



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1416

15 Ιουλίου 2009

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 46933

Θεραπευτικές Ομάδες Φαρμάκων.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 35 του ν. 3697/2008 (ΦΕΚ Α194) «Ενίσχυση της διαφάνειας του Κρατικού Προϋπολογισμού, έλεγχος των δημοσίων δαπανών, μέτρα φορολογικής δικαιοσύνης και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του ν. 1316/1983 «Ίδρυση, Οργάνωση και Αρμοδιότητες του ΕΟΦ» όπως ισχύει.
3. Τις υπ' αριθμ. (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 459/5.11.2008, ΦΕΚ Β 2453/2.12.2008, ΦΕΚ Β 623/3.4.2009) αποφάσεις Προέδρου ΕΟΦ.

4. Την εισήγηση της ΕΔΑΦ προς τον Πρόεδρο ΕΟΦ (αριθμ. πρωτ. ΕΟΦ 46934/26.6.2009).

5. Το γεγονός ότι δεν προκαλείται δαπάνη από την απόφαση, αποφασίζουμε:

1. Εγκρίνουμε τις θεραπευτικές ομάδες φαρμάκων με τα αντιστοιχούντα σε αυτές φάρμακα, όπως αναφέρονται στο Παράρτημα της παρούσας που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Χολαργός, 26 Ιουνίου 2009

Ο Πρόεδρος
ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Κωδ. Εμπορική				
Ταξινόμησης							
Α02ΒΒ	Α02ΒΒ01	RANITIDINE HYDROCHLORIDE	1925202 1 RESTOPON	C TAB	300MG/TAB	BTX20	BROS Ε Π Ε
			1864506 3 ZANTAC	EF TAB	150MG/TAB	BTx10 (FOIL 5x2)	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
			1864506 4 ZANTAC	EF TAB	150MG/TAB	TUB x 10 TABS	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
			2281501 2 ALPHADINE	F C TAB	150MG/TAB	BTX30(FOILS 3X10)	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
			1880301 1 BAROXAL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	ΑΛΑΡΙΣ PHARMA ΑΒΕΕ
			1880302 1 BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIST 2X10)	ΑΛΑΡΙΣ PHARMA ΑΒΕΕ
			1943301 2 BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(FOIL 3X10)	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
			2032801 1 BRIXORAL	F C TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	BIOSPRAY ΑΒΕΕ
			1907701 1 GERTOCALM	F C TAB	150MG/TAB	BTX20	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
			1901801 3 LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
			2387201 1 NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
			1953801 3 NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx50	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
			1953802 4 NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
			1813701 1 PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20	HELP ΑΒΕΕ
			2318501 4 RANITIDINE/GENERIC	F C TAB	150MG/TAB	BTx20 (σε BLISTERS)	GENERIC PHARMA HELI
			1970501 1 SEMUELE	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20 (FOIL 2X10)	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
			1908501 1 SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	COUP ΑΒΕΕ
			2447801 2 SVELTANET	F.C.TAB	150MG/TAB	BT x60(BLIST 6x10)	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
			1930002 1 SYNTHOMANET	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20(FOILS 2X10)	REMEDINA ΑΒΕΕ
			2000501 4 TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)ALU-ALU	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
			1948701 2 VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX30(STRIP3X10)	RAFARM Α.Ε.Β.Ε
			1864503 1 ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10(FOIL 2x5)	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
			1864502 1 ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx20 (FOIL 2x10)	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
			2301801 2 ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60(FOIST 6x10)	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ
			1901801 1 LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX20	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
			2522601 2 RANITIDINE HYDROCHLORID	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx30 (FOIST 3x10)	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
Α02ΒΒ	Α02ΒΒ02	RANITIDINE HYDROCHLORIDE	2032803 1 BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	FLX300ML	BIOSPRAY ΑΒΕΕ
			1848304 1 EPADOREN	SYR	75MG/5ML	FL x 300 ML	DEMO ΑΒΕΕ
			1943903 1 LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	FLX300ML	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
			Προσταγλανδίνες				
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
Α02ΒΒ01 MISOPROSTOL							

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2816801 1 APRADIL	GR CAP	15MG/CAP	EE
2816802 1 APRADIL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2647802 2 LANCIPROL	GR CAP	30 MG/CAP	EE
2642802 2 LANZO	GR CAP	30MG/CAP	EE
2056502 1 LAPRAZOL	GR CAP	15MG/CAP	EF
2056501 1 LAPRAZOL	GR CAP	30MG/CAP	EF
2735001 8 ZOLETAD	GR CAP	30MG/CAP	EA
2056503 2 LAPRAZOL FAST TAB	OR DISP TA	15MG/TAB	EF
2056504 3 LAPRAZOL FAST TAB	OR DISP TA	30MG/TAB	EF
2689101 1 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 2 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 3 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 4 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
A02BC01 OMEPRAZOLE			
2611301 1 ASSOPROL	GR CAP	20MG/CAP	EE
2611301 2 ASSOPROL	GR CAP	20MG/CAP	EE
2065001 5 BELIFAX	GR CAP	20MG/CAP	EE
2672301 2 DIORUM	GR CAP	20MG/CAP	EE
2702002 4 ELIBACTIN	GR CAP	20MG/CAP	EE
2083201 3 ELKOSTOP	GR CAP	20MG	EE
2083201 4 ELKOSTOP	GR CAP	20MG	EE
1990301 4 ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
1990301 5 ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2058701 4 ESELAN	GR CAP	20MG/CAP	EE
2647501 1 ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP	EE
2647501 2 ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP	EE
2047501 3 EZIROL	GR CAP	20MG	EE
2047501 4 EZIROL	GR CAP	20MG	EE
1803301 1 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
1803301 2 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2021101 1 GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2021101 2 GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2511701 2 INHIPLEX	GR CAP	20MG/CAP	EE
2057501 1 KERLOFIN	GR CAP	20MG/CAP	EE
2816801 1 APRADIL	GR CAP	15MG/CAP	EE
2816802 1 APRADIL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2647802 2 LANCIPROL	GR CAP	30 MG/CAP	EE
2642802 2 LANZO	GR CAP	30MG/CAP	EE
2056502 1 LAPRAZOL	GR CAP	15MG/CAP	EF
2056501 1 LAPRAZOL	GR CAP	30MG/CAP	EF
2735001 8 ZOLETAD	GR CAP	30MG/CAP	EA
2056503 2 LAPRAZOL FAST TAB	OR DISP TA	15MG/TAB	EF
2056504 3 LAPRAZOL FAST TAB	OR DISP TA	30MG/TAB	EF
2689101 1 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 2 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 3 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
2689101 4 LANZOL	GR CAP	30MG/CAP	EE
A02BC01 OMEPRAZOLE			
2611301 1 ASSOPROL	GR CAP	20MG/CAP	EE
2611301 2 ASSOPROL	GR CAP	20MG/CAP	EE
2065001 5 BELIFAX	GR CAP	20MG/CAP	EE
2672301 2 DIORUM	GR CAP	20MG/CAP	EE
2702002 4 ELIBACTIN	GR CAP	20MG/CAP	EE
2083201 3 ELKOSTOP	GR CAP	20MG	EE
2083201 4 ELKOSTOP	GR CAP	20MG	EE
1990301 4 ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
1990301 5 ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2058701 4 ESELAN	GR CAP	20MG/CAP	EE
2647501 1 ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP	EE
2647501 2 ESOPRAZ	GR CAP	20MG/CAP	EE
2047501 3 EZIROL	GR CAP	20MG	EE
2047501 4 EZIROL	GR CAP	20MG	EE
1803301 1 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
1803301 2 GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2021101 1 GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2021101 2 GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	EE
2511701 2 INHIPLEX	GR CAP	20MG/CAP	EE
2057501 1 KERLOFIN	GR CAP	20MG/CAP	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο	2ο	3ο	4ο	5ο	6ο	7ο	8ο	9ο	10ο	11ο	12ο	13ο	14ο	15ο	16ο	17ο	18ο	19ο	20ο	21ο	22ο	23ο	24ο	25ο	26ο	27ο	28ο	29ο	30ο	31ο	32ο	33ο	34ο	35ο	36ο	37ο	38ο	39ο	40ο	41ο	42ο	43ο	44ο	45ο	46ο	47ο	48ο	49ο	50ο	51ο	52ο	53ο	54ο	55ο	56ο	57ο	58ο	59ο	60ο	61ο	62ο	63ο	64ο	65ο	66ο	67ο	68ο	69ο	70ο	71ο	72ο	73ο	74ο	75ο	76ο	77ο	78ο	79ο	80ο	81ο	82ο	83ο	84ο	85ο	86ο	87ο	88ο	89ο	90ο	91ο	92ο	93ο	94ο	95ο	96ο	97ο	98ο	99ο	100ο
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία Ταξινόμησης																																																																																																			

