



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 769

23 Ιουνίου 2000

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. Υ6/2989

(1)

Έγκριση συμπληρωματικού καταλόγου συνταγογραφουμένων ιδιοσκευασμάτων σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 2737/99 (ΦΕΚ Α' 174/27.8.99).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ -ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 20 του Ν.2458/97 (ΦΕΚ Α' 15/14.2.97) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 23 του Ν. 2737/99 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 174/27.8.99).

2. Την υπ' αριθ. 2850/18.4.2000 Κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Πρόνοιας Χριστίνα Σπυράκη και Δημήτριο Θάνο» (ΦΕΚ Β' 565/20.4.2000).

3. Την υπ' αριθ.80027/4.5.00 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων» (ΦΕΚ 610Β').

4. Τις από 24.4.2000 και 19.5.-2000 εισηγήσεις της ειδικής επιτροπής κατάρτιση καταλόγου συνταγογραφουμέ-

νων φαρμάκων που συγκροτήθηκε με την ΔΥ1α/14275/97 Κοινή Υπουργική Απόφαση και τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθ. Δ1α/18010/18.9.98 και Δ1α/οικ.22875/15.11.99 Υπουργικές Αποφάσεις.

5. Την υπ' αριθ.Α7α/οικ.1951/20.3.2000 Κοινή Υπουργική απόφαση «Όροι λειτουργίας καταλόγου συνταγογραφουμένων φαρμάκων».

6. Το 1/2000 δελτίο τιμών φαρμάκων του Υπουργείου Ανάπτυξης.

7. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε τη συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφουμένων ιδιοσκευασμάτων της Κοινής Υπουργικής Απόφασης Φ21/οικ.88 (ΦΕΚ 24/Β'/23.1.98), όπως ισχύει συμπληρωμένη και τροποποιημένη με τις Α7/οικ.9486 (ΦΕΚ Β'1223/98), Α7/10124 (ΦΕΚ Β'1293/98) και Α7α/7765 (ΦΕΚ Β'31/2000) Υπουργικές Αποφάσεις.

Η εφαρμογή του καταλόγου συνταγογραφουμένων φαρμάκων με τις συμπληρώσεις του είναι υποχρεωτική κατά τη συνταγογράφηση σε ασφαλισμένους του Δημοσίου και όλων των ασφαλιστικών φορέων ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή καθώς και όλους τους δικαιούχους περίθαλψης «οικονομικά αδυνάτων και ανασφαλιστών» (άρθρο 23 του Ν. 2737/99).

Ο συμπληρωματικός κατάλογος έχει ως εξής:

Ι. Νέες καταχωρήσεις ιδιοσκευασμάτων στον Κατάλογο (αλφαβητικά)

BEROVENT		BOEHRINGER ING.	(BOEHRINGER ING.)	
SALBUTAMOL SULFATE, IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE				
INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5ML	BTX30	φιαλίδια από συσκευασία μιας δόσηςX2.5ml	AA17
COSMOXIM		COSMOPHARM	(COSMOPHARM)	
PIRACETAM				
ORAL.SOL	1000MG/5ML		FLX150ML	NT40
CRINONE		COLUMBIA ABOR.	(SERONO HELLAS)	
PROGESTERONE				
VAG.GEL	8% (W/W)		BTX15APPL.X1, 125G	
VAG.GEL	8% (W/W)		BTX6APPL.X1, 125G	ΕΓ20
CROCALCIN	BOEHRINGER ING.	(BOEHRINGER ING.)		
CALCITONIN, SALMON				
M.D.NAS.SP	100IU/DOSE		FLX2ML(15DOSES)	ΜΓ70
EMADINE		ALCON	(ALKON A.E.)	
EMEDASTINE				
EY.DRO.SOL	0.05%		FLX5ML	ΦΒ6

