373	5,6831
1990602	02	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	47,26	7,500	6,3013	5,6831
1990608	01	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	34,17	5,000	6,8340	5,6831
<b>A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE</b>												
2837601	01	GRANISETRON/ACTAVISF.C.TAB		1MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ACTAVIS GROUP F	0,002 G	19,43	2,500	7,7720	5,6831
2837602	01	GRANISETRON/ACTAVISF.C.TAB		2MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ACTAVIS GROUP F	0,002 G	38,87	5,000	7,7740	5,6831
2857102	01	GRANISETRON/SPECIFAF.C.TAB		2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ SPECIFAR ABEE	0,002 G	38,87	5,000	7,7740	5,6831
2041406	01	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ ROCHE HELLAS A.	0,002 G	48,6	5,000	9,7200	5,6831
<b>A04AA03 TROPISERON HYDROCHLORIDE</b>												
2096401	01	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ NOVARTIS (HELLA	0,005 G	79,2	5,000	15,8400	5,6831
2096401	02	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX50CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ NOVARTIS (HELLA	0,005 G	558,37	50,000	11,1674	5,6831

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**

1990606	01	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	34,6	2,500	13,8400	5,9667
---------	----	--------	-----	---------	---	---------	---------------------------------	---------	------	-------	---------	--------

**A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE**

2558203	01	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ VERISFIELD (UK) L	0,002 G	17,9	3,000	5,9667	5,9667
---------	----	-----------	----------	---------	---	----------------	------------------------------------	---------	------	-------	--------	--------

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

**A04AA01 ONDANSETRON**

## Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤΣ ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
1990605	01	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	13,4	1,000	13,4000	13,4000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
<b>A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE</b>												
2592701	01	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICUS A.E.	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2592702	01	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICUS A.E.	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2496802	01	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2496802	02	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDITRINA ΕΠΕ	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2556204	01	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 5 VIALS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANTA PHARMA A	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2556204	02	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANTA PHARMA A	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2708401	01	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2689401	02	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ LYOFIN LTD, GREK	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2454101	01	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2454106	01	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 ( AMPx 2ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VIANEX A.E.	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2546804	01	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2546804	02	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2759801	01	ONDANSETRON/B. BRAU	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ B. BRAUN MELSUN	0,016 G	26,25	1,250	21,0000	15,7800
2714703	01	ONDANSETRON/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENERICS PHARM	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2714703	05	ONDANSETRON/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENERICS PHARM	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2713001	03	ONDANSETRON/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI I	0,016 G	52,52	2,500	21,0080	15,7800
2713001	06	ONDANSETRON/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI I	0,016 G	89,81	5,000	17,9620	15,7800
2614403	01	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ NOVENIDIA ΦΑΡΜΑ	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2679501	02	OTREDIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MED-ONE A.Φ.Β.Ε.	0,016 G	26,25	1,250	21,0000	15,7800
2642103	01	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2642104	01	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2780703	01	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,016 G	26,25	1,250	21,0000	15,7800
2780703	03	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2518202	01	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ OPUS MATERIA EI	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2634102	02	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,016 G	44,91	2,500	17,9640	15,7800
2602201	02	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PROTON PHARMA	0,016 G	8,98	0,500	17,9600	15,7800
1990603	04	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	7,45	0,250	29,8000	15,7800
1990604	04	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTX1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GLAXOSMITHKLIN	0,016 G	7,89	0,500	15,7800	15,7800

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2564401	01	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2564402	01	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ DEMO ABEE	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2713001	01	ONDANSETRON/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI F	0,016 G	5,96	0,250	23,8400	15,7800
2713001	04	ONDANSETRON/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FRESENIUS KABI F	0,016 G	6,32	0,500	12,6400	15,7800
2759802	01	ONDANSETRON/B. BRAUN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ B. BRAUN MELSUN	0,016 G	43,35	2,500	17,3400	15,7800
<b>A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE</b>												
2772302	02	GRANISETRON/TEVA	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ TEVA PHARMA B.V	0,003 G	80,05	5,000	16,0100	15,7800
2041401	01	KYTRIL	SOL.IV.INF	3MG/3ML AMP	N	BTx1AMPx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ROCHE HELLAS A.	0,003 G	20,8	1,000	20,8000	15,7800
2776401	03	GRANISETRON/B. BRAUN	SOL.IV.INF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ B. BRAUN MELSUN	0,003 G	80,05	5,000	16,0100	15,7800
<b>A04AA03 TROPISERON HYDROCHLORIDE</b>												
2096402	01	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX1AMPX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ NOVARTIS (HELLA	0,005 G	19,67	1,000	19,6700	15,7800
2096402	02	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX10AMPSX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ NOVARTIS (HELLA	0,005 G	217,84	10,000	21,7840	15,7800
<b>A04AA05 PALONOSERON</b>												
2693801	01	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ HELSINN BIREX PH	0,00025 G	94,23	1,000	94,2300	15,7800

**A04AD -Άλλα αντιεμετικά**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A04AD12 APREPITANT**

2646601	02	EMEND	CAPS	80MG/CAP	Φ	BLISTER(ALU)X2 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MERCK SHARP&D	0,095 G	48,05	1,684	28,5297	26,5600
2646603	01	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 80MG	Φ	BLISTER(ALU) 1CAP X 1:ME	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ MERCK SHARP&D	0,095 G	79,68	3,000	26,5600	26,5600

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**A04AD12 FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE**