Ταξινόμησης			Επίπεδο		1ο	2ο	3ο	4ο	5ο	6ο	7ο	8ο	9ο	10ο	11ο	12ο	13ο	14ο	15ο	16ο	17ο	18ο	19ο	20ο	21ο	22ο	23ο	24ο	25ο	26ο	27ο	28ο	29ο	30ο	31ο	32ο	33ο	34ο	35ο	36ο	37ο	38ο	39ο	40ο	41ο	42ο	43ο	44ο	45ο	46ο	47ο	48ο	49ο	50ο	51ο	52ο	53ο	54ο	55ο	56ο	57ο	58ο	59ο	60ο	61ο	62ο	63ο	64ο	65ο	66ο	67ο	68ο	69ο	70ο	71ο	72ο	73ο	74ο	75ο	76ο	77ο	78ο	79ο	80ο	81ο	82ο	83ο	84ο	85ο	86ο	87ο	88ο	89ο	90ο	91ο	92ο	93ο	94ο	95ο	96ο	97ο	98ο	99ο	100ο	101ο	102ο	103ο	104ο	105ο	106ο	107ο	108ο	109ο	110ο	111ο	112ο	113ο	114ο	115ο	116ο	117ο	118ο	119ο	120ο	121ο	122ο	123ο	124ο	125ο	126ο	127ο	128ο	129ο	130ο	131ο	132ο	133ο	134ο	135ο	136ο	137ο	138ο	139ο	140ο	141ο	142ο	143ο	144ο	145ο	146ο	147ο	148ο	149ο	150ο	151ο	152ο	153ο	154ο	155ο	156ο	157ο	158ο	159ο	160ο	161ο	162ο	163ο	164ο	165ο	166ο	167ο	168ο	169ο	170ο	171ο	172ο	173ο	174ο	175ο	176ο	177ο	178ο	179ο	180ο	181ο	182ο	183ο	184ο	185ο	186ο	187ο	188ο	189ο	190ο	191ο	192ο	193ο	194ο	195ο	196ο	197ο	198ο	199ο	200ο	201ο	202ο	203ο	204ο	205ο	206ο	207ο	208ο	209ο	210ο	211ο	212ο	213ο	214ο	215ο	216ο	217ο	218ο	219ο	220ο	221ο	222ο	223ο	224ο	225ο	226ο	227ο	228ο	229ο	230ο	231ο	232ο	233ο	234ο	235ο	236ο	237ο	238ο	239ο	240ο	241ο	242ο	243ο	244ο	245ο	246ο	247ο	248ο	249ο	250ο	251ο	252ο	253ο	254ο	255ο	256ο	257ο	258ο	259ο	260ο	261ο	262ο	263ο	264ο	265ο	266ο	267ο	268ο	269ο	270ο	271ο	272ο	273ο	274ο	275ο	276ο	277ο	278ο	279ο	280ο	281ο	282ο	283ο	284ο	285ο	286ο	287ο	288ο	289ο	290ο	291ο	292ο	293ο	294ο	295ο	296ο	297ο	298ο	299ο	300ο	301ο	302ο	303ο	304ο	305ο	306ο	307ο	308ο	309ο	310ο	311ο	312ο	313ο	314ο	315ο	316ο	317ο	318ο	319ο	320ο	321ο	322ο	323ο	324ο	325ο	326ο	327ο	328ο	329ο	330ο	331ο	332ο	333ο	334ο	335ο	336ο	337ο	338ο	339ο	340ο	341ο	342ο	343ο	344ο	345ο	346ο	347ο	348ο	349ο	350ο	351ο	352ο	353ο	354ο	355ο	356ο	357ο	358ο	359ο	360ο	361ο	362ο	363ο	364ο	365ο	366ο	367ο	368ο	369ο	370ο	371ο	372ο	373ο	374ο	375ο	376ο	377ο	378ο	379ο	380ο	381ο	382ο	383ο	384ο	385ο	386ο	387ο	388ο	389ο	390ο	391ο	392ο	393ο	394ο	395ο	396ο	397ο	398ο	399ο	400ο	401ο	402ο	403ο	404ο	405ο	406ο	407ο	408ο	409ο	410ο	411ο	412ο	413ο	414ο	415ο	416ο	417ο	418ο	419ο	420ο	421ο	422ο	423ο	424ο	425ο	426ο	427ο	428ο	429ο	430ο	431ο	432ο	433ο	434ο	435ο	436ο	437ο	438ο	439ο	440ο	441ο	442ο	443ο	444ο	445ο	446ο	447ο	448ο	449ο	450ο	451ο	452ο	453ο	454ο	455ο	456ο	457ο	458ο	459ο	460ο	461ο	462ο	463ο	464ο	465ο	466ο	467ο	468ο	469ο	470ο	471ο	472ο	473ο	474ο	475ο	476ο	477ο	478ο	479ο	480ο	481ο	482ο	483ο	484ο	485ο	486ο	487ο	488ο	489ο	490ο	491ο	492ο	493ο	494ο	495ο	496ο	497ο	498ο	499ο	500ο	501ο	502ο	503ο	504ο	505ο	506ο	507ο	508ο	509ο	510ο	511ο	512ο	513ο	514ο	515ο	516ο	517ο	518ο	519ο	520ο	521ο	522ο	523ο	524ο	525ο	526ο	527ο	528ο	529ο	530ο	531ο	532ο	533ο	534ο	535ο	536ο	537ο	538ο	539ο	540ο	541ο	542ο	543ο	544ο	545ο	546ο	547ο	548ο	549ο	550ο	551ο	552ο	553ο	554ο	555ο	556ο	557ο	558ο	559ο	560ο	561ο	562ο	563ο	564ο	565ο	566ο	567ο	568ο	569ο	570ο	571ο	572ο	573ο	574ο	575ο	576ο	577ο	578ο	579ο	580ο	581ο	582ο	583ο	584ο	585ο	586ο	587ο	588ο	589ο	590ο	591ο	592ο	593ο	594ο	595ο	596ο	597ο	598ο	599ο	600ο	601ο	602ο	603ο	604ο	605ο	606ο	607ο	608ο	609ο	610ο	611ο	612ο	613ο	614ο	615ο	616ο	617ο	618ο	619ο	620ο	621ο	622ο	623ο	624ο	625ο	626ο	627ο	628ο	629ο	630ο	631ο	632ο	633ο	634ο	635ο	636ο	637ο	638ο	639ο	640ο	641ο	642ο	643ο	644ο	645ο	646ο	647ο	648ο	649ο	650ο	651ο	652ο	653ο	654ο	655ο	656ο	657ο	658ο	659ο	660ο	661ο	662ο	663ο	664ο	665ο	666ο	667ο	668ο	669ο	670ο	671ο	672ο	673ο	674ο	675ο	676ο	677ο	678ο	679ο	680ο	681ο	682ο	683ο	684ο	685ο	686ο	687ο	688ο	689ο	690ο	691ο	692ο	693ο	694ο	695ο	696ο	697ο	698ο	699ο	700ο	701ο	702ο	703ο	704ο	705ο	706ο	707ο	708ο	709ο	710ο	711ο	712ο	713ο	714ο	715ο	716ο	717ο	718ο	719ο	720ο	721ο	722ο	723ο	724ο	725ο	726ο	727ο	728ο	729ο	730ο	731ο	732ο	733ο	734ο	735ο	736ο	737ο	738ο	739ο	740ο	741ο	742ο	743ο	744ο	745ο	746ο	747ο	748ο	749ο	750ο	751ο	752ο	753ο	754ο	755ο	756ο	757ο	758ο	759ο	760ο	761ο	762ο	763ο	764ο	765ο	766ο	767ο	768ο	769ο	770ο	771ο	772ο	773ο	774ο	775ο	776ο	777ο	778ο	779ο	780ο	781ο	782ο	783ο	784ο	785ο	786ο	787ο	788ο	789ο	790ο	791ο	792ο	793ο	794ο	795ο	796ο	797ο	798ο	799ο	800ο	801ο	802ο	803ο	804ο	805ο	806ο	807ο	808ο	809ο	810ο	811ο	812ο	813ο	814ο	815ο	816ο	817ο	818ο	819ο	820ο	821ο	822ο	823ο	824ο	825ο	826ο	827ο	828ο	829ο	830ο	831ο	832ο	833ο	834ο	835ο	836ο	837ο	838ο	839ο	840ο	841ο	842ο	843ο	844ο	845ο	846ο	847ο	848ο	849ο	850ο	851ο	852ο	853ο	854ο	855ο	856ο	857ο	858ο	859ο	860ο	861ο	862ο	863ο	864ο	865ο	866ο	867ο	868ο	869ο	870ο	871ο	872ο	873ο	874ο	875ο	876ο	877ο	878ο	879ο	880ο	881ο	882ο	883ο	884ο	885ο	886ο	887ο	888ο	889ο	890ο	891ο	892ο	893ο	894ο	895ο	896ο	897ο	898ο	899ο	900ο	901ο	902ο	903ο	904ο	905ο	906ο	907ο	908ο	909ο	910ο	911ο	912ο	913ο	914ο	915ο	916ο	917ο	918ο	919ο	920ο	921ο	922ο	923ο	924ο	925ο	926ο	927ο	928ο	929ο	930ο	931ο	932ο	933ο	934ο	935ο	936ο	937ο	938ο	939ο	940ο	941ο	942ο	943ο	944ο	945ο	946ο	947ο	948ο	949ο	950ο	951ο	952ο	953ο	954ο	955ο	956ο	957ο	958ο	959ο	960ο	961ο	962ο	963ο	964ο	965ο	966ο	967ο	968ο	969ο	970ο	971ο	972ο	973ο	974ο	975ο	976ο	977ο	978ο	979ο	980ο	981ο	982ο	983ο	984ο	985ο	986ο	987ο	988ο	989ο	990ο	991ο	992ο	993ο	994ο	995ο	996ο	997ο	998ο	999ο	1000ο
Κωδ. Εμπορική	Κωδ. Προϊόντος	Κωδ. Συσ.	Κωδ. Ονομασία	Φαρμακατεχνική	Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση	Υπεύθυνος	Κυκλοφορίας																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2057501	2	KERLOFIN		GR CAP	20MG/CAP	BT x28(ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛ	ΕΕ	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2068901	1	LANEX		GR CAP	20MG/CAP	BT x 14	ΕΕ	ΛΑΝΙΦΑΡΜ HELLAS ΑΕ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2021901	2	LENAR		GR CAP	20MG/CAP	BTXFLX28	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2108501	3	LOPROC		GR CAP	20MG/CAP	BTx14(BLISTERS 2x7)	ΕΕ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2108501	4	LOPROC		GR CAP	20MG/CAP	BTx28(BLISTERS 4x7)	ΕΕ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1975905	1	LOSEC		GR CAP	10MG/CAP	BTX10	ΕΕ	ASTRAZENECA Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1975902	1	LOSEC		GR CAP	20mg/CAP	BTX14(σε φιαλίδιο)	ΕΕ	ASTRAZENECA Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2074501	1	LOZAPRIN		E.C CAPS	20MG/CAP	FLX14(ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛ.)	ΕΕ	COUP ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2074501	2	LOZAPRIN		E.C CAPS	20MG/CAP	BT XFLX28	ΕΕ	COUP ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2253101	2	MALORTIL		GR CAP	20MG/CAP	BTx28	ΕΕ	ALET PHARMACEUTICAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2491502	1	MEPROLEN		GR CAP	20MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2491502	2	MEPROLEN		GR CAP	20MG/CAP	BT x 28 (BLIST 4 x7)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2533402	2	NOVEK EC		GR CAP	20MG/CAP	BTx14 (BOTTLE)	ΕΑ	SANTA PHARMA Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2533402	3	NOVEK EC		GR CAP	20MG/CAP	BTx 28 (BOTTLE)	ΕΑ	SANTA PHARMA Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2104701	5	ODAMESOL		GR CAP	20MG/CAP	BTx28(BLIST 4x7)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2228701	1	ODASOLUGENEPHARM		GR CAP	20MG/CAP	BTx14	ΕΕ	GENEPHARM ΑΕ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2228701	2	ODASOLUGENEPHARM		GR CAP	20MG/CAP	BTx28	ΕΕ	GENEPHARM ΑΕ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2074101	1	OFNIMAREX		GR CAP	20MG/CAP	BTx14 (σε φιαλίδιο)	ΕΕ	BIOSPRAY ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2074101	2	OFNIMAREX		GR CAP	20MG/CAP	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΕΕ	BIOSPRAY ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2747501	2	OMEPRAZOLE/GENERICS		GR CAP	20 MG/CAP	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΕΕ	GENERICS PHARMA HELI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2050101	1	OMEPROLUMEDICHROM		E.C CAPS	20MG/CAP	BTx14	ΕΕ	MEDICHROM Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2050101	2	OMEPROLUMEDICHROM		E.C CAPS	20MG/CAP	BTx28	ΕΕ	MEDICHROM Α.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2267301	6	PENRAZOL		GR CAP	20MG/CAP	BT X 28(γυάλ. φιαλ.)	ΕΕ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2076101	2	PIP ACID		GR CAP	20MG/CAP	BTx28	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2313401	2	PRAZOLIN		GR CAP	20MG/CAP	BT x 28 (σε BLIST	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2498801	1	PROBITOR		GR CAP	20MG/CAP	BT x14(BLIST 2x7)	ΕΑ	SANDOZ GMBH, KUNDL.,																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2498801	2	PROBITOR		GR CAP	20MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΕΑ	SANDOZ GMBH, KUNDL.,																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
909801	1	RYTHMOGASTRYL		E.C CAPS	20MG/CAP	BTX14(ΣΕ ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛ	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
909801	2	RYTHMOGASTRYL		E.C CAPS	20MG/CAP	BTX28ΠΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛ.)	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2633402	2	SEDACID		GR TAB	20MG/TAB	BTx1 BOTTLEx28	ΕΑ	ANABIOSIS LTD, GREECE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2055701	2	SIERAL		GR CAP	20MG/CAP	BTx28 (FOIST 2x14)	ΕΕ	FARMEDIA ΑΕ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2059701	2	UFONITREN		E.C CAPS	20MG/CAP	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2070601	1	VERALOX		E.C CAPS	20MG/CAP	BTX14(BLISTERS)	ΕΕ	DEMO ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2070601	3	VERALOX		E.C CAPS	20MG/CAP	BT X 28 (σε BLISTER)	ΕΕ	DEMO ABEE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2526701 2 ZOLLIDENOL	20MG/CAP	BT x 28 (BL 4 x 7)	EE NOVIS PHARMACEUTICA
2737902 2 ALEVOR	40MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE AURORA PHARMACEUTICS
2065001 6 BELIFAX	20MG/CAP	BT x 30	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2757101 2 COMOPRAZOL	20MG/CAP	BT x 28	EE ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ (
2740202 2 EFROZIN	40MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2748501 1 ELCODROP	20MG/CAP	BTx 1 VIAL x 14 CAPS	EE ARS MEDENDI Φ ΚΑΡΑΝΙ
2748501 2 ELCODROP	20MG/CAP	BTx 1 VIAL x 28 CAPS	EE ARS MEDENDI Φ ΚΑΡΑΝΙ
2748501 3 ELCODROP	20MG/CAP	BT x 2 BL (ALU-ALU)x	EE ARS MEDENDI Φ ΚΑΡΑΝΙ
2748501 4 ELCODROP	20MG/CAP	BT x 4 BL (ALU-ALU)x	EE ARS MEDENDI Φ ΚΑΡΑΝΙ
2752001 1 ELCONTROL	20MG/CAP	BTx14 (σε φιαλίδιο)	EE MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡ
2752001 2 ELCONTROL	20MG/CAP	BTx28 (σε φιαλίδιο)	EE MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡ
2739202 1 FLUSAL	40MG/CAP	BTx14 (σε φιαλίδιο)	EE PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ
2739202 2 FLUSAL	40MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ
2842401 1 GASTRONORM	20MG/CAP	BT x 14	EE ΜΠΙΟΛΙΝΤ ΦΑΡΜΑΤΣΕΤΙΚ
2842401 2 GASTRONORM	20MG/CAP	BT x 28	EE ΜΠΙΟΛΙΝΤ ΦΑΡΜΑΤΣΕΤΙΚ
2842401 3 GASTRONORM	20MG/CAP	BT x 14(BLIST 2 x 7)	EE ΜΠΙΟΛΙΝΤ ΦΑΡΜΑΤΣΕΤΙΚ
2842401 4 GASTRONORM	20MG/CAP	BT x 28(BLIST 4 x 7)	EE ΜΠΙΟΛΙΝΤ ΦΑΡΜΑΤΣΕΤΙΚ
2021902 1 LENAR	40MG/CAP	BTx14	EE BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ
2021902 2 LENAR	40MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ
2743101 1 LODREC	20MG/CAP	BTx1 VIALx14 CAPS	EE PHARMA-DATA LTD. GRE
2743101 2 LODREC	20MG/CAP	BTx1 VIALx28 CAPS	EE PHARMA-DATA LTD. GRE
2743101 3 LODREC	20MG/CAP	BTx2 BLIST	EE PHARMA-DATA LTD. GRE
2743101 4 LODREC	20MG/CAP	BTx4 BLIST	EE PHARMA-DATA LTD. GRE
2743501 2 LYOPRAZ	20MG/CAP	BT x 28	EE STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)
2743501 4 LYOPRAZ	20MG/CAP	BT x 28(BLIST 4 x 7)	EE STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)
2740901 2 OMEZALIN	20MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	EE ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2740901 4 OMEZALIN	20MG/CAP	BTx28 (σε φιαλίδιο)	EE ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2696103 14 ORTANOL	40MG/CAP	BT x 28 CAPS	EA SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2696102 15 ORTANOL	20MG/CAP	BT x 28 CAPS	EA SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2696102 4 ORTANOL	20MG/CAP	BT x 28 CAPS	EA SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2696103 4 ORTANOL	40MG/CAP	BT x 28 CAPS	EA SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2748201 3 ZOLMACH	20MG/CAP	BT x 14(σε φιαλίδιο)	EE ALICE LOREN CO. LTD. E
2748201 4 ZOLMACH	20MG/CAP	BT x 28(σε φιαλίδιο)	EE ALICE LOREN CO. LTD. E

A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUHYDRATE



Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2349901 3 CONTROLLOC	GR TAB	40MG/ΤΑΒ	EE
2349901 4 CONTROLLOC	GR TAB	40MG/ΤΑΒ	EE
2253501 3 ZURCAZOL	GR TAB	40MG/ΤΑΒ	EE
2253501 4 ZURCAZOL	GR TAB	40MG/ΤΑΒ	EE
A02BC04 RABEPRAZOLE SODIUM			
2427302 10 PARIET	GR TAB	20MG/ΤΑΒ	EA
2427302 12 PARIET	GR TAB	20MG/ΤΑΒ	EA
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)			
A02BC05 ESMOPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE			
2487804 1 NEXIUM	GR GR SUS	10MG/SACHET	EE
Α02BX Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A02BX02 SUCRALFATE			
1862101 2 PEPTONORM	TAB	1000MG/ΤΑΒ	EE
A02BX05 TRI-PTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE			
1074302 1 DE-NOL	C TAB	300(120)MG/ΤΑΒ	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)			
A02BX02 SUCRALFATE			
1862102 1 PEPTONORM	GRA OR SUS	1000MG/SACHET	EE
1862104 1 PEPTONORM	SUS SD	1000MG/5ML SACHET	EE
1862103 1 PEPTONORM	ORAL SUSP	1000MG/5ML	EE
A03 ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ			
A03A Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου			
A03AA Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τρίτοιαγή αμινομάδα			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE			
772104 1 DUSPATALIN	PR CAP	200MG/CAP	EE
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE			
1098805 2 IBUTIN	S R F C TA	300MG/ΤΑΒ	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE			
772103 1 DUSPATALIN	C TAB	100MG/ΤΑΒ	EE
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE			
1647602 2 GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα
Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Μορφή	Μορφή
Ταξινόμησης					
Α03ΑΒ Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
Α03ΑΒ06 ΟΤΙΛΟΝΙΥΜ ΒΡΟΜΙΔΕ					
2100402 1 DORALIN					
F C TAB					
2719701 1 ΟΤΙΛΑΧ					
F C TAB					
Α03ΑΧ Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
Α03ΑΧ04 ΡΙΝΑΒΕΡΙΥΜ ΒΡΟΜΙΔΕ					
1970801 1 ΔΙCΕΤΕΛ					
F C TAB					
Α03Β Ευθαλεία ή άτροπος (Belladonna), και παράγωγα, αμινή					
Α03ΒΑ Αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), τριτοταγείς αμίνες					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
Α03ΒΑ01 ΑΤΡΟΠΙΝΗ ΣΥΛΦΑΤΕ					
1898302 1 ΑΤΡΟΠΙΝΗ ΘΕΙΚΗ/ΔΕΜΟ					
ΙΝJ.SOL					
1898302 4 ΑΤΡΟΠΙΝΗ ΘΕΙΚΗ/ΔΕΜΟ					
ΙΝJ.SOL					
Α03ΒΒ Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
Α03ΒΒ01 ΗΥΟCΙΝΕ ΒΥΤΥΛΒΡΟΜΙΔΕ					
8403 1 ΒΥCΟΡΑΝ					
ΙΝJ.SOL					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
Α03ΒΒ01 ΗΥΟCΙΝΕ ΒΥΤΥΛΒΡΟΜΙΔΕ					
8401 1 ΒΥCΟΡΑΝ					
C.TAB					
8401 5 ΒΥCΟΡΑΝ					
C.TAB					
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
Α03ΒΒ ΗΟΜΑΤΡΟΠΙΝΗ ΜΕΤΗΛΒΡΟΜΙΔΕ					
276102 1 ΝΟΡΑΡ					
ΟΡ.S.O.D					
Ορική χορήγηση (στερεές μορφές)					
Α03ΒΒ01 ΗΥΟCΙΝΕ ΒΥΤΥΛΒΡΟΜΙΔΕ					
8405 1 ΒΥCΟΡΑΝ					
S.U.P.P					
Ορική χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)					
Α03ΒΒ01 ΗΥΟCΙΝΕ ΒΥΤΥΛΒΡΟΜΙΔΕ					
8404 1 ΒΥCΟΡΑΝ					
S.U.P.P					
Α03C Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ					
Α03CΑ Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)		Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
A03CA02	1019001	1 DISTEDON C TAB	(2+2.5)MG/TAB	BTX30	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗ
Α03D Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά					
Α03DB Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά					
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
A03DB04	2226501	1 SPASMO-APOTEL INJ SOL	(600+20)MG/4ML	BTX3AMPX5 X4ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
Α03F Προάγοντα την εντερική κινητικότητα					
Α03FA Προάγοντα την εντερική κινητικότητα					
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
A03FA01	42601	1 PRIMPERAN INJ SOL	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
A03FA03	1609501	1 CILROTON F C TAB	10MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EF JOHNSON AND JOHNSON
A03FA01	42604	2 PRIMPERAN TAB	10MG/TAB	BTX20 (BLIST 1x20)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
A03FA03	1609503	1 CILROTON ORAL SOL	5MG/5ML	FLX200ML (ΓΥΑΛ ΦΙΑΛ)	EF JOHNSON AND JOHNSON
A03FA01	42603	1 PRIMPERAN SYR	5MG/5ML	FLX125ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)					
A03FA03	1609506	1 CILROTON SUPP	60MG/SUP	BTX6 (FOIL 1x6)	EF JOHNSON AND JOHNSON
A03FA01	42602	1 PRIMPERAN SUPP	10 MG/SUP	BTX5	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
A03FA01	42607	1 PRIMPERAN SUPP	20MG/SUP	BTX5	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Α04 ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ					
Α04Α Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας					
Α04ΑΑ Αμινοακυλαϊδές (Αιθανολαμίνες)					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)					
A04AA & R06AA52		DIMENHYDRINATE, NICOTINIC ACID, PYRIDOXINE, HYDROCHLORIDE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
INJ SOL	8MG/4ML AMP	BTx1AMPx4ML	EE
INJ SOL	4MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML (σε γυάλινη φιάλη) EE	PROTON PHARMA ANON
INJ SOL	8MG/4ML AMP	BTX1AMPX4ML (σε γυάλινη φιάλη) EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
INJ SOL	4 MG/2ML AMP	BT x 1 AMP x 2 ML	GLAXOSMITHKLINE AEBE
INJ SOL	8MG/4ML AMP	BT x 1 AMP x 4 ML	DEMO ABEE
INJ SOL	8MG/4ML AMP	BTx 5 VIALS x 4 ML	DEMO ABEE
INJ SOL	250MCG/VIAL	BTX1VIAL	SANTA PHARMA A.E.
INJ SOL	5MG/5ML AMP	BTX1AMPX5ML	HELSINN BIREX PHARMA
INJ SOL	5MG/5ML AMP	BTX10AMPXS5ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
F.C.TAB	200MG/TAB	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
F.C.TAB	2mg/TAB	BTX5(BLIST 1X5)	SANOFI-AVENTIS AEBE
F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15(BLIST 3X5)	EE
F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST 3X5)	ROCHE HELLAS A.E.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTX15(BLIST1X15)	MEDICUS A.E.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15 (BLIST 3 x5)	MEDICUS A.E.
F.C.TAB	4MG/TAB	BTx15	MEDITRINA ΕΠΕ
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15	SANTA PHARMA A.E.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15	NYCOMED HELLAS S.A.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15 (BLIST 1x15)	NYCOMED HELLAS S.A.
F.C.TAB	4MG/TAB	BTx15 (BLIST 1x15)	VIANEX A.E.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15 (BLIST 1x15)	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
F.C.TAB	4MG/TAB	BT x 15	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
F.C.TAB	8MG/TAB	BT x 15	GENERICS PHARMA HELI
F.C.TAB	8MG/TAB	BT x 15	GENERICS PHARMA HELI
F.C.TAB	4MG/TAB	BTx 15 (1 BLISTER)	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
F.C.TAB	8MG/TAB	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
F.C.TAB	8MG/TAB	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15 (BLIST 1x15)	OPUS MATERIA ΕΠΕ
F.C.TAB	8MG/TAB	BTx15 (BLIST 1x15)	PROTON PHARMA ANON
F.C.TAB	4MG/TAB	BTX15	GLAXOSMITHKLINE AEBE

