

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

### G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ Ή ΜΗΔ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
-----	-----------	--------------------	-----------------	-------------------	------------	-----------------	---------------------------	---------------	------------------	-----	-----	------

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή

##### G01AA -Αντιβιοτικά

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

##### G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE

2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ HELP ABEE	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 ΔοσcME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 APFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,1 G	7,15	8,000	0,8938	0,7163
2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 APPIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RAFARM A.E.B.E	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 APPIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENEPHARM ΑΕ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MENTITERM ΦΑΙ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7 /ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIOFAR ΕΠΕ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPL. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FREZYDERM AB	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40 CME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LAB.NEWMED Φ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163

##### G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

##### G01AF02 CLOTRIMAZOLE

1122005	01	CANESTEN	VAG.CR	2%	Φ	TUB x 20 G +3 APME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α	20 G	5,14	1,000	5,1400	2,9200
---------	----	----------	--------	----	---	--------------------	------------------------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF04 MICONAZOLE NITRATE

2844003	02	GYNO-DAKTARIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16A ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC	78 G	2,92	1,000	2,9200	2,9200
---------	----	---------------	--------	--------	---	---------------------	------------------------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF05 ECONAZOLE NITRATE

1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APPLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MENTITERM ΦΑΙ	78 G	4,97	1,000	4,9700	2,9200
0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 APFME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC	78 G	5,25	1,000	5,2500	2,9200

##### G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE

1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 APPIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α	40 G	5,57	1,000	5,5700	2,9200
---------	----	----------	--------	----	---	-------------------	------------------------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE

1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1cME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RECORDATI HEI	78 G	11,04	1,000	11,0400	2,9200
---------	----	---------	--------	----	---	------------------	------------------------------	------	-------	-------	---------	--------

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G01AF01 METRONIDAZOLE**

0761305 01 FLAGYL VAG.SUP 500MG/SUP Φ ΒΤx10 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTI 10 TE 2,06 1,000 2,0600 2,0600

**G01AF02 CLOTRIMAZOLE**

1122001 01 CANESTEN VAG.TAB 0,5G/TAB Φ ΒΤx1TAB+APPLICME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 1 TE 3,87 1,000 3,8700 2,0600

1122002 02 CANESTEN VAG.TAB 0,1G/TAB Φ ΒΤx6(AL FORM P,ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 6 TE 3,43 1,000 3,4300 2,0600

**G01AF04 MICONAZOLE NITRATE**

2844001 01 GYNO-DAKTARIN VAG.SUP 200MG/SUP Φ ΒΤx7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 7 TE 4,65 1,000 4,6500 2,0600

2844002 01 GYNO-DAKTARIN VAG.SUP 400MG/SUP Φ ΒΤx3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 3 TE 2,79 1,000 2,7900 2,0600

**G01AF05 ECONAZOLE NITRATE**

0599804 01 PEVARYL VAG.SUP 150 MG/SUP Φ ΒΤ x 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 3 TE 3,47 1,000 3,4700 2,0600

**G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE**

1666306 01 TRAVOGEN VAG.SUP 600MG/SUP Φ ΒΤx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 1 TE 4,35 1,000 4,3500 2,0600

**G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE**

1991107 01 LOMEXIN VAG.CAP.S 200MG/CAP Φ ΒΤx3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RECORDATI HEI 3 TE 3,82 1,000 3,8200 2,0600

1991108 01 LOMEXIN VAG.CAP.S 600MG/CAP Φ ΒΤx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ RECORDATI HEI 1 TE 3,41 1,000 3,4100 2,0600

**G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά**

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

**G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE**

2068602 01 DAFNEGIN VAG.CR 1% Φ ΤΒx78G+14APPL ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 5,571429 G 5,21 14,000 0,3721 0,3721

2538401 01 MYCOMYCEN VAG.CR 1% (W/W) Φ ΤUBx78 G+14 APIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK 5,571429 G 9,36 14,000 0,6686 0,3721

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE**

2068604 01 DAFNEGIN VAG.SUP 100MG/SUP Φ ΒΤx6SUP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 0,1 G 9,56 6,000 1,5933 1,1814

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2538402 02 MYCOMYCEN VAG.SUP 100MG/SUP Φ BT x 14(STRIPS 2ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK 0,1 G 16,54 14,000 1,1814 **1,1814**