ESTOPAUSE	RESOURCE MEDICAL	(ΦΑΡΜΑΝ)		
ESTRADIOL, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE				
F.C.TAB	2MG/TAB (ΛΕΥΚΑ) , (2+5)MG/TAB (ΘΑΛΑΣΣΙ)		BTX28(16 ΛΕΥΚΑ+ 12 ΘΑΛΑΣΣΙ) ΕΓ64	
FERRUM-HAUSMANN	VIFOR INT.	(NYCOMED HELLAS)		
FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX				
OR.SOL.SD	100MG/5ML		BTX10VIALSX5ML	ΘΑ14
FOZIDE E.R. SQUIBB & SONS INC USA		(BRISTOL)		
FOSINOPRIL SODIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
TAB (20+12.5)MG/TAB			BTX14	ΚΘ45
FREDYREN	RAFARM	(RAFARM)		
CEFACLOR MONOHYDRATE				
CAPS	500MG/CAPS		BTX12	ΛΑ21
HEMAFER	UNI-PHARMA	(UNI-PHARMA)		
FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX (DEXTRIFERRON)				
OR.SOL.SD	100MG/5ML		BTX10VIALSX5ML	ΘΑ14
IBUTIN	GALENICA	(GALENICA)		
TRIMEBUTINE MALEATE				
S.R.F.C.TAB	300MG/TAB		BTX20	ΠΓ2
LOBIVON	MENARINI		(MENARINI)	
NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE				
TAB	5MG/TAB		BTX28	ΚΕ80
MAXALT"RAPID SOL TAB" MSD			(VIANEX A.E)	
RIZATRIPTAN BENZOATE				
LING.TAB	10MG/TAB		BTX3SACHETSX1TAB	NH50
MIRAPEXIN	PHARMACIA	(UPJOHN)		
PRAMIPEXOLE				
TAB 0,18MG/TAB			BT X 30	
TAB 0,18MG/TAB			BTX100	
TAB 0,7MG/TAB			BTX30	
TAB 0,7MG/TAB			BTX100	NZ12
NAROPEINE	ASTRA		(ASTRA)	
ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE				
INJ.SO.INF	0.2%(2MG/1ML)		BTX5BAGSX200ML	NI22
PHACOTREX	BROS ΕΠΕ		(BROS)	
CEFACLOR MONOHYDRATE				
GR.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΛΑ21
PRESSURIL	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ	(ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ)		
LISINOPRIL				
TABS 40MG/TAB			BTX10	ΚΘ4
SUPERAMIN	VIANEX	(VIANEX)		
LEVOCARNITIN				
ORAL.SOL.	1G/10ML		BTX10	ΚΤ70
TWINRIX	SMITH KLINE BEECHAM	(SMITH KLINE BEECHAM)		
HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN), HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT				
INJ.SUS	E.U+20µg/1ML(1ΔΟΣΗ)		BTX1 P.F. SYR X1ML	HA18
VIDILAC	DR.GERHARD MANN	(KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ)		
HYPROMELLOSE				
EY.DRO.SOL	0,32%		FLX10ML	
EY.SOL.SD	1,6MG/0,5ML SING.DOS		BTX30single dose	ΦΤ7
ZANIDIP	GALENICA	(GALENICA)		
LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE				
F.C.TAB	10MG/TAB		BTX14	ΚΘ72

II. Αλλαγές περιγραφής ιδ/των που είναι ήδη καταχωρημένα στον Κατάλογο

1. Αλλαγή εμπορικής ονομασίας

Σε: HUMAN ALBUMIN/BAYER (BAYER)

ALBUMIN HUMAN

INJ.SOL.INF 250MG/ML BTX1 VIAL X 50ML

INJ.SOL.INF 250MG/ML BTX1 VIAL X 100ML

ΘΖ2

Νοσοκομειακή χρήση

Από: CUTTER ALBUMIN BAYER (BAYER)