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A04AA04 DOLASETRON MESILATE

2346802 1 ANZEMET

A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE

2041406 1 KYTRIL

A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE

2592703 1 BIOSETRON

2592704 1 BIOSETRON

2496801 1 CRUZAFEN

2556202 1 DENTRON

2678101 2 FEDRAL

2678102 2 FEDRAL

2454104 1 ONDA

2546801 1 ONDAMETON

2546802 1 ONDAMETON

2714701 5 ONDANSETRON/GENERIC

2714702 5 ONDANSETRON/GENERIC

2520002 1 ONDAREN

2780701 2 TRONDAMET

2780702 4 TRONDAMET

2518204 1 VEFRON

2602202 1 ZODATRON

1990601 2 ZOFRON

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

A06A Καθαρτικά

A06AB Ερεθιστικά καθαρτικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A06AB08 SODIUM PICOSULFATE

307003 1 LAXATOL

CAPS

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A06AB06 SENNOSIDES A+B

916901 1 X-PREP

SYR

A06AB08 SODIUM PICOSULFATE

172001 1 GUTTALAX

OR SO D

A06AD Ωσμωτικά δρώντα καθαρτικά

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE

1980301 1 IMPORTAL

PD OR SD

1980302 2 IMPORTAL

ORAL SOL

A06AD15 MACROGOL 4000

2410601 2 TANILAS

PD ORA SOL

A06AD11 LACTULOSE

304101 1 DUPHALAC

SYR

A06AD POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE

2428001 1 TRIGOLAX

ORAL SOL

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

A06AD65 MACROGOL 3350 POTASSIUM CHLORIDE, SODIUM CHLORIDE, SODIUM BICARBONATE, SODIUM SULFATE ANHYDROUS

2048401 1 KLEAN-PREP PEG+E

PD OR SD

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

2410501 1 FORTTRANS

PD ORA SOL

A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC, PHOSPHORIC ACID

2639401 1 ENTER-OUT

ORAL SOL

2712801 1 FLEELAXAT

ORAL SOL

2357601 1 FLEET PHOSPHO-SODA

ORAL SOL

2563801 1 KATHARGON

ORAL SOL

2593601 1 PHOSPHO-LAXAT

ORAL SOL

2791701 1 DULOX

ORAL SOL

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

ΩΜΕΓΑ ΦΑΡΜΑ ΕΛΛΑΣ

ΩΜΕΓΑ ΦΑΡΜΑ ΕΛΛΑΣ

LAVIPHARM HELLAS AE

BOEHRINGER INGELHEIM

NOVARTIS (HELLAS) A.E.

NOVARTIS (HELLAS) A.E.

IPSEN ΕΠΕ

SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι

COUP ABEE

KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ

IPSEN ΕΠΕ

MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑΚ

ΚΟΠΕΡ Α.Ε.

NOVIS PHARMACEUTICA

FARMEDIA AE

PHARMA LINE A.E.

VERISFIELD (UK) LTD, U.I



Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
A06AD POTASSIUM CHLORIDE, SODIUM CHLORIDE, SODIUM BICARBONATE, MACROGOL 3350 2608701 1 ENDOFALK PD ORA SOL	PD ORA SOL	BTx 6	EA DR. FALK PHARMA GMBH
A06AG Ενέματα			
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)			
A06AG04 GLYCEROL			
662106 1 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ I ENEMA	1,8G/DOSE(2,5ML)	BTx2FLx2,5ML	EE E.I. ZAPMITH & ΣΙΑ Ε.Ε.
662104 1 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ I ENEMA	2,4G/DOSE(2,5ML)	BTx2 FLx2,5 ML	EE E.I. ZAPMITH & ΣΙΑ Ε.Ε.
662105 1 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ I ENEMA	2,1G/DOSE(2,5ML)	BTx2FLx2,5 ML	EE E.I. ZAPMITH & ΣΙΑ Ε.Ε.
A06AG01 MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE			
2265701 1 BIOKLYSM ENEMA	(20,8+7,8)G/130ML	FLx130ML	EE BIOSPRAY ABEE
A06AG01 SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE, SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE			
1343201 1 ENEMA COOPER ENEMA	(20+7,5)G/FL	FLx125ML	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
1343201 2 ENEMA COOPER ENEMA	(20+7,5)G/FL	BTx12FLx125ML	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
1849301 1 KLYSMOL REC SOL	(21,28+7,98)g/133ML	FL X133ML	EE DEMO ABEE
A06AG01 MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE			
2602101 2 PHOSPHATES/BOTANIA REC SOL	(20,8+7,8)G/130ML	BTxBOTTLEx80 ML	EE BOTANIA A.E.
A06AH Περιφερικός δρώντες ανταγωνιστές των υποδοχέων των οπιοειδών Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
A06AH01 METHYLNALTREXONE BROMIDE			
2843901 3 RELISTOR INJ SOL	12MG/0,6ML VIAL	BTx7/vials+7 αποστειρωμένες σύριγγι	EE WYETH EUROPA LTD. UK
A07 ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ			
A07A Κατά των εντερικών λοιμώξεων			
A07AA Αντιβιοτικά			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A07AA11 RIFAXIMIN			
2368401 1 RIFACOL C.TAB	200MG/TAB	BTx12(BLISTER)	EE VIANEX A.E.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
A07AA02 NYSTATIN			
2658901 2 NYSTAMYSYNIFARMASYN ORAL SUSP	100.000 IU/ML	BTx1 BOTTLEx50 ML	EE ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2658901 3 NYSTAMYSYNIFARMASYN ORAL SUSP	100.000 IU/ML	BTx1 BOTTLEx100 ML	EE ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
A07AC Παράγωγα ιμιδαζολίου			
Μορφές που δρουν στο στοματικό βλεννογόνο (ημιστερεές μορφές)			
A07AC01 & A01AB09 MICONAZOLE			
919308 1 DAKTARIN GEL OR TOP	2% (W/W)	TUB x 40 G	EE JOHNSON AND JOHNSON

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

		Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
A07AX	Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	A07AX03	NIFUROXAZIDE			
	1261602	1 ERCEFURYL CAPS	200MG/CAP	BTx24(BLUST 2x12)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
A07B	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
	A07AX03	NIFUROXAZIDE			
	1261603	1 ERCEFURYL ORAL SUSP	220MG/5ML	FLx 100 ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
	Προσροφητικές ουσίες που δρουν στον αυλό του εντέρου				
A07BA	Σκευάσματα Άνθρακα				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	A07BA01	CHARCOAL ACTIVATED			
	2320401	1 NORIT CAPS	200MG/CAP	BTX30 (BLISTERS)	EA NORIT N.V. NEDERLAND
A07C	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
	441701	2 ULTRACARBON TAB	250MG/TAB	BTX30(BLUST3X10)	EE GALENICA AE
	Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες				
	A07CA	Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα			
A07CA	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
	A07CA	DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS, SODIUM BICARBONATE, POTASSIUM CHLORIDE, SODIUM CHLORIDE			
	1604601	2 ALMORA PD, OR, SD	5,90G/SACHET	BTX15 SACHETS	EE ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	A07CA	SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, SODIUM CITRATE, DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS			
A07D	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
	2414501	1 DEXTROLYTE GRA OR SOL	(0,875+0,375+0,725+5)G/SACHET	BTX20SACHETS	EE UNI-PHARMA KΛEON TΣE
	Αντιπεριστάλτικά του εντέρου				
	A07DA	Ανασταλτικά περισταλτισμού			
A07DA	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	A07DA03	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE			
	1255102	1 IMODIUM CAPS	2MG/CAP	BTx6 (BLISTER 1x6)	EE JOHNSON AND JOHNSON
	A07DA53	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE, DIMETICONE, ACTIVATED			
A07E	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
	2413501	4 IMODIUM PLUS CHW TAB	(2+125)MG/TAB	BTX6(BLUST1X6)	EA JOHNSON AND JOHNSON
	2413501	10 IMODIUM PLUS CHW TAB	(2+125)MG/TAB	BTX18(BLUST3X6)	EA JOHNSON AND JOHNSON
	A07DA03	LOPERAMIDE HYDROCHLORIDE			
A07E	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	1255101	1 IMODIUM SYR	1MG/5ML	FLx60ML	EE JOHNSON AND JOHNSON
	Φάρμακα στις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου				
	A07EA	Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα			
A07EA	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
A07EA06 BUDESONIDE			
2230803 2 BUDECOL	3MG/CAP	BTx50	EE ASTRAZENECA A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A07EA06 BUDESONIDE			
2262901 1 BUDENOFALK	3MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	EE GALENICA AE
Ορθική χορήγηση (αφρός)			
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE			
1660001 1 COLIFOAM	10%	FLX20,8G	EE MEDA PHARMACEUTICAL
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)			
A07EA06 BUDESONIDE			
2230801 1 BUDECOL	2.3MG/SINGLE DOSE	BTX7DISP TA (BLIST1X7)	EE ASTRAZENECA A.E.
A07EC Αμινosalικυλικό οξύ και παράγωγα φάρμακα			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A07EC02 MESALAZINE			
1954401 1 ASACOL	GR.TAB	BTx30	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
1954404 1 ASACOL	GR.TAB	BTx50(BLIST6x10)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2771702 1 CRONEZIL	GR.TAB	BTx30 (3 BLIST x10)	EE VIANEX A.E.
2090601 1 PENTASA	GR.TAB	BTX30(BLIST5X6)	EE ΓΕΡΟΥΝΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε
1961804 1 SALOFALK	GR.TAB	BTX50(BLIST5X10)	EE GALENICA AE
1961801 1 SALOFALK	GR.TAB	BTX100	EE GALENICA AE
A07EC01 SULFASALAZINE			
1265101 1 SALOPYRINE	TAB	BTX50(BLIST 5X10)	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
A07EC02 MESALAZINE			
1961807 1 SALOFALK GRANU-STIX	GR.PR.GRA	BT x 50 SACHETS	EA GALENICA AE
2716201 1 MEZAVANT	GR.PR.R.TA	BT x 60	ER SHIRE PHARMACEUTICAL
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)			
A07EC02 MESALAZINE			
1954402 1 ASACOL	SUPP	BTx20 (FOIST 2x10)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
1961805 1 SALOFALK	SUPP	BTX20(FOIST4X5)	EE GALENICA AE
1961803 2 SALOFALK	SUPP	BTX30(FOIST 6X5)	EE GALENICA AE
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)			
A07EC02 MESALAZINE			
1954403 2 ASACOL	REC.SUS	BTx7FLx100ML	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ.Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

A07F Προβιοτικά

A07FA Προβιοτικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A07FA02 SACCCHAROMYCES BOULARDII

697701 1 ULTRA-LEVURE

A07X Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα

A07XA Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A07XA04 RACECADOTRIL

2641503 2 HIDRASEC

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A07XA04 RACECADOTRIL

2641501 4 HIDRASEC (ΓΙΑ ΒΡΕΦΗ)

2641502 4 HIDRASEC (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ)

A09 ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ

A09A Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων

A09AA Σκευάσματα ενζύμων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A09AA02 PANCREATIN

782503 3 CREON

782502 3 CREON (25.000)

1979401 2 PANZYTRAT

A10 ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

A10A Ινσουλίνες και ανάλογα

A10AB Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεσι ή έγχυση)

A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC

2609702 1 ACTRAPID

2609703 2 ACTRAPID PENFILL

1893803 1 HUMULIN REGULAR

A10AB04 INSULIN LISPRO

2254001 1 HUMALOG

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

EE VIANEX A.E.

EE GALENICA AE

BTx7 (BOTTLEx100 ML

BT X 7 FL X 60 ML

4g/100ML BOTTLE

4G/SINGLE DOSE

EE ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν.Α.Ε.

BT x 20

50 MG/CAP

CAPS

EA FERRER-GALENICA S.A.,

BT x 20

100MG/CAP

CAPS

EA FERRER-GALENICA S.A.,

BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟΙ

10MG/SACH (S.D)

GRA. OR. SUS

EA FERRER-GALENICA S.A.,

BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟΙ

30MG/SACH (S.D.)

GRA. OR. SUS

EE SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι

FL x 50 CAPS

150MG/CAP

GR. CAP

EE SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι

FL x 50 CAPS

300MG/CAP

GR. CAP

EE VIANEX A.E.