2842001	01	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ MERCK SHARP&D	0,095 G	36,7	1,211	30,3174	30,3174
---------	----	---------	------------	------------	---	-----------	-------------------------------	---------	------	-------	---------	---------

**A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ**

A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής

**A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A05AA02 URSODEOXYCHOLIC ACID**

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

	1784301	01	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΓALENICA AE	0,75 G	13,42	10,000	1,3420	1,3420
--	---------	----	----------	------	-----------	---	--------------------	------------------------------	--------	-------	--------	--------	--------

A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ

A06A -Καθαρτικά

**A06AD -Ωσμωπικώς δρώντα καθαρτικά**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"**A06AD11 LACTULOSE**

	0304101	01	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ABBOTT LABORAT	6,7 G	3,48	29,866	0,1165	0,1165
--	---------	----	----------	-----	------------	---	-----------	---------------------------------	-------	------	--------	--------	--------

**A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE**

	1980302	02	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	10 G	7,02	33,350	0,2105	0,1165
--	---------	----	----------	----------	------------	---	-------------	----------------------------------	------	------	--------	--------	--------

	1980301	01	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHETSx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	10 G	3,31	20,000	0,1655	0,1165
--	---------	----	----------	----------	------------	---	------------------	----------------------------------	------	------	--------	--------	--------

**A06AD15 MACROGOL 4000**

	2410601	02	TANILAS	PD.ORA.SOL	10G/SACHET(1DOSEΦ	Φ	BTx20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IPSEN ΕΠΕ	10 G	4,59	20,000	0,2295	0,1165
--	---------	----	---------	------------	-------------------	---	---------------	----------------------------	------	------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

**A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**

	2733701	01	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45 ML	Φ	FLx2 BOTTLES x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIOFAR ΕΠΕ	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
--	---------	----	---------	----------	--------------------	---	----------------------	-----------------------------	------	------	-------	--------	--------

**A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID**

	2639401	01	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45ML	Φ	BTx2 BOTTLESx45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MENTIMAP A.E. Φ/	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
--	---------	----	-----------	----------	-------------------	---	--------------------	-----------------------------------	------	------	-------	--------	--------

	2712801	01	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45 ML	Φ	BTx2 BOTTLESx45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
--	---------	----	-----------	----------	--------------------	---	--------------------	-----------------------------	------	------	-------	--------	--------

	2357601	01	FLEET PHOSPHO-SODA	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45ML	Φ	BTx2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVIS PHARMACE	2 TE	8,46	1,000	8,4600	6,6575
--	---------	----	--------------------	----------	-------------------	---	-----------------	---------------------------------	------	------	-------	--------	--------

	2593601	01	PHOSPHO-LAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45ML	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HOSPITAL LINE A.I	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
--	---------	----	---------------	----------	-------------------	---	-------------------	------------------------------------	------	------	-------	--------	--------

**A06AD POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης

	2428001	01	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ABEE	1 TE	4,98	1,000	4,9800	6,6575
--	---------	----	----------	----------	-----------------	---	-----------	----------------------------	------	------	-------	--------	--------

**A06AD65 MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE ANHYDR**

	2048401	01	KLEAN-PREP PEG+E	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4 TE	8,69	1,000	8,6900	6,6575
--	---------	----	------------------	---------	--	---	-------------	---------------------------------	------	------	-------	--------	--------

**A06AD65 MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLO**

	2410501	01	FORTTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IPSEN ΕΠΕ	4 TE	9,17	1,000	9,1700	6,6575
--	---------	----	-----------	------------	------------	---	-------------	----------------------------	------	------	-------	--------	--------

**A06AD65 POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350**

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2608701	01	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DR. FALK PHARM/	6 TE	7,66	1,000	7,6600	6,6575
<b>A06AD MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE</b>												
2602102	01	PHOSPHATES/BOTANIA	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45ML	Φ	BTx 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BOTANIA A.E.	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
<b>A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC S</b>												
2791701	01	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45ML	Φ	BTx 2 BOTTLES x45ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VERISFIELD (UK) L	2 TE	6,77	1,000	6,7700	6,6575
<b>A06AG -Ενέματα</b>												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης												
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)												
<b>A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID</b>												
2265701	01	BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130ML	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	1 TE	1,82	1,000	1,8200	2,0900
<b>A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE</b>												
1343201	01	ENEMA COOPER	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1 TE	1,97	1,000	1,9700	2,0900
2428401	01	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,SING	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ COUP ABEE	1 TE	1,82	1,000	1,8200	2,0900
<b>A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE</b>												
1849301	01	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/133ML	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	1 TE	1,82	1,000	1,8200	2,0900
2733702	01	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130ML	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIOFAR ΕΠΕ	1 TE	1,92	1,000	1,9200	2,0900
<b>A06AG01 SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE</b>												
2602101	02	PHOSPHATES/BOTANIA	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130ML	Φ	BTxBOTTLEx80 ML (πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BOTANIA A.E.	1 TE	2,64	1,000	2,6400	2,0900
2602101	01	PHOSPHATES/BOTANIA	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130ML	Φ	BTxBOTTLEx130 ML(πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BOTANIA A.E.	1 TE	2,64	1,000	2,6400	2,0900
<b>A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ</b>												
<b>A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων</b>												
<b>A07AA -Αντιβιοτικά</b>												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
<b>A07AA11 RIFAXIMIN</b>												
2616501	01	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	0,8 G	7,71	3,000	2,5700	2,5700
2368401	01	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	0,8 G	7,71	3,000	2,5700	2,5700
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A07AA02 NYSTATIN</b>													
	2658901	02	NYSTAMYSYN/FARMASYORAL.SUSP		100.000 IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5 MU	3,26	3,333	0,9780	0,9780
<b>A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A07AX03 NIFUROXAZIDE</b>													
	2357003	01	ENOREP	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALAPIS ABEE	0,6 G	1,89	8,000	0,2363	0,2363
	1261602	01	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,6 G	2,35	8,000	0,2938	0,2363
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
<b>A07AX03 NIFUROXAZIDE</b>													
	1261603	01	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,6 G	1,96	7,333	0,2673	0,2141
	2357001	01	ENOREP	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALAPIS ABEE	0,6 G	1,57	7,333	0,2141	0,2141
<b>A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες</b>													
<b>A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα</b>													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
<b>A07CA SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS</b>													
	2414501	01	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,725+εΦ	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	2 TE	3,88	10,000	0,3880	0,3880
<b>A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου</b>													
<b>A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
<b>A07EA06 BUDESONIDE</b>													
	2230803	02	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	0,009 G	46,82	16,667	2,8092	2,8092
	2262901	01	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	0,009 G	24,98	6,667	3,7470	2,8092
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)													