G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02A -Ωκυτόκα

**G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE**0813501 01 DEMERGIN C.TAB 0.2MG/TAB Φ BTX20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE 0,0002 G 1,53 20,000 0,0765 **0,0765**0486201 01 METHERGIN C.TAB 0.125MG/TAB Φ BTX25(BLIST1X2!ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HELL 0,0002 G 1,77 15,625 0,1133 **0,0765****G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE**0362503 01 MITROTAN F.C.TAB 0.2MG/TAB Φ BTX25(BLIST1X2!ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E. 0,0002 G 2,96 25,000 0,1184 **0,0765**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE**0813502 02 DEMERGIN INJ.SOL 0,2MG/1ML AMP Φ BTx5AMPSx1ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE 0,0002 G 1,31 5,000 0,2620 **0,2620****G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE**0362502 01 MITROTAN INJ.SOL 0.2MG/1ML AMP Φ BTX6AMPSX1ML ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GAP A.E. 0,0002 G 5,06 6,000 0,8433 **0,2620**

G02AD -Προσταγλανδίνες

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02AD02 DINOPROSTONE**1839901 01 PROSTIN E2 VAG.TAB 3MG/TAB N BTx4 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ PFIZER ΕΛΛΑΣ / 0,0005 G 42,12 24,000 1,7550 **1,7550**

Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)

**G02AD02 DINOPROSTONE**2358901 02 PROPESS VAG.DEVICE 10MG/DEVICE N BTx1 VAG.DEVICIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FERRING ΕΛΛΑΣ 0,0005 G 57,97 20,000 2,8985 **2,8985**

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G02C -Άλλα Γυναικολογικά

**G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE**

1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,04	G	7,1	10,000	0,7100	0,7100
---------	----	---------	-----	----------	---	---------	-------------------	-------------	------	---	-----	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE**

1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPsx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,04	G	13,34	12,500	1,0672	1,0672
---------	----	---------	---------	--------------	---	---------------	-------------------	-------------	------	---	-------	--------	--------	--------

**G02CB -Αναστολείς προλακτίνης****G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE**

2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 50 IΦ	Φ	BTx6(BL.1x3 δισκί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1	TE	3,34	6,000	0,5567	0,5567
---------	----	-----------	-----------	---------------------	---	-------------------	-------------------	---------------	---	----	------	-------	--------	--------

2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1	TE	26,96	30,000	0,8987	0,5567
---------	----	-----------	-----	-----------	---	-----------------	-------------------	---------------	---	----	-------	--------	--------	--------

2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1	TE	57,22	30,000	1,9073	0,5567
---------	----	-----------	-----	------------	---	-----------------	-------------------	---------------	---	----	-------	--------	--------	--------

**G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB03 CABERGOLINE**

2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0005	G	10,33	2,000	5,1650	4,0800
---------	----	----------	-----	-----------	---	--------	-------------------	--------------	--------	---	-------	-------	--------	--------

2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0005	G	32,64	8,000	4,0800	4,0800
---------	----	----------	-----	-----------	---	--------	-------------------	--------------	--------	---	-------	-------	--------	--------

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G02CB G3** -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE**1163702 01 PARLODEL TAB 2,5MG/TAB Φ ΒΤx30 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDA PHARMAC 0,005 G 5,77 15,000 0,3847 **0,3847****G02CX** -Άλλα γυναικολογικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02CX01 ATOSIBAN**2483902 01 TRACTOCILE C/S.SOL.IN 7,5MG/ML N 1 VIALx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FERRING PHARI 0,165 G 110,12 0,227 484,5280 **484,5280**2483901 01 TRACTOCILE INJ.SOL 7,5MG/ML N 1 VIALx0,9 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ FERRING PHARI 0,165 G 35,35 0,041 864,1111 **484,5280**

G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση

**G03AC** -Προγεσταγόνα

Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)

**G03AC03 LEVONORGESTREL**Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"2235101 01 MIRENA INTRAUT.DE 52MG/εξάρτημα Φ ΒΤx1 TE ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 0,00002 G 133,23 2600,000 0,0512 **0,0512**

G03B -Ανδρογόνα

**G03BA** -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE**1628401 02 RESTANDOL TEST(SOFT.CAPS 40MG/CAP Φ ΒΤx30(BΤx30BLISME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ N.V. ORGANON 0,12 G 9,32 10,000 0,9320 **0,9320**