BTX50

EE

GR. CAP

EK NOVO NORDISK A/S. BAC

1ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. X10ML

100IU/ML

INJ SOL

EK NOVO NORDISK A/S. BAC

5ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. X3ML

100 IU/ML

INJ SOL

EA ΦΑΡΜΑΞΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Ε

BTx1 VIAL x 10 ML

100IU/ML

INJ SOL

EK ELI-LILLY NEDERLAND B.

BTX1VIALX10ML

100 U/ML

INJ SOL

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Α10BD
1ο	2ο	3ο	4ο					
Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος	Συσ. Ονομασία					
Συνδυασμοί από του στόματος χορηγούμενων υπογλυκαιμικών φαρμάκων								
	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	SPECIFAR ABEE
	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	BT x 30 σε BLISTER	EA	SPECIFAR ABEE
	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	SPECIFAR ABEE
	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	SPECIFAR ABEE
	2694701	1	GLIMEPIRIDE/GENERICS	TAB	1MG/TAB	BTx 30 (σε BLISTERS)	EA	GENERICS PHARMA HELI
	2694702	1	GLIMEPIRIDE/GENERICS	TAB	2MG/TAB	BTx 30(σε BLISTERS)	EA	GENERICS PHARMA HELI
	2694703	1	GLIMEPIRIDE/GENERICS	TAB	3MG/TAB	BTx 30 (σε BLISTERS)	EA	GENERICS PHARMA HELI
	2694704	1	GLIMEPIRIDE/GENERICS	TAB	4MG/TAB	BTx 30 (σε BLISTERS)	EA	GENERICS PHARMA HELI
	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	BTx 30 (3 BLx10)	EE	ALPHA GENERICS THERA
	2694002	3	GLIMESPES	TAB	2MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	INNOVACT A.E.ΕΜΠΟΡΙΑ:
	2694003	3	GLIMESPES	TAB	3MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	INNOVACT A.E.ΕΜΠΟΡΙΑ:
	2694004	3	GLIMESPES	TAB	4MG/TAB	BTx 30 σε BLISTER	EA	INNOVACT A.E.ΕΜΠΟΡΙΑ:
	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	LYOFIN LTD, GREECE
	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	LYOFIN LTD, GREECE
	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	BTx30 (3 BLIST x10)	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	BTx30 (3BLIST x10)	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2667002	2	PHARLECON	TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. Σ)
	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	BT x 30	EA	SANOFLAVENTIS AEBE
	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	BT x 30	EA	SANOFLAVENTIS AEBE
	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	BT x 30	EA	SANOFLAVENTIS AEBE
	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	BT x 30	EA	SANOFLAVENTIS AEBE
	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	RAFARM A.E.B.E.
	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	RAFARM A.E.B.E.
	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	RAFARM A.E.B.E.
	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	RAFARM A.E.B.E.
	2776802	2	ΤΙΠΟ II	TAB	3MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2776803	2	ΤΙΠΟ II	TAB	4MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2776804	2	ΤΙΠΟ II	TAB	6MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2776802	4	ΤΙΠΟ II	TAB	3MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2749701	2	GLIMOSA	TAB	2MG/TAB	BT x 30	EE	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2749702	2	GLIMOSA	TAB	4MG/TAB	BTx 30	EE	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2749701	4	GLIMOSA	TAB	2MG/TAB	BT x 60	EE	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2749702	4	GLIMOSA	TAB	4MG/TAB	BT x 60	EE	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Περιεκτικότητα

Συσκευασία

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

2343201 1 NORMELL C.TAB

A10BD04 ROSIGLITAZONE, GLIMEPIRIDE

2734401 2 AVAGLIM F.C.TAB

2734402 2 AVAGLIM F.C.TAB

A10BD03 ROSIGLITAZONE,METFORMIN

2586103 3 AVANDAMET F.C.TAB

2586104 3 AVANDAMET F.C.TAB

A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

2842101 3 JANUMET F.C.TAB

2842102 3 JANUMET F.C.TAB

A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE

2816102 3 EUCREAS F.C.TAB

2816101 3 EUCREAS F.C.TAB

2867401 3 ZOMARIST F.C.TAB

2867402 3 ZOMARIST F.C.TAB

A10BF Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BF01 ACARBOSE

2046201 1 GLUCOBAY TAB

2046202 1 GLUCOBAY TAB

A10BG Θειαζολιδινονίδη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BG03 PIOGLITAZONE

2458601 1 ACTOS TAB

2458602 1 ACTOS TAB

2458603 2 ACTOS TAB

A10BG02 ROSIGLITAZONE

2449603 2 AVANDIA F.C.TAB

2449604 2 AVANDIA F.C.TAB

A10BH Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE

BTx40 (BLIST 4x10) EE SANOFI-AVENTIS AEBE

BT x 28 (σε BLISTERS) EK SMITHKLINE BEECHAM P

BT x 28 (σε BLISTERS) EK SMITHKLINE BEECHAM P

BTx56KYΨΕΛΗ(PVC/PVdC) EK SMITHKLINE BEECHAM P

BTx56KYΨΕΛΗ(PVC/PVdC) EK SMITHKLINE BEECHAM P

BTx56 (4x14) EK MERCK SHARP&DOHME

BTx56 (4x14) EK MERCK SHARP&DOHME

BT x 60 σε BLIST EK NOVARTIS EUROPHARM

BT x 60 σε BLIST EK NOVARTIS EUROPHARM

BTx 60 σε BLISTERS EK NOVARTIS EUROPHARM

BTx 60 σε BLISTERS EK NOVARTIS EUROPHARM

BTX30(FOIL2X15) EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

BTX30(FOIL2X15) EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

BTX28 (BLISTERS) EK TAKEDA GLOBAL RESEA

BTX28(BLISTERS) EK TAKEDA GLOBAL RESEA

BTx28 TABS EK TAKEDA GLOBAL RESEA

BTX28(BLISTERS) EK SMITHKLINE BEECHAM P

BTX28(BLISTERS) EK SMITHKLINE BEECHAM P

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A11CC03 ALFACALCIDOL

2557401	1	ALCIDOLIN	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST10X10)	ΕΕ	SANOPHARM ΑΕ
2594501	1	ALESTOPOR	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2594502	1	ALESTOPOR	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300303	4	ALPHA D3	SOFT CAPS	0.5MCG/CAP	BTX100(BLIST 10X10)	ΕΕ	ΠΙΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2300302	2	ALPHA D3	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(φιαλίδιο)	ΕΕ	ΠΙΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2668802	1	ALPHACAL	CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (BLIST 10X10)	ΕΕ	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2478102	1	ALPHA-PLUS	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST 10x10)	ΕΕ	GENERHARM ΑΕ
2486701	1	ALPHAZOL	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST 10x10)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2486702	2	ALPHAZOL	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST 5x20)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2568402	1	ANTEBE	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (BLIST 5x20)	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2521802	1	A-OSTIN-D3	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST5X20)	ΕΕ	FARMEDIA ΑΕ
2642501	1	AXELANOL	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (10BLIST x10)	ΕΕ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2612101	1	BIOVIT	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (10BLIST x10)	ΕΕ	BIOSPRAY ΑΒΕΕ
2538101	2	CALCODOL D3	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST5x20)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM
2538102	2	CALCODOL D3	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (BLIST 5x20)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM
2534801	1	CALFADOL	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100(BLIST4x25)	ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2534802	1	CALFADOL	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST4x25)	ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2559502	2	CALINOL	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100 (BLIST 5x20)	ΕΕ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.
2546601	1	EMARFEN	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100 (BLIST 4x25)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2546602	1	EMARFEN	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX 100 (BLIST4x25)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2547902	1	IASVEST	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BT x100(BLIST 10x10)	ΕΕ	LOEVAR ΕΠΕ
2694502	1	MEGA-ALPHA	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTx 100(BLIST 10x10)	ΕΕ	AURORA PHARMACEUTICAL
1561302	1	ONE-ALPHALEO	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100	ΕΕ	LEO PHARMACEUTICAL F
1561307	1	ONE-ALPHALEO	SOFT CAPS	0.50 MCG/CAP	BTX100 (10 BLISTx10)	ΕΕ	LEO PHARMACEUTICAL F
1561303	1	ONE-ALPHALEO	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST 10x10)	ΕΕ	LEO PHARMACEUTICAL F
2514601	4	OSTEOVILE	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX100	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2514602	1	OSTEOVILE	SOFT CAPS	1 MCG/CAP	BTX100 (10 BLISTx10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2548102	1	V-D-BONE	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST5X20)	ΕΕ	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2508202	1	VITOCALCIT	SOFT CAPS	1MCG/CAP	BTX100(BLIST 10x10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
A11CC04 CALCITRIOL							
1662002	2	CALCITRIOL/ROCHE	SOFT CAPS	0.25MCG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ROCHE HELLAS A.E
1662001	2	CALCITRIOL/ROCHE	SOFT CAPS	0.5MCG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ROCHE HELLAS A.E

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
23304 1 EVATON-T A11JA RETINOL-ERGOCALCIFEROL-DL-ALFA-TOCOPHEROL-PHYTOMENADIONE	INJ SOL		
1985502 1 VITALIPID/ADULT A11JA RETINOL-ERGOCALCIFEROL-DL-ALFA-TOCOPHEROL-PHYTOMENADIONE	INJ EM INF		
1985501 1 VITALIPID/INFANTS A11JA RETINOL-ERGOCALCIFEROL-DL-ALFA-TOCOPHEROL-PHYTOMENADIONE	INJ EM INF		
A12 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ			
A12A Ασβέστιο			
A12AA Ασβέστιο			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A12AA04 CALCIUM CARBONATE			
2492701 1 BODY-CALCIN	CHW TAB	500 (Ca++)/MG/TAB	EE
2233901 2 CALCIORAL	CHW TAB	500MG/TAB	EA
2237102 3 CALCIFORM	EF TAB	1,25(0.5)G/TAB	EE
A12AA20 CALCIUM CARBONATE-CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE			
180101 1 MEGA-CALCIUM SANDOZ	EF TAB	1000Ca++/MG/TAB	EA
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
A12AA01 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC			
2402101 1 NEOCALCIT	PD OR SD	1,2G/SACHET	EE
A12AX Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
A12AX CALCIUM CARBONATE-CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE			
2604901 1 CAL+D	CHW TAB	(600MG+400 IU)/TAB	EE
2312101 1 CALCIORAL D3	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EA
2312101 2 CALCIORAL D3	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EA
2312102 2 CALCIORAL D3	CHW TAB	1000mg+20µg (800 IU)/TAB	ER
2592301 1 D-CALCIUM	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
2363901 3 IDEOS	CHW TAB	(500MG+400IU)/TAB	EA
2610501 1 TAMINOL	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
2594701 1 VIDEALCIO	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
A12AX CALCIUM CARBONATE-COLECALCIFEROL			
2497101 4 CALVIDIN	CHW TAB	1500(600)MG+400 IU/TAB	EA
2554701 1 NATECAL D3	CHW TAB	1500MG+400 IU/TAB	EA
2766601 1 ORBITAL D3	EF TAB	(1000MG+880 IU)/TAB	EE
2766601 2 ORBITAL D3	EF TAB	(1000MG+880 IU)/TAB	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
23304 1 EVATON-T	INJ SOL		
1985502 1 VITALIPID/ADULT	INJ EM INF		
1985501 1 VITALIPID/INFANTS	INJ EM INF		
2492701 1 BODY-CALCIN	CHW TAB	500 (Ca++)/MG/TAB	EE
2233901 2 CALCIORAL	CHW TAB	500MG/TAB	EA
2237102 3 CALCIFORM	EF TAB	1,25(0.5)G/TAB	EE
180101 1 MEGA-CALCIUM SANDOZ	EF TAB	1000Ca++/MG/TAB	EA
2402101 1 NEOCALCIT	PD OR SD	1,2G/SACHET	EE
2604901 1 CAL+D	CHW TAB	(600MG+400 IU)/TAB	EE
2312101 1 CALCIORAL D3	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EA
2312101 2 CALCIORAL D3	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EA
2312102 2 CALCIORAL D3	CHW TAB	1000mg+20µg (800 IU)/TAB	ER
2592301 1 D-CALCIUM	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
2363901 3 IDEOS	CHW TAB	(500MG+400IU)/TAB	EA
2610501 1 TAMINOL	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
2594701 1 VIDEALCIO	CHW TAB	(500MG+400 IU)/TAB	EE
2497101 4 CALVIDIN	CHW TAB	1500(600)MG+400 IU/TAB	EA
2554701 1 NATECAL D3	CHW TAB	1500MG+400 IU/TAB	EA
2766601 1 ORBITAL D3	EF TAB	(1000MG+880 IU)/TAB	EE
2766601 2 ORBITAL D3	EF TAB	(1000MG+880 IU)/TAB	EE

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα			
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Μορφή				
Ταξινόμησης					Συσκευασία		
Α12B	A12AX	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC, COLECALCIFEROL					
	2537901	1 CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS	EA GUIDOTTI HELLAS AE	
	2538001	1 DECAL	PD.ORA.SUS	(3.1G+800 IU)/SACHET	BTX30 SACHETS	EA MENARINI HELLAS A.E	
A12B	Κάλιο						
A12BA	Κάλιο	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
A12BA51	BETAINE HYDROCHLORIDE, POTASSIUM BICARBONATE		EF.TAB	(1035+675)MG/ΤAB	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛ)	EE ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘΗ	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
A12BA05	POTASSIUM GLUCONATE						
182501	1 SOPA-K	ORAL SOL		1.56G/5ML	FLX200ML	EE FARMANIC CHEMPHAR NV	
A12C	Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία						
A12CC	Μαγνήσιο	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT		INJ SOL	614.8(60.8MG)MG/AMP	BTX12AMPXS5ML	EE UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
1883603	1 TROFOCARD						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT			614.80(60.77Mg++)MG/ΤAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
1883602	2 TROFOCARD	GR.TAB		243MG/ΤAB	BTX40PROPYLENE TUBS	EA NOVARTIS (HELLAS) A.E.	
A12CC30	MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE, MAGNESIUM CITRATE		EF.TAB				
2601801	2 MAGNESIUM/SANDOZ						
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT		GR. OR. SD	1229.6(121.5Mg++)MG/SACH	BTX20SACHX5G	EE UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
1883601	1 TROFOCARD						
A12CC08	MAGNESIUM PIDOLATE						
1562201	2 MAG-2	OR. SOL. SD		1.5G/10ML AMP(ORAL)	BTX20AMP(ORAL)X10ML+1τπλαστ	EE GALENICA AE	
2455301	1 SOLUMAG	OR. SOL. SD		1.5MG/10ML VIAL	BTX20(VIALx10ML)	EE ΙΟΥΛ. & ΕΠ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡΜ/Η	
A14	ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ						
A14A	Αναβολικά στεροειδή						
A14AB	Παράγωγα οιστρογόνιου	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)					
A14AB01	NANDROLONE DECANOATE						
906001	1 ANABOLINE DEPOT	OILY. INJ		50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	EE ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘΗ	
124102	1 DECA DURABOLIN	OILY. INJ		50MG/1ML AMP	BT x 1 AMPx 1ML	EE N. V. ORGANON HOLLAND	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

124103 2 DECA DURABOLIN OILY INJ
2245102 1 NANDROLONE DECANOATE/ OILY INJ

A16 ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

A16A Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού

A16AA Αμινοξέα και παράγωγα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

A16AA01 LEVOCARNITINE						Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2291502	1 INESTOM	INJ SOL	1G/5ML AMP	BTx5 AMPSx5 ML	EE				
2050701	1 INTELECTA	INJ SOL	1G/5ML AMP	BTx 6 AMPS x 5 ML	EE				
1903801	1 SUPERAMIN	INJ SOL	1G/5ML AMP	BTX5AMPX5ML	EE				
2463901	1 TRIAN	INJ SOL	1G/5ML AMP	BT x5 (AMP x5ML)	EE				