ALBUMIN HUMAN

INJ.SOL.INF 250MG/ML BTX1 VIAL X 50ML

INJ.SOL.INF 250MG/ML BTX1 VIAL X 100ML

ΘΖ2

Νοσοκομειακή χρήση		
Σε: ΜΥΟΒΕΚ ΦΑΡΑΝ (ΦΑΡΑΝ)		
MEXILETINE HYDROCHLORIDE		
CAPS 200MG/TAB BT X 30		KB33
Από: ΜΥΟΒΕΚ ΦΑΡΑΝ (ΦΑΡΑΝ)		
MEXILETINE HYDROCHLORIDE		
CAPS 200MG/TAB	BT X 30	KB33
Σε: SIMECO MINT FLAVOUR WYETH (WYETH)		
DIMETHICONE ACTIVATED, ALUMINIUM HYDROXIDE, MEGNESIUM HYDROXIDE		
TABCW	(25+282+85)MG/TAB BTX60	ΠΑ12
Από: SIMECO WYETH (WYETH)		
DIMETHICONE ACTIVATED, ALUMINIUM HYDROXIDE, MEGNESIUM HYDROXIDE		
TAB(25+282+85)MG/TAB	BTX60	ΠΑ12
Σε: ΣΕΛΑΝΣ ELI-LILLY (ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ)		
PERGOLIDE		
TAB 0,05MG/TAB	BT X 30	
TAB 0,25MG/TAB	BT X 30	
TAB 1MG/TAB	BT X 30	NZ1
Από: CELANCE LILLY		
PERGOLIDE		
TAB 0,05MG/TAB	BT X 30	
TAB 0,25MG/TAB	BT X 30	
TAB 1MG/TAB	BT X 30	NZ1
2. Αλλαγή εμπορικής ονομασίας & δικαιούχου σήματος		
Σε: FLUCYTOSINE /ICN (ΛΑΠΑΦΑΡΜ)		
FLUCYTOSINE		
INJ.SOL.INF. 2,5G/250ML VIAL	BT X 5VIALS X 250ML	ΛΒ6
Από: FLUCYTOSINE ROCHE		
FLUCYTOSINE		
INJ.SOL.INF. 2,5G/250ML	BT X 5VIALS	ΛΒ6
Σε: LYMPHOglobULIN IMTIX-SANGSTAT (ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ)		
ANTILYMPHOCYTE IMMUNOGLOBULIN		
INJ. SOL. 100MG /5ML VIAL	BT X 1 VIALX 5ML	ΗΘ1
Από: LYMPHOglobULIN D.ORIG.EQ		
ANTILYMPHOCYTE IMMUNOGLOBULIN		
INJ. SOL. 100MG (4250IU)/5ML	1 VIAL X 5ML	ΗΘ1
Σε: MIOCHOL-E NOVARTIS (NOVARTIS)		
ACETYLCHOLINE		
LY.P.EY.DR. 1%	12 VIAL D.C.X 2ML	ΦΤ1
Από: MIOCHOL IOLAB		
ACETYLCHOLINE		
LY.P.EY.DR. 1%	12 VIAL D.C.X 2ML	ΦΤ1
Σε: THYMOglobULIN IMTIX-SANGSTAT (ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ)		
ANTITHYMOCYTE IMMUNOGLOBULIN		
LY.P.IV INJ. 25MG/VIAL	BTX1VIAL + 1VIALX5MLSOLV	ΗΘ1
Από: THYMOglobULIN MERIEUX		
ANTITHYMOCYTE IMMUNOGLOBULIN		
LY.P.IV INJ. 25MG/VIAL	BTX1VIAL + 1VIALX5MLSOLV	ΗΘ1
3. Αλλαγή περιγραφής φαρμακοτεχνικής μορφής		
Σε ESTACOMB TTS NOVARTIS (NOVARTIS)		
ESTRADIOL, ESTRADIOL + NORETHISTERONE ACETATE		
4 συστήματα ESTRADERM TTS 50MCG/24H +		
4 συστήματα ESTRAGEST TTS (50MCG + 0,25MG)/24H		ΕΓ64
Από: ESTACOMB TTS NOVARTIS (NOVARTIS)		
ESTRADIOL, ESTRADIOL + NORETHISTERONE ACETATE		
α) TTS 50MCG/24H		
β) TTS (50MCG + 0,25MG)/24H		
		BT X 4 συστήματα
α) (ESTRADERM TTS) σε 4 sachets + BT X 4 συστήματα		
β) (ESTRAGEST TTS) σε 4 sachets		ΕΓ64
Σε: ALUDROX WYETH (WYETH)		
ALUMINIUM HYDROXIDE, MAGNESIUM HYDROXIDE		
CHEW TAB (233+83.46)MG/TAB	BTX60	ΠΑ1

Από: ALUDROX WYETH (WYETH) ALUMINIUM HYDROXIDE, MAGNESIUM HYDROXIDE TAB (233+83.46)MG/TAB BTX60	ΠΑ1
4. Αλλαγή περιεκτικότητας Σε: MEGALOTECT BIOTEST (ΙΟΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ) IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS, PLASMAPROTEIN, HUMAN (FAC.IX 500 IU) LY.P.IV.IN 50U/ML BT X 1γυάλινη φιάλη x 50ML	HA43
Νοσοκομειακή χρήση Από: MEGALOTECT BIOTEST (ΙΟΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ) IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS, PLASMAPROTEIN, HUMAN (FAC.IX 500 IU) LY.P.IV.IN 50U/ML BT X 1γυάλινη φιάλη	HA43
Νοσοκομειακή χρήση 5. Αλλαγή υπεύθυνου κυκλοφορίας και τρόπου διάθεσης Σε: MODIODAL LABORATOIRES L. LAFON (GENESIS PHARMA) MODAFINIL TAB 100MG/TAB BTX30	ΝΔ2
Με συνταγή νευρολόγου ή ψυχιάτρου. Με συνταγή του Ν. 1729/87. Από: MODIODAL LABORATOIRES L. LAFON (LABORATOIRES L. LAFON) MODAFINIL TAB 100MG/TAB BTX30	ΝΔ2
Νοσοκομειακή χρήση. Με συνταγή του Ν. 1729/87 Αλλαγή περιέκτη και έκφρασης περιεκτικότητας Σε: ONCOTICE THERIAC S.A (ORGANON TEKNICA) BACILLUS CALMETTE GUERIN (BCG, STRAIN TICE) LP.INVES.L 2-8 X 10 ⁸ CFU (12,5+ 3)MG/VIAL BT X 1 VIAL	ZA8
Νοσοκομειακή χρήση. Από: ONCOTICE THERIAC S.A (ORGANON TEKNICA) BACILLUS CALMETTE GUERIN (BCG, STRAIN TICE) AMP.LY.INTRACYST (5 X 10 ⁸ CFU)	ZA8
Νοσοκομειακή χρήση. 6. Αλλαγή περιορισμού ενδείξεων Σε: EPIVIR GLAXO (GLAXO) LAMIVUDINE F.C.TAB 150MG/TAB FLX60 ORAL.SOL 10MG/ML FLX240ML	ΛΔ2
Νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών λοιμώξεων. Με ένδειξη "σε συνδυασμό με άλλους αντιρετροϊκούς παράγοντες για την θεραπεία ενηλίκων και παιδιών ηλικίας άνω των 12 ετών με HIV-λοίμωξη και προϊούσα ανοσολογική ανεπάρκεια (αριθμός κυττάρων CD4+ μικρότερος ή ίσος 500/mm ³)". Από: EPIVIR GLAXO (GLAXO) LAMIVUDINE F.C.TAB 150MG/TAB FLX60 ORAL.SOL 10MG/ML FLX240ML	ΛΔ2
Νοσοκομειακή χρήση. Με ένδειξη "σε συνδυασμό με άλλους αντιρετροϊκούς παράγοντες για την θεραπεία ενηλίκων και παιδιών ηλικίας άνω των 12 ετών με HIV-λοίμωξη και προϊούσα ανοσολογική ανεπάρκεια (αριθμός κυττάρων CD4+ μικρότερος ή ίσος 500/mm ³)". Σε: EPREX JANSSEN-CILAG (JANSSEN-CILAG) ERYTHROPOIETIN HUMAN, RECOMBINANT INJ.SOL 4000 IU/0.4ML PF.SYR BTX6PF.SYR.X0.4ML	ΘΑ35
Νοσοκομειακή χρήση (σε κέντρα αιμοκάθαρσης, ογκολογικά, αιματολογικά, και σύμφωνα με την υπ αριθμ. Α6/1398/19-4-89 εγκύκλιο Υπ.Υγείας και Πρόνοιας). Από: EPREX JANSSEN-CILAG (JANSSEN-CILAG) ERYTHROPOIETIN HUMAN, RECOMBINANT INJ.SOL 4000 IU/0.4ML PF.SYR BTX6PF.SYR.X0.4ML	ΘΑ35
Νοσοκομειακή χρήση (σε κέντρα αιμοκάθαρσης, ογκολογικά, αιματολογικά, νεογνολογικά και σύμφωνα με την υπ αριθμ. Α7/οικ.809/ΦΕΚ1227/16-6-99 εγκύκλιο Υπ.Υγείας και Πρόνοιας).	