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03BA03 TESTOSTERONE**

2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωληνι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FERRING ΕΛΛΑΣ	0,05	G	50,74	30,000	1,6913	1,6913
2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ LABORATOIRES	0,05	G	48,57	30,000	1,6190	1,6913
2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PROSTRAKAN L	0,05	G	42,74	24,000	1,7808	1,6913

Διαδερμική χορήγηση

**G03BA03 TESTOSTERONE**

2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PIERRE FABRE I	1	TE	53,62	30,000	1,7873	1,7873
2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PIERRE FABRE I	1	TE	55,01	30,000	1,8337	1,7873
2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ PIERRE FABRE I	1	TE	56,68	30,000	1,8893	1,7873

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**G03BA03 TESTOSTERONE ENANTATE**

0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ A	0,018	G	2,13	13,889	0,1534	0,1534
---------	----	------------	----------	---------------	---	---------------	---------------------------------	-------	---	------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE**

2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ A	0,018	G	125,41	55,556	2,2574	2,2574
---------	----	--------	---------	----------------	---	-------------	---------------------------------	-------	---	--------	--------	--------	--------

**G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03BB01 MESTEROLONE**

0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ A	0,05	G	3,13	10,000	0,3130	0,3130
---------	----	----------	-----	----------	---	-------------------	---------------------------------	------	---	------	--------	--------	--------

G03C -Οιστρογόνα

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CA04 ESTRIOL**

0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	N.V. ORGANON	0,002	G	3,44	15,000	0,2293	0,2293
---------	----	---------	-----	---------	---	-------	----	----------------	--------------	-------	---	------	--------	--------	--------

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με	δοσομ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHAR	0,001	G	5,17	48,000	0,1077	0,1077
---------	----	-----------	-----	-----------	---	-----------	-------	----	----------------	---------------	-------	---	------	--------	--------	--------

Διαδερμική χορήγηση

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ROTTAPHARM F	0,00005	G	5,71	14,000	0,4079	0,1307
2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ROTTAPHARM F	0,00005	G	7,1	28,000	0,2536	0,1307
2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ROTTAPHARM F	0,00005	G	7,32	56,000	0,1307	0,1307

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST	3x5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK	0,000025	G	11,96	15,000	0,7973	0,7973
---------	----	---------	---------	-----------	---	--------------	-----	----	----------------	--------------	----------	---	-------	--------	--------	--------

**G03CX -Άλλα οιστρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CX01 TIBOLONE**

1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	N.V. ORGANON	0,0025	G	11,85	30,000	0,3950	0,3950
---------	----	--------	-----	-----------	---	---------	----	----------------	--------------	--------	---	-------	--------	--------	--------

G03D -Προγεσταγόνα

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03DA -Παράγωγα προεγνανίου**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DA04 PROGESTERONE**

2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHAR	0,3 G	6,78	10,000	0,6780	0,6780
2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHAR	0,3 G	8,19	10,000	0,8190	0,6780

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

**G03DA04 PROGESTERONE**

2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICAT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK A.E.	0,09 G	22,43	6,000	3,7383	2,5603
2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICAT	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK A.E.	0,09 G	50,79	15,000	3,3860	2,5603
2547101	02	PROMENOREA	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx15 APPLx1,12	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK	0,09 G	36,17	15,000	2,4113	2,5603
2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,5G+	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK	0,09 G	40,64	15,000	2,7093	2,5603

**G03DB -Παράγωγα προεγναδιενίου**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DB01 DYDROGESTERONE**

0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ABBOTT LABOR.	0,01 G	3,41	14,000	0,2436	0,2436
---------	----	-----------	---------	----------	---	------------------	----	----------------	---------------	--------	------	--------	--------	--------

**G03DB08 DIENOGEST**

2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ Α	0,002 G	57,02	28,000	2,0364	0,2436
---------	----	------------	-----	---------	---	------------------	----	----------------	---------------	---------	-------	--------	--------	--------

**G03DC -Παράγωγα οιστρόνης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE**

0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERSME		ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ Α	0,005 G	1,91	20,000	0,0955	0,0955
---------	----	--------------	-----	---------	---	-------------------	--	----------------	---------------	---------	------	--------	--------	--------

G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE**

2597701 01 ANGELIQ F.C.TAB (1+2)MG/TAB Φ BTx28 (BLIST 1x2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 1 TE 15,45 28,000 0,5518 0,5518

Διαδερμική χορήγηση

**G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**

2506301 01 ESTALIS TTS (50MG+250MCG)/2-Φ BT X8TTS X16CMME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HEL 1 TE 12,23 28,000 0,4368 0,4368