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A16AA01 LEVOCARNITINE TARTRATE						Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2756301	2 ERGOGEN	EFF TAB	1000MG/TAB	BTx28 (STRIPS 7x4)	EE				
2050703	2 INTELECTA	EFF GRAN	1000MG/SACHET	BTx30 SACHETS x 5 G	EE				

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A16AA01 LEVOCARNITINE						Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2476101	1 AVEPTOL	ORAL SOL	1G/10ML(SINGLE DOSE)	BTX10(FLX10ML)	EE				
2496201	1 BITOBIONIL	ORAL SOL	1G/10ML VIAL	BTx10 FL x 10 ML	EE				
2736001	1 CARNIBEN	OR SOL SD	1G/10ML	BTx10 FLx10 ML	EE				
2359701	1 CARNIDOSE	OR SOL SD	1G/10ML	BTx10 FLx10 ML	EE				
2081802	2 CARNIL	ORAL SOL	1G/10ML VIAL ORAL	BTx10 VIALS ORALx1G	EE				
2304801	1 CORUBIN	OR SOL SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	EE				
2366001	1 ENSIAL	OR SOL SD	1G/10ML FL	BTX10FLX10ML	EE				
2295101	1 FRUTENOR	ORAL SOL	1G/10ML SINGLE DOSE	BTx10FLx10ML	EE				
2478501	1 GROWART	ORAL SOL	1G/10ML VIAL	BTx10 VIALS (10 ML)	EE				
2291501	1 INESTOM	OR SOL SD	1G/10ML	BTx 10 FL x 10 ML	EE				
2050702	1 INTELECTA	OR SOL SD	1G/10ML	BTx10 KYΠEΛΛIAX10 ML	EE				
2435101	1 KOPTILAN	ORAL SOL	100MG/ML	BTX10FLX10ML	EE				
2455201	1 LEVAMIN	ORAL SOL	1G/10ML/VIAL	BTx10 VIALS x 10 ML	EE				
2553001	1 LEVARS	ORAL SOL	1000MG/10ML	BTx10 FLx10 ML	EE				
2235901	1 LEVOCARNIL	ORAL SOL	1G/10ML(SINGLE DOSE)	BTx10 FL x 10 ML	EE				
2557701	1 LEVOSAN	OR SOL SD	1000MG/10ML	BTx10 FL x 10ML	EE				
2456601	1 LISEFOR	OR SOL SD	1G/10ML VIAL	BTx 10 VIALS x10 ML	EE				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων													
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική	Κωδ. Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας				
Α16ΑΒ	Ενέχυμα	Παραντερική χορήγηση (ένταση ή έγχυση)	2539801	1	LISTOVER	ORAL SOL	1G/10ML	BTX10FLX10ML	EE	BIOSYNTHESIS A.E.			
			2452501	1	LOFOSTIN	OR SOL SD	1G/10ML	BTx10VIALSx10ML	EE	FARMEDIA AE			
			2337501	1	MERLIT	OR SOL SD	1G/10ML	BTx10 FLx10 ML	EE	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ			
			2381501	1	MEVAMYST	OR SOL SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	EE	ΧΡΙΣΤΙΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜΑΚΗ /			
			2281702	1	MINARTINE	ORAL SOL	1G/10ML VIAL (DOSE)	BTx10FLx10ML	EE	MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ			
			2316301	1	MINOA	ORAL SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣΗ)	BTx10 VIALS x10 ML	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ			
			2331101	1	OSKANA	ORAL SOL	1G/10ML SINGLE DOSE	BTx10VIALSx10ML	EE	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ			
			2057801	1	PHACOVIT	OR SOL SD	1G/10ML	BTX10FLX10ML	EE	BROS E.Π.Ε			
			2268502	1	SOLUDAMIN	OR SOL SD	1G/SINGLE DOSE	BTx10 (FL x 10 ML)	EE	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ			
			1903802	1	SUPERAMIN	OR SOL SD	1G/10ML FL	BTX10FLX10ML	EE	VIANEX A.E.			
			2463902	4	TRIAN	OR SOL SD	1G/10ML (DOSE)	BTx10x10ML(PLASTIC AMPOULES	EE	DEMO ABEE			
			2290301	1	TRINALIN	OR SOL SD	1G/10ML (SINGLE DOSE)	BTx 10 FL x 10 ML	EE	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			
			2496202	1	BITOBIONIL	ORAL SOL	200MG/ML(ή 2G/10ML)	BTx10 x 10 MLx2G	EE	S.J.A. PHARM ΕΠΕ			
			2767701	1	DUOCARNIC	ORAL SOL	200MG/ML (2 G/10ML)	BTx10x10 MLx2 G	EE	IASIMO LTD. ENGLAND			
			2295102	1	FRUTENOR	OR SOL SD	2G/10ML VIAL (200MG/	BTx10 (VIALSx10ML)	EE	RAFARM A.E.B.E.			
			2291503	1	INESTOM	ORAL SOL	2G/10ML VIAL	BTx10 VIALSx10 ML	EE	HELP ABEE			
			2456602	1	LISEFOR	ORAL SOL	2G/10ML VIAL	BT x 10 VIALS x 10ML	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ-			
			2749101	1	LOCAR	GRA OR SOL	1G/SACHET	BTx10 SACHETS	EE	MEDICUS A.E.			
			2749101	2	LOCAR	GRA OR SOL	1G/SACHET	BTx30 SACHETS	EE	MEDICUS A.E.			
			2749102	1	LOCAR	ORAL SOL	3G/10ML (30%) BOTTLE	BOTTLEX20 ML	EE	MEDICUS A.E.			
			2749102	2	LOCAR	ORAL SOL	3G/10ML (30%) BOTTLE	BOTTLEX100 ML	EE	MEDICUS A.E.			
			2770801	1	MEDICARDIN	ORAL SOL	2G/10ML VIAL	BTx 10 VIALS x 10 ML	EE	MEDIAPHARM ΕΠΕ			
			2765801	1	LEVOCUOR	PD ORA SOL	1000MG/SACHET	BT x 30 SACHETS	EE	SUAN FARMA S.A. MADR			
			2793301	1	XARITIC	PD ORA SOL	2000MG/SACHET	BTx30 SACHETS	EE	TORREFARMA S.L., SPAIL			
</													

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2325801 1 INTEGRILIN 2325802 1 INTEGRILIN B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 2433302 1 AGGRASTAT C/S SOL IN	0.75MG/ML 2MG/ML 0.25MG/ML(0.025%)	VIALX100ML VIALX10ML BTX1VIALX50ML	EK EK EA
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
B01AC30 DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID 2339301 4 AGGRENOL MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	BTx60	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
B01AC04 CLOPIDOGREL 2363601 1 ISCOVER F.C.TAB 2363501 1 PLAVIX F.C.TAB 2363602 1 ISCOVER F.C.TAB 2363502 1 PLAVIX F.C.TAB	75MG/TAB 75MG/TAB 300MG/TAB 300MG/TAB	BT x 28 BT x 28 BT x 4 σε BLISTERS BT x 4 σε BLISTERS	EK EK EK EK
B01AC05 TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE 1842101 2 ANGHOSTAN-100 CAPS 1844101 1 NEO FULVIGAL CAPS 1783901 1 RUXICOLAN CAPS 2003901 1 TICLID F.C.TAB 1656502 1 TICLODONE F.C.TAB	250MG/CAP 250MG/CAP 250MG/CAP 250MG/TAB 250MG/TAB	BTX20 BTX30 (BLIST3x10) BTX40 BT x 20 (BLIST 2x10) BTX20 (BLIST 2x10)	EE EE EE EE EE
B01AC06 ACETYLSALICYLIC ACID 1925517 1 SALOSPIR GR.TAB 1925501 2 SALOSPIR GR.TAB	100MG/TAB 325MG/TAB	BT x 20 (BLIST2x10) BTx 20(BLIST 2 x 10)	EE EE
B01AC07 DIPYRIDAMOLE 1355602 2 ADEZAN C.TAB 436901 1 PERSANTIN C.TAB 436902 2 PERSANTIN C.TAB	75MG/TAB 25MG/TAB 75MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTER) BTX30 (BLIST 1X30) BTX30 (BLIST 2X15)	EE EE EE
B01AC18 TRIFLUSAL 2018901 1 AFLEN CAPS 2515801 1 REOFLEN CAPS	300MG/CAP 300MG/CAP	BTX50(BLIST 5X10) BTx50(BLISTER 5x10)	EE EE
B01AD Ινσουλινικοί παράγοντες Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
B01AD02 ALTEPLASE 1964402 1 ACTILYSE P.SV.INJ.F B01AD07 RETEPLASE	50MG/VIAL	BT x 1 VIAL+1 VIAL	EA

BOEHRINGER INGELHEIM

EA

BOEHRINGER INGELHEIM

50MG/VIAL

P.SV.INJ.F

RETEPLASE

BOEHRINGER INGELHEIM

EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων
1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ.Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
PS INJ SOL	0.56G(10U)/VIAL	2VIALSx0.5G+2PF.SYR	EK ACTAVIS GROUP PTC EH
PD.SOL.INF	20MG/VIAL	BTX1VIAL	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
PD.SOL.INF	5MG/VIAL	BTX1VIAL	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/VIAL	1VIAL+1PF.SYR x10ML	EK BOEHRINGER INGELHEIM
PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX10MLS	EK BAXTER AG, AUSTRIA
PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX5MLS	EK BAXTER AG, AUSTRIA
PD.I.S.INF	50MG/VIAL	BTX10VIALS	EK CELGENE EUROPE LTD.
PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ	EK THE MEDICINES COMPAN
CAPS	110MG/CAP	BT x 30	EK BOEHRINGER INGELHEIM
CAPS	110MG/CAP	BT x 60	EK BOEHRINGER INGELHEIM
CAPS	75MG/CAP	BT x 30	EK BOEHRINGER INGELHEIM
CAPS	75MG/CAP	BT x 60	EK BOEHRINGER INGELHEIM
INJ.SOL	1.5MG/0.3ML PF.SYR	BTX7 PF.SYR	EK GLAXO GROUP LTD ENG
INJ.SOL	10MG/0.8ML	BTX10PF.SYR	EK GLAXO GROUP LTD ENG
INJ.SOL	2.5MG/0.5ML PF.SYR	BTX10PF.SYR	EK GLAXO GROUP LTD ENG
INJ.SOL	7.5MG/0.6ML	BTX10PF.SYR	EK GLAXO GROUP LTD ENG
F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 10 tabs	EK BAYER SCHERING PHAR
F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 30 tabs	EK BAYER SCHERING PHAR
F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 100 tabs	EK BAYER SCHERING PHAR

B02 ANTIAIMOPPAΓΙΚΑ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

B02A Αντιπυρετικά

B02AA Αμινοξέα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B02AA02 TRANEXAMIC ACID

63903 1 TRANSAMIN

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

B02AA02 TRANEXAMIC ACID

63901 1 TRANSAMIN

B02B Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά

B02BA Βιταμίνη Κ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B02BA01 PHYTOMENADIONE

230501 1 KONAKION

B02BC Τοπικά αιμοστατικά

Αιμοστατικοί παράγοντες (για χειρουργική χρήση - τοπικός δράση)

B02BC HUMAN FIBRINOGEN HUMAN THROMBIN

2659901 1 TACHOSIL

B02BC07 COLLAGEN TYPE I LYOPHILIZED

2238101 1 GELFIX

B02BD Παράγοντες της πήξης του αίματος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B02BD VON WILLEBRAND FACTOR

2683001 1 WILFACTIN

B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII

2409002 1 8 Y

B02BD02 OCTOCOG ALFA

2646503 1 ADVATE

2646504 1 ADVATE

2646501 1 ADVATE

2646502 1 ADVATE

2521503 1 HELIXATE NEXGEN

2521504 1 HELIXATE NEXGEN

2521501 1 HELIXATE NEXGEN

2521502 1 HELIXATE NEXGEN

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
INJ SOL	500MG/5ML AMP	BTX10AMPX5ML	EE A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ι
CAPS	250MG/CAP	BTX50 (BLIST 5X10)	EE A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ι
INJ SOL	10MG/1ML AMP	BT x 5 AMPS x 1 ML	EE ROCHE HELLAS A.E
MED SPONG	9,5cmX4,8cm/SPONG	1 σπογγος 9,5cmX4,8cm	EK NYCOMED AUSTRIA GME
MED SPONG	250MG/PC	BTX3SPONG 5X5cm	EE ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΙ
PS INJ SOL	1000 IU/10ML VIAL	BTx1VIAL+1VIALx10ML	EA VIANEX A.E
LY PD INJ	500 IU/VIAL	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10BTX1VIAL)	GALENICA AE
PS INJ SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL X5ML	EK BAXTER AG. AUSTRIA
PS INJ SOL	1500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL X5ML	EK BAXTER AG. AUSTRIA
PS INJ SOL	250 IU/VIAL	BTX1VIAL+1VIAL X 5ML	EK BAXTER AG. AUSTRIA
PS INJ SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL+1 VIALX5ML	EK BAXTER AG. AUSTRIA
PS INJ SOL	1000 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx2,5ML	EK BAYER SCHERING PHAR
PS INJ SOL	2000 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx5,0ML	EK BAYER SCHERING PHAR
PS INJ SOL	250 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx2,5ML	EK BAYER SCHERING PHAR
PS INJ SOL	500 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx2,5ML	EK BAYER SCHERING PHAR

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο
Επίπεδο
Ταξινόμησης

ΑΔΚωδικός
Προϊόντος
Συσ. Ονομασία

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Περιεκτικότητα

Συσκευασία

Εγκρίση
Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

2511901	2	KOGENATE	BAYER	PS INJ SOL	250 IU/VIAL	BTx1VIAL BIO-SET+PF SYR	EK	BAYER SCHERING PHAR
2646505	1	ADVATE		PS INJ SOL	2000IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIAL x5ML	EK	BAXTER AG, AUSTRIA
2646506	1	ADVATE		PS INJ SOL	3000IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIAL x5ML	EK	BAXTER AG, AUSTRIA
B02BD02		MOROCTOCOG ALFA						
2408803	1	REFACTO AF		PS INJ SOL	1000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1SYRX4MLSO	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
2408802	1	REFACTO AF		PS INJ SOL	500 IU/VIAL	BTX1VAIL+1SYRX4MLSO	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
B02BD02		FACTOR VIII C (FREEZE DRIED HUMAN COAGULATION FACTOR)						
2692006	1	HAEMOCTIN		LY.P.IV IN	1000 IU/10ML VIAL	1VIALX1000IU+1VIAL	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.
2692005	1	HAEMOCTIN		LY.P.IV IN	500IU/10ML	1VIALX500IU+1VIAL	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.
B02BD04		HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE						
2468302	1	BETAFACT		PS INJ SOL	500 IU/VIAL	BTX1VIAL	EA	VIANEX A.E.
B02BD06		FACTOR VIII C (HUMAN COAGULATION FACTOR), HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR						
2382103	1	HAEMATE P		PS INJ SOL	1000 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx30ML	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2382102	1	HAEMATE P		PS INJ SOL	500 IU/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx20ML	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
B02BD06		FACTOR VIII (ANTIHAEMOPHILIC FACTOR), VON WILLEBRAND FACTOR						
2690203	1	IMMUNATE		PS INJ SOL	1000 IU/10ML	BTX1 VIALX1000IU + 1VIALX10ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B02BD08		EPTACOG ALFA (ACTIVATED)						
2234002	1	NOVOSEVEN		LY.PD INJ	120 KIU/VIAL	BTX1VIAL+1VIALX4.3ML	EK	NOVO NORDISK A/S, BAG
2234004	1	NOVOSEVEN		PS INJ SOL	1MG (50KIU)/VIAL	BT x 1VIAL + 1VIAL	EK	NOVO NORDISK A/S, BAG
2234005	1	NOVOSEVEN		PS INJ SOL	2MG (100KIU)/VIAL	BT x 1VIAL + 1VIAL	EK	NOVO NORDISK A/S, BAG
B02BD09		NONACOG ALFA						
2337703	1	BENEFIX		PS INJ SOL	1000IU/VIAL	BTx 1 VIAL +1 VIAL X5ML SOLV	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
2337703	2	BENEFIX		PS INJ SOL	1000IU/VIAL	BTx 1 VIAL +1PF SYR X5ML SOLV	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
2337702	1	BENEFIX		PS INJ SOL	500IU/VIAL	BTx 1 VIAL +1 VIAL X5ML SOLV	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
2337702	2	BENEFIX		PS INJ SOL	500IU/VIAL	BTx 1 VIAL +1PF SYR X5ML SOLV	EK	WYETH EUROPA L.T.D.U.
B03		ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ						
B03A		Σκευάσματα σιδήρου						
B03AA		Σίδηρος διαθενής, από του στόματος σκευάσματα						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
B03AA07		FERROUS SULFATE DRIED						
591501	1	MICROFER		MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	BTX30 ΣΕ BLISTER	EE	VIANEX A.E.
1218401	1	TARDYFERON		PR TAB	256.3(80)MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	PIERRE FABRE FARMACI
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
B03AA01		FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX						