Σε : REBETOL SCHERING PLOUGH (SCHERING PLOUGH)		
RIBAVIRIN		
CAPS 200MG/CAP BTX168		ΛΔ4
Με ένδειξη "θεραπεία ηπατίτιδας C σε συνδυασμό με ιντεφερόνη άλφα - 2b".		
Από: REBETOL SCHERING PLOUGH (SCHERING PLOUGH)		
RIBAVIRIN		
CAPS 200MG/CAP BTX168		ΛΔ4
Με ένδειξη "θεραπεία ηπατίτιδας C σε συνδυασμό με ιντεφερόνη".		
Σε: RETROVIR WELLCOME (GLAXO WELLCOME)		
ZIDOVUDINE		
CAPS 100MG/CAP	BTX100	
CAPS 250MG/CAP	BTX40	
ORAL.SOL 50MG/5ML	FLX200ML	
INJ.SO.INF 200MG/20ML VIAL BTX5VIALSX20ML/VIAL		ΛΔ2
Νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών λοιμώξεων).		
Από: RETROVIR WELLCOME (GLAXO WELLCOME)		
ZIDOVUDINE		
CAPS 100MG/CAP	BTX100	
CAPS 250MG/CAP	BTX40	
ORAL.SOL 50MG/5ML	FLX200ML	
INJ.SO.INF 200MG/20ML VIAL BTX5VIALSX20ML/VIAL		ΛΔ2
Με περιορισμό στην ένδειξη "μόνο για ασθενείς με HIV λοίμωξη".		
Σε: TEMODAL SHERING PLOUGH (SP EUROPE)		
TEMOZOLOMIDE		
CAPS	5MG/CAP	BTX20
CAPS	5MG/CAP	BTX5
CAPS	20MG/CAP	BTX20
CAPS	20MG/CAP	BTX5
CAPS	100MG/CAP	BTX5
CAPS	250MG/CAP	BTX5
Μόνο για περιπτώσεις πολυμόρφου γλοιοβλαστώματος που έχουν υποτροπιάσει ή επιδεινωθεί μετά από κλασική θεραπεία.		ZA1
Να χρησιμοποιείται για τη θεραπεία των ασθενών των οποίων η διάγνωση πρέπει να γίνεται σε νοσοκομείο ή σε ιδρύματα με κατάλληλα διαγνωστικά μέσα, αλλά η χορήγησή του και η παρακολούθηση των ασθενών μπορεί να γίνεται και εκτός νοσοκομείου μόνον από γιατρούς που έχουν εμπειρία στη θεραπεία όγκων του εγκεφάλου.		
Από :TEMODAL SHERING PLOUGH (SP EUROPE)		
TEMOZOLOMIDE		
CAPS	5MG/CAP	BTX20
CAPS	5MG/CAP	BTX5
CAPS	20MG/CAP	BTX20
CAPS	20MG/CAP	BTX5
CAPS	100MG/CAP	BTX5
CAPS	250MG/CAP	BTX5
Μόνο για περιπτώσεις πολυμόρφου γλοιοβλαστώματος που έχουν υποτροπιάσει ή επιδεινωθεί μετά από κλασική θεραπεία.		ZA1
Σε: VIDEX	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	
DIDANOSIDE		
CHW.TAB 100MG/TAB	BTX60	ΛΔ2
Νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών λοιμώξεων).		
Από: VIDEX	BRISTOL-MYERS SQUIBB (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	
DIDANOSIDE		
CHW.TAB 100MG/TAB	BTX60	ΛΔ2
Νοσοκομειακή χρήση.		
7. Προσθήκη περιορισμού		
Σε: BETAFERON SCHERING A.G	(SCHERING A.G)	
INTERFERON BETA 1B,RECOMBINANT		
INJLP 0,3MG(9,6X10MU)/VIAL BTX15VIALS+ 15VIALSX2ML SOLV		HΘ4
Με ένδειξη "για τη θεραπεία περιπατητικών ασθενών με υποτροπιάζουσα		