**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE</b>													
	1660001	01	COLIFOAM	REC.FOAM	10%		Φ FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDA PHARMACE	2 TE	12,61	7,000	1,8014	1,8014
<b>A07EA06 BUDESONIDE</b>													
	2230801	01	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE DOSE		Φ BTx7DISP.TABS+7FLx115ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ASTRAZENECA A.I	1 TE	46,43	7,000	6,6329	1,8014
<b>A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
<b>A07EC02 MESALAZINE</b>													
	1954401	01	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB		Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	4 TE	7,75	7,500	1,0333	0,7854
	1954404	01	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB		Φ BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	2 TE	25	30,000	0,8333	0,7854
	2236301	01	ASALAZIN/MEDICHROM	GR.TAB	500MG/TAB		Φ BTX50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMELLAS ENTE	3 TE	10,46	16,667	0,6276	0,7854
	2716201	01	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB		Φ BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SHIRE PHARMACE	2 TE	79,65	30,000	2,6550	0,7854
	1961801	01	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB		Φ BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	6 TE	15,33	16,667	0,9198	0,7854
	1961804	01	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB		Φ BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	3 TE	13,09	16,667	0,7854	0,7854
	1961807	01	SALOFALK GRANU-STIXGR.PR.GRA		1000MG/SACHET		Φ BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	3 TE	49,22	16,667	2,9532	0,7854
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A07EC01 SULFASALAZINE</b>													
	1265101	01	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB		Φ BTX50(BLIST 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ADELCO A.E. ΧΡΩ	2 G	8,58	12,500	0,6864	0,6864
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A07EC02 MESALAZINE</b>													
	1954402	01	ASACOL	SUPP	500MG/SUP		Φ BTx20 (FOIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	1,5 G	9,62	6,667	1,4430	1,4430
	1961803	02	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP		Φ BTX30(FOIST 6X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	1,5 G	10,22	5,000	2,0440	1,4430
	1961805	01	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP		Φ BTX20(FOIST4X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	1,5 G	10,14	6,667	1,5210	1,4430
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)													
<b>A07EC02 MESALAZINE</b>													
	1954403	02	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE		Φ BTx7FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ANGELINI PHARM/	1,5 G	31,29	18,667	1,6763	1,3409

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
	2771701	02	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTLE	Φ	BTx7 (BOTTLEx100 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	1,5 G	25,03	18,667	1,3409	1,3409
	1961802	01	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	Φ	BT X 7 FL X 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	1,5 G	39,03	18,667	2,0909	1,3409

**A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ENZYΜΩΝ**

A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων

**A09AA -Σκευάσματα ενζύμων**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**A09AA02 PANCREATIN**

	0782503	03	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ABBOTT LABORAT	6 TE	7,3	8,333	0,8760	0,8760
	0782502	03	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ABBOTT LABORAT	4 TE	13,84	12,500	1,1072	0,8760
	1979401	02	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	4 TE	18,31	12,500	1,4648	0,8760

**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**

	2609702	01	ACTRAPID - 100 IU/ML	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /
	2609703	02	ACTRAPID PENFILL 100 I	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /
	1893803	01	HUMULIN REGULAR	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ
	1893825	01	HUMULIN(REGULAR)CAF	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.Χ3ML (HUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/Λ

**A10AB04 INSULIN LISPRO**

	2254001	01	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELI-LILLY NEDER
	2254018	01	HUMALOG (KWIKPEN)	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELI-LILLY NEDER
	2254003	02	HUMALOG-CARTRIDGE	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELI-LILLY NEDER

**A10AB05 INSULIN ASPART**

	2444101	01	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /
	2444104	02	NOVORAPID FLEX PEN	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /
	2444102	01	NOVORAPID PENFILL	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /

**A10AB06 INSULIN GLULISINE**

	2671101	01	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ AVENTIS PHARM.
--	---------	----	--------	---------	----------	---	----------------	---------------------------------

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

2671102	04	ΑΡΙΔΡΑ	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5 CARTRIDGESx 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΑVENTIS PHARM.					
2671105	04	ΑΡΙΔΡΑ	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (SOLOST.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	SANOPI-AVENTIS					