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2553701 1 FERRO SANOL DUODENAL GR CAP B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE	100MG/CAP	BTX50 (BLIST 5x10)	EA SPECIFAR ABEE
93702 1 RESOFERON B03AB Σίδηρος τρισεθνής, από του στόματος σκευάσματα Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	125(37)MG/TAB	BTX50(BLIST 5 X 10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
B03AB FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX			
2504804 1 DEXTRIFER CHW TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2504805 1 DEXTRIFER EF TAB	357(100Fe+++)MG/TAB	BTX12 (STRIPS 3x4)	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
84108 1 FERRUM HAUSMANN CHW TAB	100mg	BTX30(BLIST 3X10)	EE NYCAMED HELLAS S.A
2347101 1 HEMAFAER CHW TAB	100MG/TAB	BTX30	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ
2347107 1 HEMAFAER EF TAB	357(Fe+++100)MG/TAB	BTX12 (STRIPS 3x4)	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ
B03AB FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX			
2504802 1 DEXTRIFER OR.SOL SD	100MG/5ML	BTX10VIALSX5ML	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2504803 1 DEXTRIFER SYR	50MG/5ML	FLX125ML	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2504801 1 DEXTRIFER OR.SO D	50MG/ML	FLX30ML	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
84107 1 FERRUM HAUSMANN OR.SOL SD	100MG/5ML VIAL-ORAL	BTX10VIALS μιας δόση	EE NYCAMED HELLAS S.A
84104 1 FERRUM HAUSMANN OR.SO D	50 MG/ML	FLX30ML	EE NYCAMED HELLAS S.A
84103 1 FERRUM HAUSMANN SYR	50MG/5ML	FLX125ML	EE NYCAMED HELLAS S.A
2347102 1 HEMAFAER OR.SOL SD	100MG/5ML VIALS	BTX10VIALS X5ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ
2347104 1 HEMAFAER SYR	50MG/5ML	FLX125 ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ
2347103 1 HEMAFAER OR.SO D	50MG/ML	FLX30ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ
2488601 1 VELTIFER OR.SOL SD	100MG/5ML VIAL	BTX10(VIALS x 5 ML)	EE RAFARM A.E.B.E.
2630901 1 FERALICE ORAL SOL	100MG/5ML VIAL(DOSE)	BTX10 VIALSx5 ML	EE ALAPIS PHARMA ABEE
B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE			
2435601 1 FYSIOFER OR.SOL SD	800(40Fe***)MG/15ML	BTX10 VIALS (ORAL)	EE ITF HELLAS A.E
2435601 2 FYSIOFER OR.SOL SD	800(40Fe***)MG/15ML	BTX20 VIALS (ORAL)	EE ITF HELLAS A.E
2036402 1 LEGOFER OR.SOL SD	800(40Fe+++)MG/15ML	BTX10VIALSx15ML	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2036402 4 LEGOFER OR.SOL SD	800(40Fe+++)MG/15ML	BT x 10 ΠΛΑΣ. ΦΙΑΛ X15ML	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
B03AC Σίδηρος τρισεθνής, παρεντερικά σκευάσματα Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
B03AC02 FERRIC HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX			
2630301 1 ANEMIFER IN SO CR	100MG/5ML AMP	BT x 5 AMPS x 5 ML	EE PHARMA LINE A.E.
2630301 2 ANEMIFER IN SO CR	100MG/5ML AMP	BT x 5 VIALS x 5 ML	EE PHARMA LINE A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Περιεκτικότητα

Συσσκευασία

Εγκρίση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

B03AC02 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX

2347106 1 HEMAFER INJ SOL EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX

2617801	1 FERROVIN	IN SO CR	100MG/5ML AMP	BTx5AMPSx5ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
2467801	1 VENOFER	C/S SOL IN	100MG/5ML	BTx 5 AMPOULES	EA	VIFOR FRANCE S.A., FRA
2796001	1 ALVOFER	C/S SOL IN	100MG/5ML	BTx5 AMP x 5 ML	EE	SPECIFAR ABEE
2725301	1 DEXTRIFER-S	IN SO CR	100mg/5ML (20mg/ML)	BTx5 AMPSx5 ML	EE	ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/η
2785701	1 FERRINEMIA	C/S SOL IN	20MG/1ML (100MG/5MLAM	BTx 5AMPSx5ML	EE	HELP ABEE
2725401	1 HEMAFER-S	C/S SOL IN	100MG/5ML AMP	BTx5 AMPS x 5 ML	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
2796601	1 IRONCROSE	IN SO CR	20MG/ML	BTx5 AMPS x5 ML	EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2740701	1 NEPHROFEROL	IN SO CR	100MG/5ML AMP	BT x 5 AMPS x 5 ML	EE	SUAN FARMA S.A., MADR
2740701	2 NEPHROFEROL	IN SO CR	100MG/5ML AMP	BT x10 AMPS x 5 ML	EE	SUAN FARMA S.A., MADR
2696301	1 REOXYL	IN SO CR	100mg/5ML (20mg/1ML)	BTx5 AMPSx5 ML	EE	MEDICUS A.E.
2796101	1 SUCROVEN	C/S SOL IN	100MG/5ML	BTx5 VIALSx5 ML	EE	ALET PHARMACEUTICAL
2711901	1 FAREMIO	IN SO CR	100MG/5 ML AMP	BTx5 AMPS x 5 ML	EE	ALAPIS PHARMA ABEE

B03AC06 IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX

2498901	1 COSMOFER	SO INJ.INF	50MG/1ML AMP	BTx5AMPSx2ML	EA	DEMO ABEE
2799501	1 IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	BTx 5VIALS x 2ML	EE	HELP ABEE
2799501	2 IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	BTx 10VIALS x 2ML	EE	HELP ABEE
2765501	1 MULTIFERRUM	INJ.SO.INF	50MG/1ML	BTx 5VIALS x 2ML	EE	MEDICUS A.E.
2765501	2 MULTIFERRUM	INJ.SO.INF	50MG/1ML	BTx 10VIALS x 2ML	EE	MEDICUS A.E.

B03AD Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

B03AD FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX.FOLIC ACID

2504901	1 DEXTRIFER FOL	CHW TAB	(100+0,350)MG/TAB	BTX30(3BLISTX10)	EE	ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/η
2504902	1 DEXTRIFER FOL	EF TAB	[357(100Fe+++)+0,35]mg/TAB	BTx12 (STRIPS 3x4)	EE	ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/η
2006001	1 FERRUM FOL HAUSMANN	CHW TAB	(100+0,350)MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE	NYCOMED HELLAS S.A.
2347201	1 HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
2347202	1 HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+0,35]MG/TAB	BTx12 (STRIPS 3 x4)	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)

B03AD03 FERROUS SULFATE SALTS.FOLIC ACID

1824901	1 FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG/CA	BTx30 (BLISTERS)	EE	VIANEX A.E.
558101	1 FEROFOLIC-500	CON.R.TAB	325(105)MG+350MCG/TAB	BT x 20 (BLISTER)	EE	TEOFARMA SRL, ITALY
1924001	1 GYNO-TARDYFERON	PR TAB	(80+0,35)MG/TAB	BTx30(BLISTER)	EE	PIERRE FABRE FARMAΚΑ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

B03AE Σιδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATED,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE

2407201 1 FYSIOFOL PS.OR.SOL

2576701 1 LEGOFOLIN PS.OR.SOL

B03B Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ

B03BA Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE

1054403 1 ARTICLOX INJ.SOL

B03BB Φυλλικό οξύ και παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

B03BB01 FOLIC ACID

690301 1 FILICINE TAB

2714301 1 FOLIDEX TAB

B03X Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας

B03XA Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B03XA01 EPOETINUM ALFA

1964704 2 EPREX INJ.SOL

1964703 3 EPREX INJ.SOL

1964706 1 EPREX INJ.SOL

1964716 1 EPREX INJ.SOL

1964716 3 EPREX INJ.SOL

1964701 2 EPREX INJ.SOL

1964707 1 EPREX INJ.SOL

1964709 1 EPREX INJ.SOL

1964709 2 EPREX INJ.SOL

1964708 1 EPREX INJ.SOL

1964715 1 EPREX INJ.SOL

1964702 2 EPREX INJ.SOL

1964710 1 EPREX INJ.SOL

1964711 1 EPREX INJ.SOL

1964713 1 EPREX INJ.SOL

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
	(800mg+0.185mg)/DOSE	BT x 10 DC	EE ITF HELLAS A.E.
	800(40Fe+3)MG+0.185M	BTx10 DC (φιαλίδα)	EE ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	1MG/2ML	BTX3AMPX2ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
	5MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΟΓ
	400MCG/TAB	BTx28 (BLIST 1x28)	EA ITF HELLAS A.E.
	1000 IU/0.5 ML	BTx6PF SYRx0.5ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	10000IU/1ML	BTx 6 PF.SYR x 1ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	2000 IU/0.5ML PF.SYR	BTx6PF SYR.x0.5ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	20000 IU/0.5MLPF.SYR	BTx1 PF. SYR x0.5 ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	20000 IU/0.5MLPF.SYR	BTx6 PF. SYR x0.5 ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	2000IU/1ML	BTx 6 VIALS x 1 ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	3000 IU/0.3ML PF.SYR	BTx6PF SYR.x0.3ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	40.000 IU/ML	BT x 1 VIAL x 1ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	40.000 IU/ML	BTx 4 VIALS x 1 ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	4000 IU/0.4ML PF.SYR	BTx6PF SYR.x0.4ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	40000 IU/ML PF.SYR	BTx 1 PF. SYR x 1 ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	4000IU/1ML	BTx 6 VIALS x 1ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	5000 IU/0.5ML	BTx6PF.SYR.x0.5ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	6000 IU/0.6ML PF.SYR	BT x6PF.SYR x0.6ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
	8000 IU/0.8ML PF.SYR	BTx6PF.SYR.x0.8ML	EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1964717 1 EPREX	30 000IU/0,75ML PFSYR	BTx 1PF SYR x 0,75ML	EA	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
1964717 2 EPREX	30 000IU/0,75ML PFSYR	BTx4 PF SYRx0,75ML	EA	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
1964717 3 EPREX	30 000IU/0,75ML PFSYR	BTx6 PF SYRx0,75ML	EA	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)				
2859501 1 ABSEAMED	1000IU/0,5ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859502 1 ABSEAMED	2000IU/1,0ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859503 1 ABSEAMED	3000IU/0,3ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859504 1 ABSEAMED	4000IU/0,4ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859505 1 ABSEAMED	5000IU/0,5ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859506 1 ABSEAMED	6000IU/0,6ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859507 1 ABSEAMED	8000IU/0,8ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859508 1 ABSEAMED	10000IU/1,0ML PF SYR	BTx 1 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859501 2 ABSEAMED	1000IU/0,5ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859502 2 ABSEAMED	2000IU/1,0ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859503 2 ABSEAMED	3000IU/0,3ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859504 2 ABSEAMED	4000IU/0,4ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859505 2 ABSEAMED	5000IU/0,5ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859506 2 ABSEAMED	6000IU/0,6ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859507 2 ABSEAMED	8000IU/0,8ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2859508 2 ABSEAMED	10000IU/1,0ML PF SYR	BTx 6 PF SYR	EK	MEDICE ARZNEIMITTEL F
2843501 2 BINOCRIT	1000IU/0,5ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843502 2 BINOCRIT	2000IU/1,0ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843503 2 BINOCRIT	3000IU/0,3ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843504 2 BINOCRIT	4000IU/0,4ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843505 2 BINOCRIT	5000IU/0,5ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843506 2 BINOCRIT	6000IU/0,6ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843507 2 BINOCRIT	8000IU/0,8ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2843508 2 BINOCRIT	10000IU/1,0ML PF SYR	BT x 6	EK	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
B03XA01 EPOETIN BETA (RECOMBINANT)				
2289611 2 NEORECORMON	1000 IU/0,3ML PREF SYR	BTX6PREF SYR X0,3ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
2289615 2 NEORECORMON	10000 IU/0,6ML PREF SYR	BTX6 PREF SYR X0,6ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
2289612 2 NEORECORMON	2000 IU/0,3ML PREF SYR	BTX6PREF SYR X0,3ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
2289620 2 NEORECORMON	30 000IU	BTX4PF SYR X0,6ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
2289613 2 NEORECORMON	3000 IU/0,3ML PREF SYR	BTX6PREF SYR X0,3ML	EK	ROCHE REGISTRATION L