**G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL**

0987301 01 CYCLACUR C.TAB - C.TAE(2mg/TAB λευκό) &amp; ιΦ BTx21 (11λευκά+1ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 0,75 TE 1,95 28,000 0,0696 0,0696

**G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRA**

2232501 01 TRISEQUENS F.C.TAB - F.C.(2MG/TAB ΜΠΛΕ) &amp; Φ BTX28 σε κυκλικό ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVO NORDISK 1 TE 6,17 28,000 0,2204 0,0696

**G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**

2104601 01 DIVINA TAB - TAB (2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) ιΦ BTx1 πλακέτα [11 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ORION CORPOF 0,75 TE 3,47 28,000 0,1239 0,0696

**G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**

2334301 01 ESTOPAUSE F.C.TAB - F.C.(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) ιΦ BTX28[BLIST 1x 1ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHAR 1 TE 7,56 28,000 0,2700 0,0696

**G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE**

2243301 01 FEMASTON F.C.TAB - F.C.(2MG/TAB ΚΕΡΑΜΦ BT x 28 [BLIST 1XME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ABBOTT LABOR 1 TE 6,66 28,000 0,2379 0,0696

Διαδερμική χορήγηση

**G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**

2731001 01 ESTALIS SEQUIDO TTS - TTS 50MCG/24HRS ΦΑςΦ BTx8 TTS (4 TTSxME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HEL 1 TE 7,25 28,000 0,2589 0,2589

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας

**G03GA -Γοναδοτροφίνες****G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN**

0514502	01 PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3AMME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ N.V. ORGANON	250 U	4,89	18,000	0,2717	0,1770
0514503	02 PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 AMME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ N.V. ORGANON	250 U	3,54	20,000	0,1770	0,1770

**G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA04 UROFOLLITROPIN**

2394701	01 ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHAR	75 U	17,58	1,000	17,5800	14,5200
2394702	01 ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP>ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHAR	75 U	29,04	2,000	14,5200	14,5200
2688801	01 BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5 AME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FERRING ΕΛΛΑΣ	75 U	130,47	5,000	26,0940	14,5200

**G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA30 MENOTROPHIN**

2653501	01 MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU LH)	Φ	BTx 5 VIALS + 5 AME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FERRING ΕΛΛΑΣ	1 TE	120,8	5,000	24,1600	13,8800
2394601	01 MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 AMME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHAR	1 TE	13,88	1,000	13,8800	13,8800

**G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA05 FOLLITROPIN ALFA**

2208810	01 GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22mcg)	Φ	BTx1PEN x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ MERCK SERONC	75 U	144,8	4,000	36,2000	27,1242
2208812	01 GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66mcg)	Φ	BTx1 PEN x1,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ MERCK SERONC	75 U	358,67	12,000	29,8892	27,1242
2208804	01 GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(77Mg)	Φ	BTx1VIAL+1PF.ΣΥΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MERCK SERONC	75 U	428,68	14,000	30,6200	27,1242

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03GA06 FOLLITROPIN BETA**

2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ N.V. ORGANON	75 U	108,53	3,333	32,5590	27,1242
2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ N.V. ORGANON	75 U	221,55	6,667	33,2325	27,1242
2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML CAR	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ N.V. ORGANON	75 U	125,04	4,000	31,2600	27,1242
2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML CAR	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ N.V. ORGANON	75 U	241,06	8,000	30,1325	27,1242
2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML CAF	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ N.V. ORGANON	75 U	325,49	12,000	27,1242	27,1242

**G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA**

2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML PF	Φ	1 PF SYR +1 ΒελόΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON,	1,4E-005 G	476,08	7,000	68,0114	68,0114
2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML PF	Φ	1 PF SYR +1 ΒελόΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON,	2,1E-005 G	590,46	7,000	84,3514	68,0114

**G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA**

2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML PF.:	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ΜΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MERCK SERONC	0,00025 G	40,14	1,000	40,1400	40,1400
---------	----	-----------	---------	-------------------	---	----------------------------------	--------------	-----------	-------	-------	---------	---------

**G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρύ**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA07 LUTROPIN ALFA**

2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALxΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MERCK SERONC	75 IU	38,07	1,000	38,0700	38,0700
---------	----	---------	------------	---------------	---	----------------------------------	--------------	-------	-------	-------	---------	---------

