

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

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

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ

H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

H01AB -Θυροτροπίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AB01 THYROTROPIN ALFA

2397301	02	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENZYME EURC	1	TE	747,65	2,00	373,8250	373,8250
---------	----	----------	------------	------------	---	-----------	-------------------	--------------	---	----	--------	------	----------	----------

H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης

H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AC01 SOMATROPIN

2472802	01	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	IPSEN PHARMA,	2	U	216,05	15,00	14,4033	11,7872
1986205	01	GENOTROPIN(ME ΞPS	INJ.SOL	5,3 MG/CARTRIDCΦ	BTx1	CARTRIDG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	2	U	101,51	8,00	12,6888	11,7872
1986213	05	GENOTROPIN(ME ΞPS	INJ.SOL	12MG/CARTRIDGfΦ	BTx1	CARTRIDG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	2	U	212,17	18,00	11,7872	11,7872
2028803	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDGE Φ	BTx1	CARTRIDG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/	2	U	131,97	9,00	14,6633	11,7872
2028804	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDGfΦ	BTx1	CARTRIDG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙ/	2	U	250,59	18,00	13,9217	11,7872
2287302	01	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP:ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	FERRING ΕΛΛΑ:		2	U	90,15	6,00	15,0250	11,7872

H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδίου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AC03 MECASERMIN

2808001	01	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	IPSEN PHARMA,	0,002	G	592,31	20,00	29,6155	29,6155
---------	----	----------	---------	---------	---	-------------	-------------------	---------------	-------	---	--------	-------	---------	---------

H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AX01 PEGVISOMANT

2539301	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	PFIZER L.T.D. EI		0,01	G	1905,27	30,00	63,5090	62,9763
2539302	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	PFIZER L.T.D. EI		0,01	G	2859,17	45,00	63,5371	62,9763

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

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

	2539303	01 SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. EI	0,01 G	3778,58	60,00	62,9763	62,9763
--	---------	-------------	------------	-----------	---	----------------------------------	------------------	--------	---------	-------	---------	---------

H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης

H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE

	2688201	01 GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5 AMME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΔ	0,012 G	153,51	0,42	368,4240	368,4240
--	---------	---------------	------------	----------	---	-------------------	------------------------------	---------	--------	------	----------	----------

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE

	1328201	01 DEFIRIN	NAS.SOL	0,01%	Φ	FL x 2,5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΔ	0,000025 G	7,02	10,00	0,7020	0,7020
--	---------	------------	---------	-------	---	-------------	---------------------------------	------------	------	-------	--------	--------

	2201901	01 MINIRIN	NASPR.SOL	10MCG/DOSE	Φ	VIALx2,5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΔ	0,000025 G	9,02	10,00	0,9020	0,7020
--	---------	------------	-----------	------------	---	-------------	---------------------------------	------------	------	-------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE

	2201905	02 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΔ	0,0004 G	24,12	4,50	5,3600	5,3289
--	---------	-----------------	-----------	-----------	---	--------------------	------------------------------	----------	-------	------	--------	--------

	2201906	01 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΔ	0,0004 G	47,96	9,00	5,3289	5,3289
--	---------	-----------------	-----------	------------	---	--------------------	------------------------------	----------	-------	------	--------	--------

H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC

	1910801	05 OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GAP A.E.	15 U	4,05	0,67	6,0750	6,0750
--	---------	-----------------	---------	-------------	---	----------------	-------------------------	------	------	------	--------	--------

H01BB03 CARBETOCIN

	2706401	01 PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΔ	0,0001 G	147,1	5,00	29,4200	6,0750
--	---------	----------	---------	-----------	---	-----------------------------------	---------------	----------	-------	------	---------	--------

H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου

H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

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

H01CB G1 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE

2256704	01	SANDOSTATIN	LAFPS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 ΡΦΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS (HEL		1	TE	489,06	1,00	489,0600	489,0600
2256705	01	SANDOSTATIN	LAFPS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 ΡΦΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS (HEL		1	TE	794,56	1,00	794,5600	489,0600
2256706	01	SANDOSTATIN	LAFPS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 ΡΦΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS (HEL		1	TE	1045,43	1,00	1.045,4300	489,0600