διαλείπουσα μορφή της σκλήρυνσης κατά πλάκας. Να διακόπτεται σε ασθενείς που αναπτύσσουν προϊούσα μορφή της σκλήρυνσης".

Από: BETA FERON SCHERING A.G (SCHERING A.G)
INTERFERON BETA 1B, RECOMBINANT
INJLP 0,3MG(9,6X10MU)/VIAL BTX15VIALS+15VIALSX2ML SOLV HΘ4

Σε: COMBIVIR GLAXO (GLAXO)
LAVIMUDINE, ZIDOVUDINE
F.C.TAB (150+300)MG/TA BTX6X10BLISTER ΛΔ2

Νοσοκομειακή χρήση (σε μονάδες ειδικών λοιμώξεων με τη σύμφωνη γνώμη του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών λοιμώξεων).

Από: COMBIVIR GLAXO (GLAXO)
LAVIMUDINE, ZIDOVUDINE
F.C.TAB (150+300)MG/TA BTX6X10BLISTER ΛΔ2

Σε: REBIF ARES SERONO (SERONO)
INTERFERON BETA 1A
INJ.SOL. 6MIU/0.5ML BTX3PF.SYR.X0.5ML
INJ.SOL. 6MIU/0.5ML BTX12PF.SYR.X0.5ML HΘ41

Με ένδειξη "για τη θεραπεία περιπατητικών ασθενών με υποτροπιάζουσα υφέμενη μορφή της σκλήρυνσης κατά πλάκας. Να διακόπτεται σε ασθενείς που αναπτύσσουν προϊούσα μορφή της σκλήρυνσης".

Από: REBIF ARES SERONO (SERONO)
INTERFERON BETA 1A
INJ.SOL. 6MIU/0.5ML BTX3PF.SYR.X0.5ML
INJ.SOL. 6MIU/0.5ML BTX12PF.SYR.X0.5ML HΘ41

Σε: ROFERON-A HOFFMANN-LA ROCHE (ROCHE)
INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT
INJ.SOL 18MIU/3ML VIAL BTX1VIALX3ML HΘ41

Νοσοκομειακή χρήση
Από: ROFERON-A HOFFMANN-LA ROCHE (ROCHE)
INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT
INJ.SOL 18MIU/3ML VIAL BTX1VIALX3ML HΘ41

III. Διαγραφές ανακληθέντων ή μη συνταγογραφουμένων ιδ/των

ALCON PROVISC ALCON
Inj iatra-ocular 4mg/0,4ml
Inj iatra-ocular 5,5mg/0,55ml
Inj intra-ocular 6,5mg/0,65ml
Inj intra-ocular 8,5mg/0,85ml ΦΤ9