**A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC**

1893804	01	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ					
1893827	01	HUMULIN(NPH)CARTRID	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3ML (HUM.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ					
2610103	02	PROTAPHANE PENFILL-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
2610102	01	PROTAPHANE-100 IU/ML	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					

**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**

1893831	01	HUMULIN M3 (30/70)CAR	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDGES x3MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ					
2609905	02	MIXTARD 30 PENFILL-10	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
2609902	01	MIXTARD 30-100IU/ML	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
2609906	02	MIXTARD 40 PENFILL-10	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
2609907	02	MIXTARD 50 PENFILL-10	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓΓ.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
1893808	01	HUMULIN M3 30/70 (MIFM	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ					

**A10AD04 INSULIN LISPRO**

2254019	01	HUMALOG (MIX 25 KWIKI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELI-LILLY NEDER					
2254020	01	HUMALOG (MIX 50 KWIKI	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELI-LILLY NEDER					
2254007	01	HUMALOG-MIX 25 CARTH	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CARTR.x3ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELI-LILLY NEDER					
2254011	01	HUMALOG-MIX 50 CARTH	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CARTR.x:ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ELI-LILLY NEDER					

**A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE**

2488504	01	NOVOMIX 30 FLEXPEN	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΣΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					
2488502	01	NOVOMIX 30 PENFILL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓΓΙΑ X 3IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	NOVO NORDISK /					

**A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**A10AE04 INSULIN GLARGINE**

2458301	05	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	AVENTIS PHARM.					
---------	----	--------	---------	-----------	---	--------------------	------------------	----------------	--	--	--	--	--

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

2458302 02 LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML Φ BTX5CARTR.X3ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑVENTIS PHARM.

2458305 04 LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML Φ BTx5 PF. PENx3ML SOLCME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS

**A10AE05 INSULIN DETEMIR**

2696502 02 LEVEMIR IN.SO.PF.P 100 U/ML FLEXPEN Φ 5 PF.PEN X 3 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /

2696501 02 LEVEMIR INJ.SOL 100 U/ML PENFILL Φ 5 CARTR X 3 ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK /

A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών

**A10BA -Διγουανίδια**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**A10BA01 PHENFORMIN HYDROCHLORIDE**

0748101 01 INFORMIN MOD.R.CA.H 50MG/CAP Φ BTX30(BLIST 3X10) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GAP A.E. 0,1 G 1,55 15,000 0,1033 0,1033

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE**

2713101 03 GLUCOFREE F.C.TAB 850MG/TAB Φ BT x 60 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε. 2 G 2,91 25,500 0,1141 0,1236

0449503 01 GLUCOPHAGE F.C.TAB 850MG/TAB Φ BTx30 (σε φιαλίδιο) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK A.E. 2 G 2,06 12,750 0,1616 0,1236

0449504 02 GLUCOPHAGE F.C.TAB 1000MG/TAB Φ BT x 30 TABS ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK A.E. 2 G 2,39 15,000 0,1593 0,1236

2738201 01 GLUCOPLUS GENER F.C.TAB 1000MG/TAB Φ BTx30 (BLIST 2x15) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε. 2 G 1,91 15,000 0,1273 0,1236

2583501 01 SUKONTROL F.C.TAB 850MG/TAB Φ BTX30 (BLIST3X10) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALAPIS ABEE 2 G 1,65 12,750 0,1294 0,1236

**A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**A10BB01 GLIBENCLAMIDE**

1551703 01 DEROCTYL MOD.R.CA.H 7.5MG/CAP Φ BTx20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GAP A.E. 0,007 G 5,64 21,429 0,2632 0,2606

**A10BB09 GLICLAZIDE**

1259002 05 DIAMICRON MR CON.R.TAB 30MG/TAB Φ BT x28 (σε BLISTERS) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ 0,06 G 6,39 14,000 0,4564 0,2606

2749601 10 GLICLAZIDE/GENERICS CON.R.TAB 30MG/TAB Φ BTx 28 (BLIST 2 x14) ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM 0,06 G 3,61 14,000 0,2579 0,2606