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01CB02 OCTREOTIDE

1979801	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS (HEL		1	TE	25,28	5,00	5,0560	5,0560
1979804	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	NOVARTIS (HEL			1	TE	145,75	5,00	29,1500	5,0560

H01CB G2 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB03 LANREOTIDE ACETATE

2246701	01	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE (40M(Φ	Φ	BTx1VIAL+1AMP:ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	IPSEN ΕΠΕ		0,003	G	432,24	10,00	43,2240	27,0990	
2246703	01	SOMATULINE	AUT(INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	IPSEN ΕΠΕ		0,003	G	693,67	20,00	34,6835	27,0990
2246704	01	SOMATULINE	AUT(INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	IPSEN ΕΠΕ		0,003	G	888,08	30,00	29,6027	27,0990
2246705	01	SOMATULINE	AUT(INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΦ	IPSEN ΕΠΕ		0,003	G	1083,96	40,00	27,0990	27,0990

H01CB G3 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01CB01 SOMATOSTATIN

2625101	01	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 ΑΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ		0,006	G	58,46	0,50	116,9200	110,7343
2448901	01	EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 ΑΜΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡ		0,006	G	55,98	0,50	111,9600	110,7343
2579301	01	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ		0,006	G	58,46	0,50	116,9200	110,7343
2378402	02	SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1BAG:ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHAR		0,006	G	46,89	0,50	93,7800	110,7343
2696001	01	SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1 ΑΜΦΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TARGET PHARM		0,006	G	58,46	0,50	116,9200	110,7343

H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE

H - ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ή ΜΗΔ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
	2447101	01	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,006 G	50,86	0,50	101,7200	110,7343	
	2624701	01	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMP ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑ/	0,006 G	58,46	0,50	116,9200	110,7343	
	1832702	01	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,006 G	69,97	0,50	139,9400	110,7343	
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H01CC02 CETRORELIX ACETATE														
	2411202	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1PF. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MERCK SERON/	0,00025 G	258,42	12,00	21,5350	21,5350	
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CC01 GANIRELIX														
	2451601	01	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON	0,00025 G	39,91	1,00	39,9100	36,3020	
	2451601	02	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR..ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON	0,00025 G	181,51	5,00	36,3020	36,3020	
H01CC02 CETRORELIX ACETATE														
	2411201	02	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MERCK SERON/	0,00025 G	262,12	7,00	37,4457	36,3020	
	2411201	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	MERCK SERON/	0,00025 G	37,46	1,00	37,4600	36,3020	
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγρή														
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H02AB02 DEXAMETHASONE														
	1929802	01	DEXAMETHASONE.TAB		1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015 G	3,17	6,67	0,4755	0,0994
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE														
	0586702	01	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,0075 G	2,65	26,67	0,0994	0,0994	
	0586703	01	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,0075 G	3,01	29,87	0,1008	0,0994	
H02AB06 PREDNISOLONE														
	0238301	01	ADELCOCT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XI	0,01 G	0,6	5,00	0,1200	0,0994
	0495302	01	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01 G	2,23	15,00	0,1487	0,0994	

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
H02AB09 HYDROCORTISONE														
	1913101	01	HYDROCORTISONITAB		20MG/TAB	Φ BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,03 G		3,66	20,00	0,1830	0,0994
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
	2685201	01	DEXAMETHASONE. ORAL. SOL		2MG/5ML	Φ BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0015 G		50,32	40,00	1,2580	1,2580
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
	0132102	01	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΔΙΑΡΙΤ Δ.Π.ΔΙΑΜ	0,0015 G		5,78	10,13	0,5704	0,5704
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE, BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
	0016202	01	CELESTONE	CHRCINJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML	VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP	0,0004 G		6,32	15,00	0,4213	0,3594
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE, BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP	0,0004 G		6,29	17,50	0,3594	0,3594
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE														
	1929803	01	DEXAMETHASONE	INJ.SOL	8MG/2ML	AMP Φ BTX1AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015 G		3,61	5,33	0,6769	0,1836
	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML	AMP Φ BTx 1 AMP x 2 MIM	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0015 G		2,78	5,33	0,5213	0,1836
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE														
	2287701	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1 AME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G		1,31	2,00	0,6550	0,1836
	2287702	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1 AME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G		1,89	6,25	0,3024	0,1836
	2287703	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL +1 VIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02 G		5,89	25,00	0,2356	0,1836
	0735604	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ BTx 1 VIAL + 1 VIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02 G		11,66	50,00	0,2332	0,1836
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE														
	0735601	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ BT x 1 ACT-O- VI.ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02 G		1,84	2,00	0,9200	0,1836