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2289618 2 NEORECORMON	4000 IU/0.3MLPREF SYR	BTX6PF SYR X0.3ML	EK
2289614 2 NEORECORMON	5000 IU/0.3MLPREF SYR	BTX6PREF SYR X0.3ML	EK
2289619 2 NEORECORMON	6000 IU	BTX6PREF SYR X0.3ML	EK
2289607 1 NEORECORMON (MULTIDOS PS INJ SOL	100000 IU/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5ML	EK
B03XA01 EPOETIN ZETA			
2815108 2 RETACRIT	10000IU/1ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 1.0ML	EK
2815102 2 RETACRIT	2000IU/0.6ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 0.6 ML	EK
2815103 2 RETACRIT	3000IU/0.9ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 0.9 ML	EK
2815111 1 RETACRIT	40000IU/1ML PF SYR	BTx1 PF SYR x 1.0ML	EK
2815104 2 RETACRIT	4000IU/0.4ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 0.4 ML	EK
2815105 2 RETACRIT	5000IU/0.5ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 0.5 ML	EK
2815106 2 RETACRIT	6000IU/0.6ML PF SYR	BTx6 PF SYR x 0.6ML	EK
B03XA02 DARBEPOETIN ALFA			
2484009 2 ARANESP	100MCG/0.5MLPF SYR	4PF SYR X0.5ML	EK
2484025 1 ARANESP	100MCG/0.5ML PF PEN	BT x 1 PF PEN	EK
2484001 2 ARANESP	10MCG/0.4ML PF SYR	4PR SYR X0.4ML	EK
2484026 1 ARANESP	150 MCG/0.3ML PF PEN	BT x 1 PF PEN	EK
2484010 2 ARANESP	150MCG/0.3MLPF SYR	4PF SYR X0.3ML	EK
2484002 2 ARANESP	15MCG/0.375ML	4PR SYR X0.375ML	EK
2484003 2 ARANESP	20MCG/0.5ML	4PR SYR X0.5ML	EK
2484019 1 ARANESP	20MCG/0.5ML PF PEN	BTx1 PF PEN	EK
2484011 1 ARANESP	300MCG/0.6MLPF SYR	1PF SYR X0.6ML	EK
2484027 1 ARANESP	300MCG/0.6ML PF PEN	BT x 1 PF PEN	EK
2484004 2 ARANESP	30MCG/0.3MLPF SYR	4PR STR X0.3ML	EK
2484005 2 ARANESP	40MCG/0.4MLPF SYR	4PF SYR X0.4ML	EK
2484021 1 ARANESP	40MCG/0.4ML PF PEN	BTx 1 PF PEN	EK
2484016 1 ARANESP	500MCG/1ML PF SYR	BTX1PF SYR X1ML	EK
2484028 1 ARANESP	500MCG/1ML PF PEN	BT x 1 PF PEN	EK
2484006 2 ARANESP	50MCG/0.5MLPF SYR	4PF SYR X0.5ML	EK
2484007 2 ARANESP	60MCG/0.3MLPF SYR	4PF SYR X0.3ML	EK
2484023 1 ARANESP	60MCG/0.3ML PF PEN	BTx1 PF PEN	EK
2484008 2 ARANESP	80MCG/0.4MLPF SYR	4PF SYR X0.4ML	EK
2484024 1 ARANESP	80MCG/0.4ML PF PEN	BT x 1 PF PEN	EK
B03XA03 METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική					
Ταξινόμησης				Προϊόντος Συσ. Ονομασία				
B05 ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ								
B05A Αίμα και συναφή προϊόντα								
B05AA Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος								
Παρατεταμένη χορήγηση (έναν ή έγχυση)								
B05AA01 ALBUMIN HUMAN								
	2790410	1	MIRCERA	INJ SOL	100MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790411	1	MIRCERA	INJ SOL	150MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790412	1	MIRCERA	INJ SOL	200MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790413	1	MIRCERA	INJ SOL	250MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790408	1	MIRCERA	INJ SOL	50MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790409	1	MIRCERA	INJ SOL	75MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790417	1	MIRCERA	INJ SOL	30MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790420	1	MIRCERA	INJ SOL	120MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.3 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
	2790421	1	MIRCERA	INJ SOL	360MCG/0.3ML PF.SYR	BTx1 PF.SYR x 0.6 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
B05A01 ALBUMIN HUMAN								
	2621902	2	ALBUMINATIV	SOL INF	200MG/ML	BTx1VIALx50ML	EA	OCTAPHARMA HELLAS S
	2621902	3	ALBUMINATIV	SOL INF	200MG/ML	BTx1VIALx100ML	EA	OCTAPHARMA HELLAS S
	2587601	1	ALBUMINE LFB	INJ.SO.INF	20%	BTX1VIALX50ML	EA	VIANEX A.E.
	2587601	2	ALBUMINE LFB	INJ.SO.INF	20%	BTX1VIALX100ML	EA	VIANEX A.E.
	2577402	1	ALBUREX	SOL IV INF	20%	BTx1 VIALx50 ML	EA	DEMO ABEE
	2577402	2	ALBUREX	SOL IV INF	20%	BTx1 VIALx100 ML	EA	DEMO ABEE
	2724102	1	HUMAN ALBUMIN/BAXTER	SOL INF	200g/L	BTx1 VIAL x 50 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
	2724102	3	HUMAN ALBUMIN/BAXTER	SOL INF	200g/L	BTx1 VIAL x 100 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
	2724101	3	HUMAN ALBUMIN/BAXTER	SOL INF	50G/L	BTx1 VIAL x 500 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
	943801	1	HUMAN ALBUMIN/BEHRING	INJ.SO.INF	20%	BTx1FLx100ML	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
	943801	4	HUMAN ALBUMIN/BEHRING	INJ.SO.INF	20%	BT x1FLx50ML	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
	2267801	1	HUMAN ALBUMIN/GRIFOLS	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALx50ML	EE	DEMO ABEE
	2267801	2	HUMAN ALBUMIN/GRIFOLS	INJ.SO.INF	200MG/1ML	VIALx100ML	EE	DEMO ABEE
	2718902	1	HUMAN ALBUMIN/KEDRION	SOL INF	200 G/L	BT x 1 VIAL x 50 ML	EA	KEDRION SPA (LUCCA), I
	2718902	2	HUMAN ALBUMIN/KEDRION	SOL INF	200 G/L	BT x 1 VIAL x100 ML	EA	KEDRION SPA (LUCCA), I
	2772501	2	PLASBUMIN 25	SOL INF	250MG/ML	BTx1 VIAL x50 ML	EE	DEMO ABEE
	2772501	3	PLASBUMIN 25	SOL INF	250MG/ML	BTx1 VIAL x100 ML	EE	DEMO ABEE
	2358201	1	ZENALB	INJ.SO.INF	20%	BTX50MLBOTTLE	EE	GALENICA AE
	2358201	2	ZENALB	INJ.SO.INF	20%	BTX100ML	EE	GALENICA AE
	2621901	1	ALBUMINATIV	SOL INF	40MG/ML	BTx1VIALx500ML	EA	OCTAPHARMA HELLAS S

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο
Επίπεδο
Ταξινόμησης

Κωδ. Εμπορική
Προϊόντος Συσ. Ονομασία

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
B05AA01 PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN)			
2093802 1 HUMAN ALBUMIN/BIOTEST -I SOL INF	20%	BOTTLEX50ML	EE BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε
2093802 2 HUMAN ALBUMIN/BIOTEST -I SOL INF	20%	BOTTLEX100ML	EE BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε
B05AA06 SUCCINYLATED GELATIN, SODIUM CHLORIDE, SODIUM HYDROXIDE			
2334901 3 GELOFUSINE	4%+0,701%+0,136%	BTX10ECOFILAC ΤΩΝ 500ML	EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M W 200000), SODIUM CHLORIDE, POTASSIUM CHLORIDE, CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE, MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE, SODIUM			
2730101 1 TETRASPAN	6% (W/V)	10x500 ML Polyethylene bottles	EA ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
B05AA07 HYDROXYETHYL STARCH, SODIUM CHLORIDE			
2424502 3 HEMOHES	10%+0,9%	Πλαστ. φιάλη (LDPE)	EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2424501 3 HEMOHES	6%+0,9%	Πλαστική φιάλη (LDPE) X500ML	EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2644201 5 VENOFUNDIN	6%+9% (W/V)	BTX10BAGSX500ML	EA ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2477901 10 VOLUVEN	6%+0,9% (W/V)	15 BAGS x 500ML (P.V.C.)	EA FRESENIUS KABI HELLAS
B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M W 200000), SODIUM CHLORIDE			
2047002 2 HAES-STERIL	10%+0,9% (W/V)	BOTTLEX 500 ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
2047002 3 HAES-STERIL	10%+0,9% (W/V)	BAGX500 ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
B05AA07 POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000) & SODIUM ACETATE TRIHYDRATE & SODIUM CHLORIDE & POTASSIUM CHLORIDE & MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE			
2708301 8 VOLUVEN 6% BALANCED	6% W/V	1 x 500 ML	ER FRESENIUS KABI HELLAS
B05B Ενδοφλέβια διαλύματα			
B05BA Διαλύματα παρεντερικής διατροφής			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
B05BA01 Αμινοξέα			
2022201 1 AMINOPLASMA HEPA 10% SOL INF		BOTTLEX500ML	EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2285901 1 DIPEPTIVEN	20% (W/V)	FL x 50 ML	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2285901 2 DIPEPTIVEN	20% (W/V)	FL x 100 ML	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2676101 1 NEPHROTECT	10%	BTX1x250ML	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2676101 3 NEPHROTECT	10%	BTX1x500ML	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2388202 1 PRIMENE	10% W/V	BOTTLE x 100 ML	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1640305 1 VAMIN 18 ELECTROLYTE FRI SOL INF	INJ.SOL INF	1 BOTTLE x 500 ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
2098701 3 VAMIN INFANT		BTX1BOTTLEX100ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
2098701 4 VAMIN INFANT		BTX1BOTTLEX500ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
B05BA02 Γαλακτώματα λίπους			
2365601 15 CLINOLEIC	20% W/V	BTX20 BAGSX250 ML	EA CLINTEC PARENTERAL S
2365601 16 CLINOLEIC	20% W/V	BTX10 BAGSX500 ML	EA CLINTEC PARENTERAL S
155101 3 INTRALIPID	20%	BOTTLEX250ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
155101	4 INTRALIPID	20%	BAGX100ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
155101	5 INTRALIPID	20%	BAGX250ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
155101	6 INTRALIPID	20%	BAGX500ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
2029701	2 LIPOFUNDIN MCT/LCT	10%	FLX500ML	EE	BIOΣEP A.E
2029702	2 LIPOFUNDIN MCT/LCT	20%	FLX500ML	EE	BIOΣEP A.E
2660101	2 LIPOPLUS	20%(200MG/ML)	1x500 ML	EA	BIOΣEP A.E
2660101	4 LIPOPLUS	20%(200MG/ML)	1x100 ML	EA	BIOΣEP A.E
2648401	2 SMOFLIPID	20% (W/V)	BOTTLE x 250 ML	EA	FRESENIUS KABI HELLAS
2648401	3 SMOFLIPID	20% (W/V)	BOTTLE x 500 ML	EA	FRESENIUS KABI HELLAS
B05BA03 Διαλύματα γλυκόζης					
936201	1 DEXTROSE INJECTION/FRES SOL INF	5% (W/V)	BOTTLE x 500 ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
936201	2 DEXTROSE INJECTION/FRES SOL INF	5% (W/V)	BOTTLE x 1000 ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
936201	3 DEXTROSE INJECTION/FRES SOL INF	5% (W/V)	BOTTLE x 250 ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
936201	4 DEXTROSE INJECTION/FRES SOL INF	5% (W/V)	BOTTLE x 100 ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
2555701	2 GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFL SOL INF	5% W/V	BTx50 BAGSx100 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	4 GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFL SOL INF	5% W/V	BTx30 BAGSx250 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	5 GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFL SOL INF	5% W/V	BTx20 BAGSx500 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	6 GLUCOSE 5%/BAXTER(VIAFL SOL INF	5% W/V	BTx10 BAGSx1000 ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1899907	1 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	5.5 (5) % W/V	10FLX250ML	EE	BIOΣEP A.E
1899907	2 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	5.5 (5) % W/V	FLX500ML	EE	BIOΣEP A.E
1899907	3 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	5.5 (5) % W/V	FLX1000ML	EE	BIOΣEP A.E
1899907	8 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	5.5 (5) % W/V	BTX10	EE	BIOΣEP A.E
1897905	5 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BAG x 100 ML	EE	DEMO ABEE
1897905	9 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BOTTLE x 100 ML	EE	DEMO ABEE
1897905	10 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BOTTLE x 250 ML	EE	DEMO ABEE
1897905	11 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BOTTLE x 500 ML	EE	DEMO ABEE
1897905	12 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BOTTLE x 1000 ML	EE	DEMO ABEE
1897906	5 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	10% W/V	BOTTLE x1000 ML(P.E)	EE	DEMO ABEE
1897908	5 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	35% W/V	BOTTLE x 500 ML(P.E)	EE	DEMO ABEE
1897905	6 ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥ SOL IV INF	5% (W/V)	BAG x 250 ML	EE	DEMO ABEE
936202	2 DEXTROSE INJECTION/FRES SOL INF	10% (W/V)	BOTTLE x 1000 ML	EE	FRESENIUS KABI HELLAS
2289302	9 GLUCOSE /BAXTER	10%	ΣάκκοςPl-2442(VIAFLO)X1000ML	EE	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1899908	1 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	11 (10)% W/V	10FLX250ML	EE	BIOΣEP A.E
1899908	2 ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	11 (10)% W/V	FLX500ML	EE	BIOΣEP A.E

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο	2ο	3ο	4ο	5ο	6ο
Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Μορφή
Ταξινόμησης					
B05BB	Διαλύματα ηλεκτρολυτών				
	Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
	B05BB01 Ηλεκτρολύτες				
	2523808	2	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJ EM INF	
	2523808	3	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJ EM INF	
	2594901	1	STRUCTOKABIVEN	INJ EM INF	
	2594901	2	STRUCTOKABIVEN	INJ EM INF	
	2594901	3	STRUCTOKABIVEN	INJ EM INF	
	2594902	1	STRUCTOKABIVEN ELECTRI	INJ EM INF	
	1640303	1	VAMIN 14	SOL INF	
	1640301	2	VAMIN/GLUCOSE	SOL INF	
	INJ SO INF				
	(1 BOTTLE x 500ML)				
	0,32%+0,6%+0,04%+0,027%				
	0,32%+0,6%+0,04%+0,027%				
(3, 1+0,3+6+0,2)G					
(3, 1+0,3+6+0,2)G					
BTx10(ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ X 500ML					
BTx10(ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ X 1000M					
BTx4BAGS PVCx3000ML					
1BAG PVCx2000ML					
BTx20 BAGSx500 ML					
BTx10 BAGSx1000 ML					
BTx10BAGSx1000 ML					
FLX1000ML					
PVC BAG X2000ML					
BOTTLEX1000ML					
BTX10BOTTLESX1000ML					
FLX250ML					
FLX500ML					
FLX1000ML					
BTx10 πλαστικές φιάλες x 1000ml					
BTx10 πλαστικές φιάλες x 1000ml					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

4ο Σ.Κ.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική Προϊόντος Συσ. Ονομασία Ταξινόμησης	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1898705	14 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.IV.INF		0,9% (w/v)	BOTTLEx1000 ML	DEMO ABEE
1898705	15 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.IV.INF		0,9% (w/v)	BAGx2000 ML	DEMO ABEE
1898705	16 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.IV.INF		0,9% (w/v)	BAGx3000 ML	DEMO ABEE
935601	1 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.INF		0,9%w/v	BOTTLE x 250 ML	FRESENIUS KABI HELLAS
935601	2 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.INF		0,9%w/v	BOTTLE x 500 ML	FRESENIUS KABI HELLAS
935601	3 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.INF		0,9%w/v	BOTTLE x 1000 ML	FRESENIUS KABI HELLAS
935601	4 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.INF		0,9%w/v	BOTTLE x 100 ML	FRESENIUS KABI HELLAS
935601	6 SODIUM CHLORIDE INJECTIC SOL.INF		0,9%w/v	BAG x 100 ML	FRESENIUS KABI HELLAS
2009701	4 SODIUM CHLORIDE/BIEFFE INJ.SO.INF		0,90%	BAGx250ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2009701	6 SODIUM CHLORIDE/BIEFFE INJ.SO.INF		0,90%	BAGx500ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2009701	9 SODIUM CHLORIDE/BIEFFE INJ.SO.INF		0,90%	BAGx2000ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1899601	1 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BTx10 BOTTLES X 250ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	2 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BTx10 BOTTLES X 500ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	3 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BTx10 BOTTLES X1000ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	11 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BT x 10 BOTTLES X100ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	12 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BT x 10 BOTTLESX500ML (με επιπλm)	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	13 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BT x 10 BOTTLESX1000ML (με επιm)	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	14 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BT x 1 BAG PVC X 2000ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	15 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ SOL.INF		0,9% w/v	BT x 1 BAG PVC X 3000ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899602	2 SODIUM CHLORIDE/ΒΙΟΣΕΡ INJ.SOL		15% w/v	BTX20 AMPSX10ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2638301	1 SODIUM CHLORIDE/ADIPHAR INJ.SOL		0,9% w/v	BTx50PLASTIC AMPx5ML	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.
2638301	2 SODIUM CHLORIDE/ADIPHAR INJ.SOL		0,9% w/v	BTx50PLASTICAMPx10ML	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.
2335401	1 SODIUM CHLORIDE/DOCTUM SOLV.INJ		0,90%	BTX100AMPSX5ML	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2335401	2 SODIUM CHLORIDE/DOCTUM SOLV.INJ		0,90%	BTX100AMPSX10ML	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2335402	1 SODIUM CHLORIDE/DOCTUM SOLV.INJ		15%	BTX100AMPSX10ML	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
B05XA03 & V07AB SODIUM CHLORIDE					
1898704	7 SODIUM CHLORIDE INJECTIC INJ.SOL		0,9%	BTX50AMPSX5ML	DEMO ABEE
1898704	8 SODIUM CHLORIDE INJECTIC INJ.SOL		0,9%	BTX50AMPSX10ML	DEMO ABEE
1906801	1 NATPIO XΛΩΠΙΟΥΧO/B.BRAU INJ.SOL		0,9% w/v	BTx20 AMPS x 5 ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1906801	3 NATPIO XΛΩΠΙΟΥΧO/B.BRAU INJ.SOL		0,9% w/v	BTx20 AMPS x 10 ML	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
B05XA14 SODIUM GLYCEROPHOSPHATE					
2220201	2 GLYCOPHOS C/S SOL.IN		21,6% w/v	BT x 10 πλαστικά φιαλίδια x 20ml	FRESENIUS KABI HELLAS
B05XA31 CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIU					
2021401	2 ADDAMEL N INJ.SO.INF			BTX20AMPSX10ML	FRESENIUS KABI HELLAS