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A10BB01 GLIBENCLAMIDE**

## Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
0019102	01	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS	0,007 G	2,06	21,429	0,0961	0,0961
1551701	01	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GAP A.E.	0,007 G	1,65	21,429	0,0770	0,0961
<b>A10BB08</b>		<b>GLIQUIDONE</b>										
2260201	01	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ A.MENARINI INDUΣ	0,06 G	4,62	20,000	0,2310	0,0961
<b>A10BB12</b>		<b>GLIMEPIRIDE</b>										
2799601	02	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2799602	02	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2676001	01	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2676002	01	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2676003	01	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2676004	01	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2718401	02	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2718402	02	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2718403	02	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2718404	02	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2694101	03	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SPECIFAR ABEE	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2694102	03	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SPECIFAR ABEE	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2694103	03	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SPECIFAR ABEE	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2694104	03	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SPECIFAR ABEE	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2739501	03	GLIMEPIRID/TEVA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PVC/PVD)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.Λ	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2739502	03	GLIMEPIRID/TEVA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PVC/PVD)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.Λ	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2739503	03	GLIMEPIRID/TEVA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PVC/PVD)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.Λ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2739504	03	GLIMEPIRID/TEVA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PVC/PVD)ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TEVA PHARMA B.Λ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2694701	01	GLIMEPIRIDE/GENERICSTAB	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2694702	01	GLIMEPIRIDE/GENERICSTAB	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2694703	01	GLIMEPIRIDE/GENERICSTAB	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2694704	01	GLIMEPIRIDE/GENERICSTAB	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENERICS PHARM	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2672502	02	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ALPHA GENERICS	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2728002	01	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2728003	01	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2728004	01	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2728004	02	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2654202	01	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MINERPBA ΦΑΡΜΑΚ	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2654203	01	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2654204	01	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2682603	02	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2682604	02	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2682202	02	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2682203	02	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2789501	02	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANDOZ GMBH, ΚΙ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2789502	02	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANDOZ GMBH, ΚΙ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2666902	01	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2666903	01	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2744001	01	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDOCHEMIE HEL	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2744002	01	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDOCHEMIE HEL	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2744003	01	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDOCHEMIE HEL	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2744004	01	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDOCHEMIE HEL	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2286001	01	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,002 G	3,8	15,000	0,2533	0,0961
2286002	01	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,002 G	6,19	30,000	0,2063	0,0961
2286003	01	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,002 G	9,31	45,000	0,2069	0,0961
2286004	01	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	0,002 G	7,92	60,000	0,1320	0,0961
2658401	02	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	3,05	15,000	0,2033	0,0961
2658402	02	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961
2658403	02	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2658404	02	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM A.E.B.E.	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2799903	02	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TARGET PHARMA	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2799904	02	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TARGET PHARMA	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2776802	02	TIPO II	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,002 G	7,44	45,000	0,1653	0,0961
2776803	02	TIPO II	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,002 G	6,35	60,000	0,1058	0,0961
2776804	02	TIPO II	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,002 G	9,45	90,000	0,1050	0,0961
2682201	02	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,002 G	4,95	30,000	0,1650	0,0961

**A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων**

**A10BD G1 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρί**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	2343201	01	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOFI-AVENTIS /	2 TE	3,79	20,000	0,1895	0,1895
<b>A10BD G2 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με:</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	2782801	05	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA GLOBAL F	2 TE	44,38	28,000	1,5850	1,5850
<b>A10BD G3 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτ:</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	2842101	03	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK SHARP&D	2 TE	51,35	28,000	1,8339	1,6800
	2842102	03	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK SHARP&D	2 TE	47,04	28,000	1,6800	1,6800
<b>A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE</b>													
	2816101	03	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	2 TE	56,5	30,000	1,8833	1,6800
	2816102	03	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	2 TE	57,09	30,000	1,9030	1,6800
	2867401	03	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	2 TE	56,5	30,000	1,8833	1,6800
	2867402	03	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	2 TE	57,09	30,000	1,9030	1,6800
<b>A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BF01 ACARBOSE</b>													
	2046201	01	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	3 TE	3,88	10,000	0,3880	0,3880
	2046202	01	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	3 TE	5,01	10,000	0,5010	0,3880
<b>A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BG03 PIOGLITAZONE</b>													
	2458601	01	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA GLOBAL F	1 TE	27,69	28,000	0,9889	0,9889

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
	2458602	01	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA GLOBAL I	1 TE	42,05	28,000	1,5018	0,9889
	2458603	02	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ TAKEDA GLOBAL I	1 TE	65,85	28,000	2,3518	0,9889
<b>A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE</b>													
	2770303	02	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK SHARP&DI	0,1 G	46,05	28,000	1,6446	1,6446
	2772903	02	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLISTERS) (PVME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK SHARP&DI	0,1 G	46,05	28,000	1,6446	1,6446
<b>A10BH02 VILDAGLIPTIN</b>													
	2807301	03	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	0,1 G	25,95	14,000	1,8536	1,6446
	2867301	03	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	0,1 G	24,85	14,000	1,7750	1,6446
<b>A10BH03 SAXAGLIPTIN</b>													
	2913401	06	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BRISTOL-MYERS S	0,005 G	49,52	28,000	1,7686	1,6446
<b>A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών</b>													
<b>A10BX G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθε</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BX02 REPAGLINIDE</b>													
	2374901	06	NOVONORM	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK A.	1 TE	17,93	120,000	0,1494	0,1494
	2374902	06	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK A.	1 TE	18,36	120,000	0,1530	0,1494
	2374903	06	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK A.	1 TE	18,51	120,000	0,1543	0,1494
<b>A10BX G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε σ</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A10BX03 NATEGLINIDE</b>													
	2482001	05	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	3 TE	33,99	28,000	1,2139	1,2139
	2482002	05	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	3 TE	34,73	28,000	1,2404	1,2139
	2482003	05	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS EUROF	3 TE	35,98	28,000	1,2850	1,2139