**G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA**

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2792201 01 PERGOVERIS PS.INJ.SOL (150+75)JU/VIAL Φ ΒΤx1 VIAL +1 VΙΑΙΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ ΜΕΡCK SERONC 1 TE 98,66 1,000 98,6600 98,6600

**G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03GB02 CLOMIFENE CITRATE**

0889601 01 CLOMIPHEN CITRA TAB 50MG/TAB Φ ΒΤX24 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ 0,009 G 2,03 133,333 0,0152 0,0174

0876401 01 SERPAFAR TAB 50MG/TAB Φ ΒΤX20 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHAR 0,009 G 2,17 111,111 0,0195 0,0174

G03H -Αντιανδρογόνα

**G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03HA01 CYPROTTERONE ACETATE**Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"

1757501 01 ANDROCUR TAB 10MG/TAB Φ ΒΤx15 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 0,01 G 5,71 15,000 0,3807 0,3807

G03H -Αντιανδρογόνα

**G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03HB01 CYPROTTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL**

1971301 01 GYNOFEN 35 C.TAB (2+0,035)MG/TAB Φ ΒΤx21 (σε BLISTEME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ BAYER ΕΛΛΑΣ Α 0,75 TE 5,78 28,000 0,2064 0,2064

G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα

**G03XB -Αντιπρογεσταγόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03XB01 MIFEPRISTONE**

2455001 01 MIFEGYNE TAB 200MG/TAB N ΒΤX 3 (σε BLISTEIME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ EXELGYN FRAN 0,6 G 35,74 1,000 35,7400 35,7400

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE**

2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERSME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DAIICHI SANKYC	0,06 G	28,78	28,000	1,0279	1,0279
---------	----	--------	---------	----------	---	-------------------	----------------	----------------	--------	-------	--------	--------	--------

**G03XC02 BAZEDOXIFENE**

2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	(FME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER L.T.D. ΕΙ	0,02 G	30,2	28,000	1,0786	1,0279
---------	----	----------	---------	----------	---	----------------	------	----------------	------------------	--------	------	--------	--------	--------

G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών

**G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού****G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντακί**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE**

2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	FME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EURC	1 TE	36,12	28,000	1,2900	1,2900
---------	----	---------	--------	------------	---	-----------------	-----	----------------	---------------	------	-------	--------	--------	--------

2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	FME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EURC	1 TE	39,02	28,000	1,3936	1,2900
---------	----	---------	--------	-----------	---	-----------------	-----	----------------	---------------	------	-------	--------	--------	--------

**G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE**

2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER L.T.D. ΕΙ	1 TE	42,25	28,000	1,5089	1,2900
---------	----	--------	--------	---------	---	-------------------	----	----------------	------------------	------	-------	--------	--------	--------

2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER L.T.D. ΕΙ	1 TE	45,42	28,000	1,6221	1,2900
---------	----	--------	--------	---------	---	-------------------	----	----------------	------------------	------	-------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD06 PROPIVERINE HYDROCHLORIDE**

2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,03 G	14,84	14,000	1,0600	0,3543
---------	----	-----------	-------	----------	---	---------	----	----------------	-------------	--------	-------	--------	--------	--------

**G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE**

2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,004 G	15,46	14,000	1,1043	0,3543
---------	----	------------	---------	---------	---	------------------	----	----------------	----------------	---------	-------	--------	--------	--------

**G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE**

2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTELLAS PHAF	1 TE	37,86	30,000	1,2620	0,3543
---------	----	----------	---------	---------	---	------------------	----	----------------	---------------	------	-------	--------	--------	--------

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2643802 04 VESICARE F.C.TAB 10MG/TAB Φ BTx 30 (BLIST 3 x ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ASTELLAS PHAF 1 TE 37,86 30,000 1,2620 0,3543

**G04BD09 TROSPRIUM CHLORIDE**

2871901 02 URIVESC C.TAB 20MG/TAB Φ BTx60 (BLISTERSME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ROTTAPHARM F 0,04 G 10,63 30,000 0,3543 0,3543

**G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντακί**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**

2633701 05 LYRINEL PR.TAB 5MG/TAB Φ BOTTLE x 30 TABME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 0,015 G 11,71 10,000 1,1710 1,1587

2633702 05 LYRINEL PR.TAB 10MG/TAB Φ BOTTLE x 30 TABME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 0,015 G 23,41 20,000 1,1705 1,1587