BIOLON BIOTECHNOLOGY
Inj intra-ocular 5mg/0,5ml ΦΤ9

DEBRISAN PHARMACIA AB
Powder bt 60g 100% ΔΤ2

DEMOSTAN DEMO
Tabl ct bt 15 x 500mg
Susp fl 125ml 50mg/5ml MA6

DUOFILM STIEFEL
Sol fl 15ml (16,7 + 16,7)% ΔΤ3

FARLUTAL FARMITALIA C.E
Inj-sering retard 500mg/5ml ΕΓ2

FENISTIL ZYMA
Tabl ct retard bt 20 x 2,5mg HΔ1

GLOBOCEF ROCHE
Tabl ct bt 8 x 500mg ΛΑ2

Susp fl 60ml 250mg/5ml
HALOTESTIN UPJOHN ΕΓ8

Tabl bt 20 x 5mg
HEALON PHARMACIA AB

Inj intra-ocular 4mg/0,4ml disposable ΦΤ9

Inj intra-ocular 5,5mg/0,5ml
HEALON GV PHARMACIA AB ΦΤ9

Inj intra-ocular 7,7mg/0,55ml
HISMANAL JANSSEN HΔ1

Tabl bt 10 x 10mg

HYATE-C PORTON	
Inj lyoph fl 400-700u iv	KM8
INSIDON CIBA-GEIGY	
Drag bt 30 x 50mg	ΝΓ1
INSULIN PENFILL NOVO NORDISK	
Inj cartr bt 5 x 1,5ml actrapid 100un/ml	
Inj cartr bt 5 x 1,5ml protaphane 100un/ml	
Inj cartr bt 5 x 1,5ml penmix-30 100un/ml	EZ1
KEMICETINE FARMITALIA C.E	
Inj lyoph fl 1g	ΛΑ8
Powder steril bt 10 x 1g	ΔΑ1
Supp vag bt 3 x 250mg	ΓΑ6
KINIDIN DURULES ASTRA	
Tabl ct retard bt 30 x 250mg	KB3
LASONIL BAYER	
Salbe tb 40g	KT5
MAG-2 GALENICA	
Amp bt 12 x 1g/10ml	ΘΗ2
MARCAINE ASTRA	
Inj fl 5 x 4ml 0,5% (spinal)	
Inj fl 5 x 4ml 0,5% (spinal heavy)	
Inj fl 5 x 20ml 0,5%	
Inj fl 5 x 20ml 0,25%	ΝΙ2
MARCAINE-ADRENALINE ASTRA	
Inj fl 5 x 20ml (2,5mg + 5mcg)/ml	
Inj fl 5 x 20ml (5mg + 5mcg)/ml	ΝΙ2
MINIPRESS PFIZER	
Tabl bt 30 x 1mg	
Tabl bt 30 x 2mg	ΚΘ5
MULTITEST MERIEUX	
Inj fl 1 test	ΧΑ8
NIPODUR ANFARM	
Tabl ct bt 10 x 300mg	ΠΒ4
NITROLINGUAL G. PHOL	
Amp bt 10 x 5mg/ml	
Amp bt 50 x 5mg/ml	ΚΔ1
NIX WARNER LAMBERT	
Cr tb 56g 1%	
Μη συνταγογραφούμενο	ΔΑ7
ODEOXIL DEMO	
Tabl ct bt 30 x 150mg	ΚΙ8
ORIMETENE CIBA-GEIGY	
Tabl bt 100 x 250mg	ΖΑ5
OSTAC BOEHR. MAN	
Inj fl 5 x 300mg/10ml iv	ΜΓ7
PEVARYL CILAG	
Shampoo envel bt 3 x 10g 1%	ΔΑ2
POTASSIUM PHOSPHATES B.BRAUN	
Inj fl 20ml 20%	ΘΗ2
PREMARIN AM. HOME PROD.	
Drag bt 20 x 0,625mg	
Drag bt 20 x 1,25mg	ΕΓ1
PRIADEL DELALANDE	
Tabl retard bt 60 x 400mg	ΝΒ4
PROSTIN E2 UPJOHN	
Tabl bt 10 x 0,5mg	
Gel vag-syring 3g (1 dose) 1mg/dose	
Gel vag-syring 3g (1 dose) 2mg/dose	ΓΑ1
RAPIFEN JANSSEN	
Amp bt 5 x 1mg/2ml iv	ΝΙ3
REFOLINON FARMITALIA C.E.	
Inj lyoph fl 100mg iv	ΖΕ1
RISPERDAL JANSSEN	