**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>A10BX04 EXENATIDE</b>													
	2769901	01	ΒΥΕΤΤΑ	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,25MG	Φ	BT x 1 PF. PEN x1,2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELI-LILLY NEDERL	0,00001 G	102,66	30,000	3,4220	3,4220
	2769902	01	ΒΥΕΤΤΑ	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,25MCG	Φ	BT x1 PF. PEN x 2,4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ELI-LILLY NEDERL	0,00002 G	110,94	30,000	3,6980	3,4220
<b>A10BX07 LIRAGLUTIDE</b>													
	2904501	02	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVO NORDISK A	0,0012 G	130,91	30,000	4,3637	3,4220
<b>A11 -BITAMINEΣ</b>													
<b>A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή</b>													
<b>A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή</b>													
<b>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</b>													
<b>A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIU</b>													
	2619401	02	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	1 TE	3,97	1,000	3,9700	3,9700
<b>A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο</b>													
<b>A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα</b>													
<b>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</b>													
<b>A11CC03 ALFACALCIDOL</b>													
	2557401	01	ALCIDOLIN	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX100(BLIST10X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ SANOPHARM AE	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2594502	01	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2300302	02	ALPHA D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2300303	02	ALPHA D3	SOFT.CAPS	0,5MCG/CAP	Φ	BTX1FL X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,000001 G	17,07	50,000	0,3414	0,2038
	2668802	01	ALPHACAL	CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX100 (BLIST 10X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ENERCON ΦΑΡΜΑ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2478102	01	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GENEPHARM AE	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2486702	02	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2568402	01	ANTEBE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ RAFARM A.E.B.E.	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2521802	01	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX100(BLIST5X20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA AE	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2642501	01	AXELANOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (10BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2612101	01	BIOVIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (10BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ D.A.S.T. BIOTECH	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
	2538101	01	CALCODOL D3	SOFT.CAPS	0,25mcg/CAP	Φ	BTx100(BLIST10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,000001 G	8,35	25,000	0,3340	0,2038
	2538102	01	CALCODOL D3	SOFT.CAPS	1mcg/CAP	Φ	BTx100(BLIST10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038

## Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2559502	01	CALINOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
2559502	02	CALINOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
2546601	01	EMARFEN	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST 4x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,000001 G	8,35	25,000	0,3340	0,2038
2546602	01	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 100 (BLIST4x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
2694502	01	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ AURORA PHARMA	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
1561302	01	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	10,44	25,000	0,4176	0,2038
1561303	01	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	20,54	100,000	0,2054	0,2038
1561307	01	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx100 (10 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	21,35	50,000	0,4270	0,2038
2514601	04	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,000001 G	8,35	25,000	0,3340	0,2038
2514602	01	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	Φ	BTx100 (10 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
2548102	01	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX100(BLIST5X20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VERISFIELD (UK) L	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
2508202	01	VITOCALCIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
1561303	02	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	7,14	30,000	0,2380	0,2038
1561307	02	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30 (3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	9,48	15,000	0,6320	0,2038
1561302	02	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	5,12	7,500	0,6827	0,2038
2548101	01	V-D-BONE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTX100(BLIST5X20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VERISFIELD (UK) L	0,000001 G	8,35	25,000	0,3340	0,2038
2559502	03	CALINOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST4x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038
3000801	01	CALCULUS	SOFT.CAPS	0,25MC/CAP	Φ	BTx100 (10BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,000001 G	8,35	25,000	0,3340	0,2038
3000802	01	CALCULUS	SOFT.CAPS	1MC/CAP	Φ	BTx100 (10BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDICAL PHARMA	0,000001 G	16,44	100,000	0,1644	0,2038

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

## A11CC03 ALFACALCIDOL

2684601	01	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,000001 G	8,71	40,000	0,2178	0,2178
2635701	01	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000001 G	8,71	40,000	0,2178	0,2178
2452401	01	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,000001 G	8,71	40,000	0,2178	0,2178
1561301	01	ONE-ALPHA/LEO	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	10,88	40,000	0,2720	0,2178
2508201	01	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001 G	8,71	40,000	0,2178	0,2178

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## A11CC03 ALFACALCIDOL

1561304	01	ONE-ALPHA/LEO	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ LEO PHARMACEU'	0,000001 G	43,77	20,000	2,1885	2,1885
---------	----	---------------	---------	--------------	---	---------------	---------------------------------	------------	-------	--------	--------	--------

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

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)

**A11DB THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE**

0024102	01	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg/5mΦ		BTX5AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	1 TE	1,69	5,000	0,3380	0,2000
0329301	01	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3ML ρΦ		BTX3AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MERCK A.E.	1 TE	2,01	3,000	0,6700	0,2000
0191103	01	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/5ML Φ		BTX6AMPX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	1 TE	1,2	6,000	0,2000	0,2000

A11G -Ασκορβικό οξύ (Βιτ. C), συμπεριλαμβανομένων και των συνδυασμών

**A11GA -Ασκορβικό οξύ (βιταμίνη C), αμιγές**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**A11GA01 ASCORBIC ACID**

2832801	01	PASCORBIN	INJ.SOL	750MG/5ML AMP	Φ	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓ	0,2 G	4,58	18,750	0,2443	0,2443
---------	----	-----------	---------	---------------	---	--------------	----------------------------------	-------	------	--------	--------	--------

A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί

**A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**A11JA PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE**

0023304	01	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ DEMO ABEE	1,5 TE	3,28	0,667	4,9200	4,9200
---------	----	----------	---------	--	---	--------------	----------------------------	--------	------	-------	--------	--------

A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A12A -Ασβέστιο

**A12AA -Ασβέστιο**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A12AA04 CALCIUM CARBONATE**

2492701	01	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TAB	Φ	BTx20(STRIPS 5x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	3 G	8,03	8,333	0,9636	0,0937
2237102	01	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	3 G	2,36	8,333	0,2832	0,0937
2237102	03	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	3 G	7,25	25,000	0,2900	0,0937

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

2233901	05	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΥCOMED HELLAΣ	3 G	5,58	25,000	0,2232	0,0937
---------	----	-----------	---------	-----------	---	---------	---------------------------------	-----	------	--------	--------	--------