2633703 05 LYRINEL PR.TAB 15MG/TAB Φ BOTTLE x 30 TABME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ JANSSEN-CILAC 0,015 G 34,76 30,000 1,1587 1,1587

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**

2000301 01 DITROPAN TAB 5MG/TAB Φ BTx30 (σε BLISTEME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTI 0,015 G 2,48 10,000 0,2480 0,2480

Διαδερμική χορήγηση

**G04BD04 OXYBUTYNIN**

2678701 01 KENTERA TTS 3,9MG/24ωρο Φ SACHETX8ΔΙΑΔΕΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NICOBAND LIM 0,0039 G 42,87 28,000 1,5311 1,5311

**G04BD G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD DULOXETINE HYDROCHLORIDE**

2664601 01 YENTREVE GR.CAP 20MG/CAP Φ BTX56 ΣΕ BLISTEME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELI-LILLY NEDEF 2 TE 52,89 28,000 1,8889 1,8889

2664602 02 YENTREVE GR.CAP 40MG/CAP Φ BTX56CAPS ΣΕ BME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ELI-LILLY NEDEF 2 TE 58,45 28,000 2,0875 1,8889

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

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

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

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G04BD G4 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD02 FLAVOXATE HYDROCHLORIDE**

1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI HEI	0,8 G	4,12	5,000	0,8240	0,8240
---------	----	-------------	---------	-----------	---	--------------------	----------------	---------------	-------	------	-------	--------	--------

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη

**G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων****G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER PME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148	
2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148	
2709402	03	ALFUZOSIN/GENERPR.TAB		10MG/TAB	Φ	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICIS PHAI	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SPECIFAR ABEE	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTI	0,0075 G	7,57	20,000	0,3785	0,3148	
1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTI	0,0075 G	14,88	40,000	0,3720	0,3148	
2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHEMICA PHARI	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148	
2765002	02	ALFUZOSIN/TEVA	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA E	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE H	0,0075 G	11,9	40,000	0,2975	0,3148	

**G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTELLAS PHAF	0,0004 G	8,61	20,000	0,4305	0,3148	
2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTELLAS PHAF	0,0004 G	8,75	20,000	0,4375	0,3148	
2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER IN	0,0004 G	8,75	20,000	0,4375	0,3148	
2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148	
2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANTA PHARMA	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148	
2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x1(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANTA PHARMA	0,0004 G	9,37	30,000	0,3123	0,3148	
2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SPECIFAR ABEE	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148	
2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALET PHARMAC	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148

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

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

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

## G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148
2689801	03	TAMSULOSIN/GENEMOD	R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS ΡΗΑΙ	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2 x ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΠΝΓ	ΓΕΡΟΛΥΜΑ		0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΡVΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜ/		0,0004 G	9,37	30,000	0,3123	0,3148
2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x1€ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTI		0,0075 G	7,1	10,000	0,7100	0,5700
---------	----	--------	---------	-----------	---	--------------------	----------------	---------------	--	----------	-----	--------	--------	--------

**G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE**

1923102	02	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AMDIPHARM LIM		0,005 G	4,35	5,600	0,7768	0,5700
1923103	02	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AMDIPHARM LIM		0,005 G	7,98	14,000	0,5700	0,5700

**G04CA04 SILODOSIN**

2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTEΪME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI IRE		0,008 G	10,09	15,000	0,6727	0,5700
2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTEΪME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI IRE		0,008 G	10,09	15,000	0,6727	0,5700
2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTEΪME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI IRE		0,008 G	20,87	30,000	0,6957	0,5700
2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTEΪME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI IRE		0,008 G	20,87	30,000	0,6957	0,5700

**G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE HIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKL		1 TE	31,2	30,000	1,0400	1,0400
---------	----	---------	------	-----------------	---	-------------------	----------------	--------------	--	------	------	--------	--------	--------

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

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CB01 FINASTERIDE**

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

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

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

## G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SPECIFAR ABEE	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/PEME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ		0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΦ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2681101	01	PROFIN/U.S. GENEI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NEXUS MEDICAI	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALET PHARMAC	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLISTEME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.		0,005 G	10,32	14,000	0,7371	0,5550
2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANTA PHARMA	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANTA PHARMA	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550

**G04CB02 DUTASTERIDE**

2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKL	0,0005 G	23,88	30,000	0,7960	0,5550
2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3 x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0005 G	23,88	30,000	0,7960	0,5550