Tabl ct bt 6 x 1mg				NB7
THALAMONAL JANSSEN				
Amp 10ml (0,05 +2,5)mg/ml				NI3
TILCITIN ROCHE				
Granul envel bt 10 x 20mg				MA7
TRASICOR CIBA-GEIGY				
Tabl bt 40 x 20mg				KE8
TRAVILAN ANFARM				
Inj + solv fl 250mg/2ml (+lign) im				ΛΑ2
TROBICIN UPJOHN				
Inj fl 2g +solv 3,2ml				ΛΑ8
TRUXAL LUNDBECK				
Drag bt 50 x 15mg				
Drag bt 50 x 50mg				
Sir fl 75ml 12,5mg/5ml				NB4
ZARONTIN PARKE DAVIS				
Sir fl 300ml 250mg/5ml				NE1
Νέες καταχωρήσεις ιδιοσκευασμάτων στον Κατάλογο (κατά θεραπευτική κατηγορία)				
Α ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ				
ΑΑ ΒΡΟΓΧΟΔΙΑΣΤΑΛΤΙΚΑ				
ΑΑ1 Διεγέρτες αδρενεργικών υποδοχέων				
ΑΑ17 Συνδυασμοί βραχείας δράσεως				
	SALBUTAMOL SULFATE, IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE			
	BEROVENT		BOEHRINGER ING.	(BOEHRINGER ING.)
	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5ML	BTX30φιαλίδια από συσκευασία μιας δόσηςX2.5ml	
Ε ΟΡΜΟΝΕΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΩΝ ΑΔΕΝΩΝ				
ΕΓ ΓΕΝΝΗΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ				
ΕΓ2 Προγεσταγόνα				
ΕΓ20 Φυσικά προγεσταγόνα				
	PROGESTERONE			
	CRINONE	COLUMBIA LABOR.	(SERONO HELLAS)	
	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX15APPL.X1,125G	
	VAG.GEL	8% (W/W)	BTX6APPL.X1,125G	
ΕΓ6 Συνδυασμοί οιστρογόνων με προγεσταγόνα-σπερματοκτόνα				
ΕΓ64 Συνδυασμοί οιστρογόνων με προγεσταγόνα (πλην αντισυλληπτικών)				
	ESTRADIOL, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE			
	ESTOPAUSE	RESOURCE MEDICAL	(ΦΑΡΑΝ)	
	F.C.TAB	2MG/TAB (ΛΕΥΚΑ), (2+5)MG/TAB (ΘΑΛΑΣΣΙ)		
		BTX28(16 ΛΕΥΚΑ+12 ΘΑΛΑΣΣΙ)		
Η ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ				
ΗΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΙ ΟΡΟΙ				
ΗΑ1 Εμβόλια				
ΗΑ18 Εμβόλια μικτά ιών				
HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN), HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT				
	TWINRIX	SMITH KLINE BEECHAM (SMITH KLINE BEECHAM)		
	INJ.SUS	E.U+20µg/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTX1 P.F. SYR X1ML	
Θ ΦΑΡΜΑΚΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ-ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ				
ΟΡΓΑΝΩΝ-ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ-ΥΔΑΤΟΣ-ΘΡΕΨΗΣ				
ΘΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΑΙΜΙΩΝ				
ΘΑ1 Φάρμακα σιδηροπενικών αναιμιών				
ΘΑ14 Ενώσεις τρισθενούς σιδήρου				
	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX (DEXTRIFERRON)			
	FERRUM-HAUSMANN		VIFOR INT.	(NYCOMED HELLAS)
	OR.SOL.SD	100MG/5ML	BTX10VIALSX5ML	
	HEMAFER		UNI-PHARMA	(UNI-PHARMA)
	OR.SOL.SD	100MG/5ML	BTX10VIALSX5ML	
Κ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ				
ΚΕ ΒΗΤΑ ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ				
ΚΕ8 Βήτα αναστολείς και συνδυασμοί τους με διουρητικά				
ΚΕ80 Εκλεκτικοί (αμιγείς)				

NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE	LOBIVON TAB	MENARINI 5MG/TAB	BTX28	(MENARINI)
ΚΘ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ ΚΘ4 Αναστολείς του ενζύμου που μετατρέπει την αγγειοτενσίνη ΚΘ41 Αμιγείς	LISINOPRIL PRESSURIL TAB 40MG/TAB	ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ	BTX10	(ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ)
ΚΘ45 Συνδυασμοί με διουρητικά FOSINOPRIL SODIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE	FOZIDE E.R. SQUIBB & SONS INC USA (BRISTOL)		BTX14	
ΚΘ7 Αναστολείς διαύλων ασβεστίου και συνδυασμοί τους ΚΘ72 Εκλεκτικοί με δράση κυρίως στα αγγεία, βλέπε και Κ12	LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE ZANIDIP F.C.TAB	10MG/TAB	BTX14	(GALENICA)
ΚΤ ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΤ7 Φάρμακα χορηγούμενα για την αντιμετώπιση της μυοκαρδιοπάθειας	LEVOCARNITINE SUPERAMIN ORAL.SOL.	1G/10ML	BTX10	(VIANEX)
Λ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ ΛΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΛΑ2 Κεφαλοσπορίνες και συγγενή αντιβιοτικά ΛΑ21 Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενεάς	CEFACLOR MONOHYDRATE FREDYREN CAPS	500MG/CAPS	BTX12	(RAFARM)
	PHACOTREX GR.OR.SUS	BROS ΕΠΕ 250MG/5ML	FLX60ML	(BROS)
Μ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΜΓ ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΜΓ7 Ειδικά φάρμακα χορηγούμενα σε μεταβολικά νοσήματα του σκελετού ΜΓ70 Καλσιτονίνες	CALCITONIN, SALMON CROCALCIN M.D.NAS.SP	BOEHRINGER ING. 100IU/DOSE	FLX2ML(15DOSES)	(BOEHRINGER ING.)
Ν ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΝΖ ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ ΝΖ1 Ντοπαμινεργικά ΝΖ12 Αγωνιστές ντοπαμίνης	PRAMIPEXOLE MIRAPEXIN		BT X 30 BTX100 BTX30 BTX100	(UPJOHN)
ΝΗ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ ΝΗ5 Φάρμακα κατά της ημικρανίας ΝΗ50 Φάρμακα για τη θεραπεία της οξείας κρίσης	RIZATRIPTAN BENZOATE MAXALT"RAPID SOL TAB" MSD LING.TAB	10MG/TAB	BTX3SACHETSX1TAB	(VIANEX A.E)
ΝΙ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΝΙ2 Τοπικά αναισθητικά ΝΙ22 Υποκατεστημένα ανιλίδια	ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE NAROPEINE INJ.SO.INF	ASTRA 0.2%(2MG/1ML)	BTX5BAGSX200ML	(ASTRA)