**A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE**

0180101	01	MEGA-CALCIUM SANDOEF.TAB		1000Ca++MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS (HELLA	0,5 G	4,32	40,000	0,1080	0,0937
---------	----	--------------------------	--	----------------	---	-------	----------------------------------	-------	------	--------	--------	--------

0180101	02	MEGA-CALCIUM SANDOEF.TAB		1000Ca++MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS (HELLA	0,5 G	5,62	60,000	0,0937	0,0937
---------	----	--------------------------	--	----------------	---	-------	----------------------------------	-------	------	--------	--------	--------

**A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A12AX CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE**

2604901	01	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/TABΦ		BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VERISFIELD (UK) L	1,5 TE	6,12	40,000	0,1530	0,1638
---------	----	-------	---------	---------------------	--	-------------	------------------------------------	--------	------	--------	--------	--------

2312101	02	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TABΦ		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΥCOMED HELLAΣ	2 TE	6,12	30,000	0,2040	0,1638
---------	----	--------------	---------	---------------------	--	---------	---------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2312102	02	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (800 IU Φ		FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΝΥCOMED HELLAΣ	1 TE	3,43	30,000	0,1143	0,1638
---------	----	--------------	---------	-----------------------	--	--------------	---------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2497101	04	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+400 IUΦ		BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ROTTAPHARM HEI	1,5 TE	6,12	40,000	0,1530	0,1638
---------	----	----------	---------	---------------------	--	--------------------	---------------------------------	--------	------	--------	--------	--------

2592301	01	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TABΦ		BTx1BOTTLE x60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ FARMEDIA AE	2 TE	6,12	30,000	0,2040	0,1638
---------	----	-----------	---------	---------------------	--	---------------------	------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2363901	03	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/TAB Φ		BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ VIANEX A.E.	2 TE	7,65	30,000	0,2550	0,1638
---------	----	-------	---------	---------------------	--	------------------	------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2554701	01	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++) MG·Φ		BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	8,67	40,000	0,2168	0,1638
---------	----	------------	---------	----------------------	--	-------------	----------------------------------	--------	------	--------	--------	--------

2554702	02	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++) MG·Φ		BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ITF HELLAS A.E.	1,5 TE	8,98	40,000	0,2245	0,1638
---------	----	------------	------------	----------------------	--	-----------------	----------------------------------	--------	------	--------	--------	--------

2766601	01	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)/TA Φ		BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ZWITTER PHARM/	1 TE	2,28	20,000	0,1140	0,1638
---------	----	------------	--------	----------------------	--	---------------	---------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2610501	01	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TABΦ		BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ HELP ABEE	2 TE	6,12	30,000	0,2040	0,1638
---------	----	---------	---------	---------------------	--	-----------	----------------------------	------	------	--------	--------	--------

**A12AX GLYCINE,CALCIUM CARBONATE**

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια

0316201	02	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TAB	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MEDA PHARMACE	6 TE	1,97	10,000	0,1970	0,1638
---------	----	----------	-----	-----------------	---	-------------------	--------------------------------	------	------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**A12AX CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL**

2537901	01	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SACHIΦ		BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MENARINI INTER.Ç	1 TE	5,95	30,000	0,1983	0,1983
---------	----	----------	------------	----------------------	--	---------------	-----------------------------------	------	------	--------	--------	--------

2538001	01	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SACHIΦ		BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ MENARINI HELLAS	1 TE	5,95	30,000	0,1983	0,1983
---------	----	-------	------------	----------------------	--	---------------	----------------------------------	------	------	--------	--------	--------

**A12B -Κάλιο****A12BA -Κάλιο**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A12BA30 BETAINЕ HYDROCHLORIDE, POTASSIUM BICARBONATE</b>													
	0324801	01	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/TAB	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,5 TE	5,31	5,455	0,9735	0,9735
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
<b>A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE</b>													
	0182501	01	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ IASIS PHARMAC.H	30 ML	2,86	6,667	0,4290	0,4290
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία													
<b>A12CC -Μαγνήσιο</b>													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
<b>A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>													
	1883602	02	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg++)MΦ	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,36462 G	4,21	5,000	0,8420	0,8420
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
<b>A12CC30 MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE</b>													
	2601801	02	MAGNESIUM/SANDOZ	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYLENE TUB;ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ NOVARTIS (HELLA	1,5 TE	13,5	26,667	0,5063	0,5063
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
<b>A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>													
	1883601	01	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg++)MΦ	Φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	0,3645 G	5,71	6,667	0,8565	0,7845
<b>A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE</b>													
	1562201	02	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL (OR.Φ	Φ	BTx20AMPS(ORAL)X10mlME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	0,38985 G	6,06	6,667	0,9090	0,7845
	1562201	03	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL (OR.Φ	Φ	BTx20VIAS(ORAL)x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ GALENICA AE	0,38985 G	6,06	6,667	0,9090	0,7845
	2455301	01	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx10 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ-	0,38985 G	5,23	6,667	0,7845	0,7845
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
<b>A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT</b>													
	1883603	01	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)MG/Φ	Φ	BTX12AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	1 TE	3,35	12,000	0,2792	0,2792

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

## A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

A14A -Αναβολικά στεροειδή

**A14AB -Παράγωγα οιστρενίου**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**A14AB01 NANDROLONE DECANOATE**

0906001	01	ANABOLINE DEPOT	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ κ ΑDELCO A.E. ΧΡΩ	0,002 G	1,89	25,000	0,0756	0,0756
0124102	01	DECA DURABOLIN	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ κ N.V. ORGANON HC	0,002 G	2,35	25,000	0,0940	0,0756