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ		
	0735602	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ BT x 1	ACT-O-VI/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	2,93	6,25	0,4688	0,1836
	0735603	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BT x 1	VIAL+ 1 VIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	7,37	25,00	0,2948	0,1836
H02AB06 PREDNISOLONE															
	0495301	01	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ BTx3AMPx1ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01	G	5,09	7,50	0,6787	0,1836
H02AB09 HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE															
	2287801	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ BTx1	VIAL+1 AM/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	0,64	3,33	0,1920	0,1836
	2336402	01	ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ BTx1	VIAL+1AMP/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,03	G	1,61	8,33	0,1932	0,1836
	2336403	01	ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ BTx1	VIAL+1AMP/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0,03	G	1,96	16,67	0,1176	0,1836
	2287802	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1	VIAL+1 AM/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	1,61	8,33	0,1932	0,1836
	2287803	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1	VIAL+1 AM/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	1,96	16,67	0,1176	0,1836
H02AB09 HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE															
	0377202	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ BTx1	ACT -O-VIA/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,03	G	2,44	8,33	0,2928	0,1836
	0377203	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ BTx1	ACT-O-VIAL/ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,03	G	3,06	16,67	0,1836	0,1836

H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ**H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα****H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM

	2660001	01	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	1,99	5,00	0,3980	0,0363
	2660002	01	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2	10,00	0,2000	0,0363
	2660003	01	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,01	15,00	0,1340	0,0363
	2660004	01	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,01	17,60	0,1142	0,0363
	2660005	01	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,03	20,00	0,1015	0,0363
	2660006	01	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,04	22,40	0,0911	0,0363
	2660007	01	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,06	25,00	0,0824	0,0363
	2660008	01	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,06	27,40	0,0752	0,0363
	2660009	01	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,08	30,00	0,0693	0,0363
	2660010	01	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,09	35,00	0,0597	0,0363
	2660011	01	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2,1	40,00	0,0525	0,0363
	2660012	01	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ BTx30	(BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	1,97	2,40	0,8208	0,0363

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ			
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ				
	2660013	01	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕ	0,00015	G	2	12,40	0,1613	0,0363		
	1782513	01	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	1,97	2,40	0,8208	0,0363		
	1782514	01	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2	12,40	0,1613	0,0363		
	2732601	03	EUTHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,14	8,33	0,1368	0,0363
	2732602	03	EUTHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,41	16,67	0,0846	0,0363
	2732603	03	EUTHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,64	25,00	0,0656	0,0363
	2732604	03	EUTHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,87	33,33	0,0561	0,0363
	2732605	03	EUTHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,91	41,67	0,0458	0,0363
	2732606	03	EUTHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,92	50,00	0,0384	0,0363
	2732609	04	EUTHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BT x 50 (blist.2x2!ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	1,82	29,33	0,0620	0,0363	
	2732610	04	EUTHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BT x 50 (blist.2x2!ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	2,1	37,33	0,0563	0,0363	
	2732611	04	EUTHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BT x 50 (blist.2x2!ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK KGAA	G	0,00015	G	2,4	45,67	0,0526	0,0363	
	1127901	01	THYRO-4	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,00015	G	4,7	66,67	0,0705	0,0363	
	1127902	01	THYRO-4	TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,00015	G	4,84	133,33	0,0363	0,0363	
	1127904	01	THYRO-4	TAB	0,050MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx1CME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,00015	G	4,56	33,33	0,1368	0,0363		
	1127906	01	THYRO-4	TAB	0,125MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx1CME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,00015	G	4,75	83,33	0,0570	0,0363		
	1127907	01	THYRO-4	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx1CME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHAR	0,00015	G	4,79	100,00	0,0479	0,0363		
	0395601	01	THYROHORMONE	TAB	0.1MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. Ε	0,00015	G	3,75	66,67	0,0563	0,0363	
	0395602	01	THYROHORMONE	TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. Ε	0,00015	G	3,87	133,33	0,0290	0,0363	
H03AA01			LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS														
	1782501	02	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2	10,00	0,2000	0,0363		
	1782502	02	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,03	20,00	0,1015	0,0363		
	1782503	02	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,08	30,00	0,0693	0,0363		
	1782504	02	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,1	40,00	0,0525	0,0363		
	1782505	02	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X!ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,01	15,00	0,1340	0,0363		
	1782506	02	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,06	25,00	0,0824	0,0363		
	1782507	02	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3XME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,09	35,00	0,0597	0,0363		
	1782509	01	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	1,99	5,00	0,3980	0,0363		
	1782510	01	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,01	17,60	0,1142	0,0363		
	1782511	01	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,04	22,40	0,0911	0,0363		
	1782512	01	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00015	G	2,06	27,40	0,0752	0,0363		
H03AA02			LIOTHYRONINE SODIUM														