ΝΤ ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΝΤ4 Φάρμακα χορηγούμενα σε διαταραχές νοητικών λειτουργιών

ΝΤ40 Νοοτροπικά

PIRACETAM

COSMOXIM

ORAL.SOL 1000MG/5ML

COSMOPHARM (COSMOPHARM)

FLX150ML

Π ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΠΓ ΑΝΤΙΧΟΛΙΝΕΡΓΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ ΣΠΑΣΜΟΛΥΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΠΓ2 Συνθετικά αντιχολινεργικά

TRIMEBUTINE MALEATE

IBUTIN

S.R.F.C.TA

GALENICA

300MG/TAB

BTX20(BLIST2X10)

(GALENICA)

Φ ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ΦΒ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΑΛΛΕΡΓΙΚΑ (ΟΦΘΑΛΜΙΚΑ)

ΦΒ6 Αντιαλλεργικά

EMEDASTINE

EMADINE

EY.DRO.SOL 0.05%

ALCON

FLX5ML

(ΑΛΚΟΝ Α.Ε.)

ΦΤ ΛΟΙΠΑ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΦΤ7 Υποκατάστατα δακρύων

HYPROMELLOSE

VIDILAC

EY.DRO.SOL 0,32%

EY.SOL.SD

DR.GERHARD MANN

1,6MG/0,5ML SING.DOS

FLX10ML

BTX30single dose

(ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ)

Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 20 Ιουνίου 2000

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΥΦΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΣΠΥΡΑΚΗ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 52 34 312

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr>e-mail: webmaster@et.gr**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ**

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σολωμού 51		ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.	
Πληροφορίες δημοσιευμάτων Α.Ε. - Ε.Π.Ε.	5225 761 - 5230 841	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 - Τ.Κ. 54100	(031) 423 956
Πληροφορίες δημοσιευμάτων λοιπών Φ.Ε.Κ.	5225 713 - 5249 547	ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Νικήτα 6-8 Τ.Κ. 185 31	4135 228
Πώληση Φ.Ε.Κ.	5239 762	ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 - Τ.Κ. 262 23	(061) 6381 100
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.	5248 141		
Βιβλιοθήκη παλαιών Φ.Ε.Κ.	5248 188	ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 450 44	(0651) 87215
Οδηγίες για δημοσιεύματα Α.Ε. - Ε.Π.Ε.	5248 785	ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00	(0531) 22 858
Εγγραφή Συνδρομητών Φ.Ε.Κ. και αποστολή Φ.Ε.Κ.	5248 320	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 411 10	(041) 597449
		ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 Τ.Κ. 491 00	(0661) 89 127 / 89 120
		ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1, Τ.Κ. 711 10	(081) 396 223
		ΛΕΣΒΟΣ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως Τ.Κ. 811 00 Μυτιλήνη	(0251) 46 888 / 47 533

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 8 σελίδες 200 δρχ.
- Για τα ΦΕΚ από 8 σελίδες και πάνω η τιμή πώλησης κάθε φύλλου (8σέλιδου ή μέρους αυτού) προσαυξάνεται κατά 100 δρχ. ανά 8σέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα ΦΕΚ του Τεύχους Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π. ανεξαρτήτως αριθμού σελίδων δρχ. 100. (Σε περίπτωση Πανελληνίου Διαγωνισμού η τιμή θα προσαυξάνεται κατά δρχ. 100 ανά 8σέλιδο ή μέρος αυτού).

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. εσόδου υπέρ ΤΑΠΕΤ 3512
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κ.λπ.)	60.000 δρχ.	3.000 δρχ.
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κ.λπ.)	70.000 »	3.500 »
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κ.λπ. Δημ. Υπαλλήλων)	15.000 »	750 »
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κ.λπ.)	70.000 »	3.500 »
Αναπτυξιακών Πράξεων (Τ.Α.Π.Σ.)	30.000 »	1.500 »
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κ.λπ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	15.000 »	750 »
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κ.τ.λ.)	5.000 »	250 »
Δελτίο Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	10.000 »	500 »
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	3.000 »	150 »
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	10.000 »	500 »
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	300.000 »	15.000 »
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	50.000 »	2.500 »
ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΤΕΥΧΗ ΕΚΤΟΣ Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	300.000 »	15.000 »

- * Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στα Δημόσια Ταμεία που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- * Οι συνδρομές του εξωτερικού επιβαρύνονται με το διπλάσιο των ανωτέρω τιμών.
- * Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται από τα Δημόσια Ταμεία.
- * Οι συνδρομητές του εξωτερικού μπορούν να στέλνουν το ποσό του ΤΑΠΕΤ μαζί με το ποσό της συνδρομής.
- * Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- * Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου.
Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- * Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Μάρτιο κάθε έτους.
- * Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