## A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού

**A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

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**

2858301	01	LEVICIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHETSx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΤΑΝΙC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	2 G	17,73	15,000	1,1820	1,2961
2850501	02	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTTLES 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I	2 G	20,08	15,000	1,3387	1,2961
2767901	02	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	2 G	22,15	15,000	1,4767	1,2961
2849301	01	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETSx5G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HEREMCO ΦΑΡΜΑ	2 G	17,73	15,000	1,1820	1,2961
2850501	01	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HOSPITAL LINE A.I	2 G	19,52	15,000	1,3013	1,2961

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**

2736001	01	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΤ	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2359701	01	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHARM	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2304801	01	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.H	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2366001	01	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	2 G	7	5,000	1,4000	0,9530

## Α - ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
2295102	01	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (200MΦ		BTx10 (VIALSx10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2 G	8,51	10,000	0,8510	0,9530
2295101	01	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLE DCΦ		BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	2 G	3,81	5,000	0,7620	0,9530
2478501	01	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2291501	01	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ HELP ABEE	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2435101	01	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ COUP ABEE	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2455201	01	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM ΑΕ	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2235901	01	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10ML FL (SINGLEΦ		BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ D.A.S.T. BIOTECH	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2456601	01	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2452501	01	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA ΑΕ	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2452502	01	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/10MΦ		BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FARMEDIA ΑΕ	2 G	7,63	10,000	0,7630	0,9530
2827801	01	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2 G	7,63	10,000	0,7630	0,9530
2381501	01	MEVAMYST	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2281702	02	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (SING Φ		BTx10 AMPS(PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2281702	01	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (SING Φ		BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	2 G	3,81	5,000	0,7620	0,9530
2316301	01	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣΗ) Φ		BTx10 VIALS x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2 G	3,81	5,000	0,7620	0,9530
2057801	01	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BROS Ε.Π.Ε.	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
1903802	01	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	Φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
1903803	01	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX Α.Ε.	2 G	9,53	10,000	0,9530	0,9530
2463902	04	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DEMO ABEE	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2290301	01	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE DCΦ		BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	5,38	5,000	1,0760	0,9530
2816001	01	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOPHARM ΑΕ	2 G	20,09	15,000	1,3393	0,9530
2765801	01	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NEXUS MEDICALS	2 G	20,09	15,000	1,3393	0,9530
2050705	01	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	2 G	8,51	10,000	0,8510	0,9530

## Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

## Α16ΑΑ01 LEVOCARNITINE

2291502	01	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ HELP ABEE	2 G	5,22	2,500	2,0880	1,6700
2050701	01	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	2 G	5,53	3,000	1,8433	1,6700
1903801	01	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ VIANEX Α.Ε.	2 G	6,52	2,500	2,6080	1,6700
1903804	01	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ VIANEX Α.Ε.	2 G	8,35	5,000	1,6700	1,6700
2463901	01	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ DEMO ABEE	2 G	5,22	2,500	2,0880	1,6700
2050707	01	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ/ UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	2 G	7,54	6,000	1,2567	1,6700

**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ
<b>A16AB</b>			<b>-Ενζυμα</b>										
<b>A16AB</b>	<b>G1</b>		<b>-Ενζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III</b>										
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
<b>A16AB02</b>			<b>IMIGLUCERASE</b>										
	2349502	01	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EUROP	300 U	1422,35	1,333	1.066,7625	<b>1.066,7625</b>
<b>A16AB</b>	<b>G2</b>		<b>-Ενζυμα για τη νόσο του Fabry</b>										
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
<b>A16AB03</b>			<b>AGALSIDASE ALFA</b>										
	2500901	01	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3,5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SHIRE HUMAN GEI	0,001 G	1454,46	3,500	415,5600	<b>415,5600</b>
<b>A16AB04</b>			<b>AGALSIDASE BETA</b>										
	2502201	01	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EUROP	0,005 G	3057,66	7,000	436,8086	<b>415,5600</b>
<b>A16AB</b>	<b>G3</b>		<b>-Ενζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I</b>										
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
<b>A16AB05</b>			<b>LARONIDASE</b>										
	2690701	01	ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EUROP	1 TU	640,98	0,500	1.281,9600	<b>1.281,9600</b>
<b>A16AB</b>	<b>G4</b>		<b>-Ενζυμα για τη νόσο του Pompe</b>										
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
<b>A16AB07</b>			<b>ALGLUCOSIDASE ALFA</b>										
	2723401	01	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ GENZYME EUROP	0,1 G	492,62	0,500	985,2400	<b>985,2400</b>
<b>A16AB</b>	<b>G5</b>		<b>-Ενζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II</b>										
			<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
<b>A16AB09</b>			<b>IDURSULFASE</b>										
	2770201	01	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SHIRE HUMAN GEI	0,005 G	2682,23	1,200	2.235,1917	<b>2.235,1917</b>



**A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ**

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

**A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**A16AX06 MIGLUSTAT**

2602501	01	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx84(BLIST4x21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ACTELION REGIST	0,3 G	6278,81	28,000	224,2432	224,2432
---------	----	---------	------	-----------	---	------------------	------------------	-----------------	-------	---------	--------	----------	----------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

**A16AX07 SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE**

2871201	01	KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SERONO Ε	0,9 G	675,56	3,333	202,6680	202,6680
---------	----	-------	----------	------------	---	-------------	------------------	----------------	-------	--------	-------	----------	----------