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ		
			ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ			
	1782301	02	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,00006	G	1,18	12,50	0,0944	0,0363	
H03AA03	LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM															
	0275801	02	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/ΤΑΪΦ	Φ	BTx30(BLIST 3x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	3	TE	1,14	10,00	0,1140	0,0363	
H03B	-Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα															
H03BA	-Θειουρακίλες															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BA02	PROPYLTHIOURACIL															
	2362001	01	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,1	G	7,06	30,00	0,2353	0,2353	
H03BB	-Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BB01	CARBIMAZOLE															
	0656101	01	THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. €	0,015	G	2,84	33,33	0,0852	0,0300
H03BB02	THIAMAZOLE															
	1854901	01	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,01	G	2,32	60,00	0,0387	0,0300	
	1854902	01	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,01	G	3,6	120,00	0,0300	0,0300	
	1854903	01	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA Κ/	0,01	G	2	30,00	0,0667	0,0300	
H04	-ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ															
H04A	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
H04AA	-Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H04AA01	GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE															
	1985401	01	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK	0,001	G	18,84	1,00	18,8400	18,8400	
H05	-ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05A	-Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα															

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

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

H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05AA02 TERIPARATIDE

2544801	01	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 ΠρογεμισμέΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEI	1	DO	332,06	28,00	11,8593	11,8593
---------	----	---------	---------	------------	---	-------------------	----------------	-----------------	---	----	--------	-------	---------	---------

H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE

2724901	01	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13 ML	Φ	BT x 2 CARTRID(ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED DANI	1	DO	347,64	28,00	12,4157	11,8593
---------	----	----------	------------	----------------	---	-------------------	----------------	--------------	---	----	--------	-------	---------	---------

H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση**H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05BA01 CALCITONIN, SALMON

1984301	01	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x 1 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HEL	100	IU	13,2	5,00	2,6400	2,6400
---------	----	-----------	---------	----------------	---	-------------------	----------------	---------------	-----	----	------	------	--------	--------

H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση**H05BX G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρέ**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

H05BX02 PARICALCITOL

2587703	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΙ	0,000002	G	117,06	14,00	8,3614	8,3614
---------	----	---------	-----------	----------	---	--------------------	----------------	---------------	----------	---	--------	-------	--------	--------

2587704	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΙ	0,000002	G	236,62	28,00	8,4507	8,3614
---------	----	---------	-----------	----------	---	--------------------	----------------	---------------	----------	---	--------	-------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05BX02 PARICALCITOL

2587701	01	ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMP	N	BTx 5 AMPS x 1 MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΙ	0,000002	G	115,65	12,50	9,2520	9,2520
---------	----	---------	---------	----------------	---	--------------------	----------------	---------------	----------	---	--------	-------	--------	--------

H05BX G2 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

H05BX01 CINACALCET

2670801	02	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X'ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPI	0,06	G	216,63	14,00	15,4736	11,4324
---------	----	---------	---------	----------	---	-------------------	----------------	--------------	------	---	--------	-------	---------	---------

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	
	2670802	02 MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPI	0,06 G	335,87	28,00	11,9954	11,4324
	2670803	02 MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X'ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPI	0,06 G	480,16	42,00	11,4324	11,4324