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
B05XA31 ZINC CHLORIDE, COPPER CHLORIDE DIHYDRATE, MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE, SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE, SODIUM FLUORIDE, POTASSIUM			
2219001 1 PEDITRACE	C/S SOL IN 10 ML	BTX10TL ΦΙΑΛ Χ10ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
B05XA31 IRON GLUCONATE DIHYDRATE, COPPER GLUCONATE, MAGNESIUM GLUCONATE, ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE, SODIUM FLUORIDE, COBALT GLUCONATE, DIHYDRATE, SODI			
2555201 1 DESKAN	C/S SOL IN	BTx 1 BOTTLE x 40ML	EA BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B05XB Αμινοξέα			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
B05XB02 ALANYL-GLUTAMINE (DIPEPTIDE)			
2746701 4 GLUTAMOL	C/S SOL IN 20% (W/V)	BAGx100 ML	EE DEMO ABEE
B05XC Βιταμίνες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
B05XC & A11JA RETINOL PALMITATE, COLECALCIFEROL, ASCORBIC ACID, COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE, RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE, PYRIDOXINE HYDROCHLOF			
2049201 10 CERNEVIT	PD SOL INF	BTx1 VIAL	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2049201 3 CERNEVIT	PD SOL INF	BT x 10 VIALS	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B05XC & A11EB THIAMINE MONONITRATE, NICOTINAMIDE, PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE, SODIUM PANTOTHENATE, SODIUM ASCORBATE, BIOTIN, FOLIC ACID, CYANOCOBALAMINE, RIBO			
227901 1 SOLUVIT	PD SOL INF	BTx10 VIALS x 10 ML	EE FRESENIUS KABI HELLAS
B06 Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες			
B06A Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες			
B06AA Ένζυμα			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
B06AA SERRAPEPTASE			
806201 1 BRASAN	GR TAB 5MG/TAB	BT x 18	EE VIANEX A.E.
806201 2 BRASAN	GR TAB 5MG/TAB	BT x 42	EE VIANEX A.E.
C ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ			
C01 ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ			
C01A Καρδιακές Γλυκοσίδες			
C01AA Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
C01AA05 DIGOXIN			
2387501 1 DIGOXINIANFARM	INJ SOL 0.5MG/2ML	BTX6AMPxSX2ML	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
C01AA05 DIGOXIN			
726801 1 DIGOXIN/SANDOZ	TAB 0.25MG/TAB	BTX25	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων											
1ο	2ο	3ο	4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος
Επίπεδο				Προϊόντος Συσ. Ονομασία							
Ταξινόμησης											
C01B Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III											
C01BA Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IA											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01BA01 HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE											
1344401 1 YDROQUINIDINE COOPER TAB											
C01BB Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IB											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01BB02 MEXILETINE HYDROCHLORIDE											
1713502 1 MEXITIL CAPS											
C01BC Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE											
1723101 1 PYGOMONORM F.C.TAB											
1723102 1 PYGOMONORM F.C.TAB											
C01BD Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
163902 1 ANGORON INJ SOL											
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE											
2349201 1 CORVERT INJ SO INF											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE											
163901 1 ANGORON TAB											
C01C Καρδιοτονωτικά, εκτός Καρδιακών Γλυκοσιδών											
C01CA Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE											
2679601 2 NORADREN C/S SOL IN											
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE											
2426201 1 DOPAMINE HCL/DEMO C/S SOL IN											
2426201 2 DOPAMINE HCL/DEMO C/S SOL IN											
2437201 1 DOPAMINE/ANFARM C/S SOL IN											
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE											

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2675802 1 DOBUTAN	250MG/250ML	BAGx250ML	EE DEMO ABEE
1723501 1 INOTREX	250MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α Ε Ε
C01CA24 EPINEPHRINE BITARTRATE			
1988901 1 ADRENALINE INJECTION/DEI INJ SOL	1MG/ML	BTX50AMPX1ML	EE DEMO ABEE
C01CA24 EPINEPHRINE			
2660901 1 ANAPEN	150MCG/0.3ML PF. SYR	BTx1PF. SYR. x0.3ML	EA ALLERTEC HELLAS Α Ε.
2660902 1 ANAPEN	300MCG/0.3ML PF. SYR.	BTx1PF. SYR. x0.3ML	EA ALLERTEC HELLAS Α Ε.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
C01CA01 ETILEFRINE HYDROCHLORIDE			
434003 1 EFFORTIL	7.5MG/G	FLX15G	EE BOEHRINGER INGELHEIM
C01CX Άλλα καρδιοτονωτικά			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
C01CX08 LEVOSIMENDAN			
2512701 1 SIMDAX	2.5MG/1 ML	BTx1 VIALx5 ML	EA ABBOTT LABORATORIES
C01D Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις			
C01DA Οργανικές νιτροενώσεις			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE			
455107 1 NITROLINGUAL	25MG/25ML AMP	BTX10AMPx25ML	EE LAVIPHARM HELLAS AE
455108 1 NITROLINGUAL	50MG/50ML VIAL	BTx1VIALx50ML	EE LAVIPHARM HELLAS AE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE			
434202 1 NITRONG	2.6MG/TAB	BTX30(BLISTX2X15)	EE LAVIPHARM HELLAS AE
711801 1 NITRORETARD-FARAN	MOD.R.CA.H	BTX30	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
538101 1 SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	BTX30(BLISTER 3X10)	EE GAP Α Ε.
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE			
2101201 1 IMDUR	S.R.F.C.TA	BTx28 (BLIST)	EE ASTRAZENECA Α Ε.
2105802 1 MONOKET	MOD.R.CA.H	BTx30 (BLIST 3x10)	EE ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΛ
2015401 1 MONORYTHM	MOD.R.CA.H	BTx28(ΣΕ BLISTER)	EE SANTA PHARMA Α Ε.
2015402 1 MONORYTHM	MOD.R.CA.H	BTx28(ΣΕ BLISTER)	EE SANTA PHARMA Α Ε.
2015403 1 MONORYTHM	MOD.R.CA.H	BTX14 (ΣΕ BLISTER)	EE SANTA PHARMA Α Ε.
1962103 2 MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	BT 14(BLIST 2 x 7)	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2688904 1 REMODULIN	10mg/ML	BT x 1VIAL x 20ML	EA FERRER-GALENICA S.A.,
2688901 1 REMODULIN	1mg/ML	BTx 1VIAL x 20ML	EA FERRER-GALENICA S.A.,
2688902 1 REMODULIN	2.5mg/ML	BT x 1VIAL x 20ML	EA FERRER-GALENICA S.A.,
2688903 1 REMODULIN	5mg/ML	BT x 1VIAL x 20ML	EA FERRER-GALENICA S.A.,
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
C01DX BOSENTAN			
2521301 2 TRACLEER	62.5MG/TAB	BTX56	EK ACTELION REGISTRATIO
2521302 1 TRACLEER	125MG/TAB	BTX56	EK ACTELION REGISTRATIO
C01DX SITAXENTAN SODIUM			
2755801 2 THELIN	100MG/TAB	BT x 28(σε BLISTERS)	EK ENCYSIVE (U.K.) LTD. UN
C01DX SILDENAFIL CITRATE			
2704601 1 REVATIO	20 MG/TAB	BTX90 σε blisters	EK PFIZER L.T.D. ENGLAND
C01DX AMBRISENTAN			
2836301 2 VOLIBRIS	5MG/TAB	BT x 30 σε BLIST	EK GLAXO GROUP LTD ENG
2836302 2 VOLIBRIS	10MG/TAB	BT x 30 σε BLIST	EK GLAXO GROUP LTD ENG
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)			
C01DX ILOPROST			
2562501 2 VENTAVIS	10 MC/1ML	BTx 100 AMPS x 2 ML	EK BAYER SCHERING PHARI
2562501 6 VENTAVIS	10 MC/1ML	BTx 90 AMPS x 2 ML	EK BAYER SCHERING PHARI
C01E Καρδιολογικά Σκευάσματα			
C01EA Προσταγλανδίνες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
C01EA01 ALPROSTADIL			
1870101 1 PROSTIN VR	0.5MG/1ML AMP	BT X 5 AMP X 1 ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
C01EB Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
C01EB10 ADENOSINE			
2209701 1 ADENOCOR	6MG/2ML VIAL	BTX6VIALSX2ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
C01EB19 ICATIBANT			
2864601 1 FIRAZYR	30MG/3ML	BTx 1PF.SYRx 3ML+1 βελόνα	EK JERINI AG, BERLIN, GER
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)			
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE			
1162804 2 VASTAREL	35MG/TAB	BTX60 (PVC. ALUM)	EE ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ
C01EB18 RANOLAZINE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων							
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Εγκρίση		
Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Μορφή	Υπεύθυνος		
Ταξινόμησης					Κυκλοφορίας		
C03D	Καλιοσυνηρητικοί Παράγοντες	2751901	1 FUROSEMIDE/FRESENIUS KJ	INJ.SOL	EA	FRESENIUS KABI HELLAS	
		2288401	1 HYDROFLUX	INJ.SOL	EE	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η	
		362805	1 LASIX	INJ.SOL	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE	
		C03CA02	BUMETANIDE				
		1217602	1 BURINEX	INJ.SOL	EE	LEO PHARMACEUTICAL F	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
		C03CA01	FUROSEMIDE				
		2288402	1 HYDROFLUX	TAB	EE	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η	
		362803	1 LASIX	TAB	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE	
		2288402	2 HYDROFLUX	TAB	EE	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
C03DA	Ανταγωνιστές αλδοστερόνης	C03CA01	FUROSEMIDE				
		2740401	1 FUDESIX	ORAL.SOL	EE	HELP ABEE	
		2740403	1 FUDESIX	ORAL.SOL	EE	HELP ABEE	
		2744201	1 RIOMID	ORAL.SOL	EE	MEDICUS A.E	
		2744202	1 RIOMID	ORAL.SOL	EE	MEDICUS A.E	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
		C03DA01	SPIRONOLACTONE				
		1265401	1 ALDACTONE	F.C.TAB	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	
		1265402	1 ALDACTONE	F.C.TAB	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	
		C03DA04	EPLERENONE				
2650001	2 INSPRA	F.C.TAB	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε			
2650002	2 INSPRA	F.C.TAB	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε			
C03E	Διορητικά και Καλιοσυνηρητικοί Παράγοντες σε Συνδυασμό	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
		C03EA01	AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
		881301	1 MODURETIC	TAB	EE	VIANEX Α.Ε.	
		1893201	3 TIADEN	TAB	EE	GAP Α.Ε.	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
		C03EB	Διορητικά υψηλής οροφής και καλιοσυνηρητικοί παράγοντες				
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
		C03EB01	FUROSEMIDE, AMILORIDE HYDROCHLORIDE				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1962701	1	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	SANOFL-AVENTIS AE&E
C04	ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΑΓΓΕΙΟΔΙΑΣΤΑΛΤΙΚΑ						
C04A	Περιφερικά Αγγειοδιασταλτικά						
C04AD	Παράγωγα πουρίνης						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
C04AD03	PENTOXIFYLLINE						
1194402	1	TARONTAL	CON R TAB	400MG/TAB	BTx20(BLIST2x10)	EE	SANOFL-AVENTIS AE&E
C04AE	Αλκαλοειδή ερσιβώδους όλκρας						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
C04AE04	DIHYDROERGOCRISTINE MESILATE						
2508701	1	AGIOBITA	TAB	6MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2501501	1	BEYTINA	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ
2506601	1	CRISTIL	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
1043105	1	DIERTINA	TAB	6MG/TAB	BTX30(3 BLISTX10)	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2452002	1	ERGOFIL	TAB	6MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2501401	1	FENITINA	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ
2486401	1	MEMOTIL/GENEPHARM	TAB	6MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	GENEPHARM AE
2492401	1	THRIOLAN	TAB	6MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE	ANTOR ΕΠΕ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
C04AE01	DIHYDROERGOTOXINE MESILATE						
28901	1	HYDERGINE	OR SO.D	1MG/ML	FLX15ML	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E
C04AX	Λοιπά περιφερικά αγγειοδιασταλτικά						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
C04AX20	BUFLOMEDIL HYDROCHLORIDE						
1575902	1	LOFTYL	INJ.SOL	50MG/5ML	BTx10 AMPx5 ML	EE	ABBOTT LABORATORIES
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
C04AX20	BUFLOMEDIL HYDROCHLORIDE						
1575905	1	LOFTYL	CON R.TAB	600MG/TAB	BTx15 (BLIST 3x5)	EE	ABBOTT LABORATORIES
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
C04AX20	BUFLOMEDIL HYDROCHLORIDE						
1837702	2	BOTAMIRAL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(σε BLISTERS)	EE	BIOSPRAY AB&E
1943203	2	FLUBIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1575901	1	LOFTYL	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx30 (σε BLISTERS)	EE	ABBOTT LABORATORIES
1575904	1	LOFTYL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx20 (σε BLISTERS)	EE	ABBOTT LABORATORIES

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων							
1ο	2ο	3ο	4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	
Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Φαρμακοτεχνική	Μορφή		
Ταξινόμησης							
C05	ΑΓΓΕΙΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ	2334202	1	SULODIL	F C TAB	300MG/TAB	
		904902	3	THIOCODIN	C TAB	300MG/TAB	
		1914303	1	VANOGE	F C TAB	300MG/TAB	
		1920901	1	VARDOLIN	F C TAB	150MG/TAB	
		1920903	1	VARDOLIN	F C TAB	300MG/TAB	
		C04AX21		NAFTIDROFURYL OXALATE			
		981302	1	PRAXILENE	CAPS	100MG/CAP	
C05A	Φάρμακα για Τοπική Θεραπεία των Αιμορροΐδων και των Ραγάδων του Πρωκτού	C05AX		Άλλα φάρμακα για τοπική θεραπεία των αιμορροΐδων και των ραγάδων του πρωκτού			
				Ορθική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)			
		C05AX03		TRIMEBUTINE RUSCOGENINE			
		1451801	1	IBUPROCT	OINT REC.A	5,8%+0,5%	
		C05AX03		FLUOCORTOLONE PIVALATE LIDOCAINE HYDROCHLORIDE			
		2609101	2	DOLOPROCT ANAL	RECT CREAM	0.1%+2% (W/W)	
		2609101	3	DOLOPROCT ANAL	RECT CREAM	0.1%+2% (W/W)	
		C05AX03		FLUOCINOLONE ACETONIDE LIDOCAINE HYDROCHLORIDE			
		680001	1	PROCTO SYNALAR-N	RECT CREAM	0,01%+2%	
		C05AX03		PREDNISOLONE CAPROATE CINCHOCAINE HYDROCHLORIDE			
C05AX	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)	2044902	1	SCHERIPROCT NEO	OINT REC.A	(0.19+0,5)%	
		C05AX		GLYCERYL TRINITRATE			
		2700901	1	RECTOGESIC	OINT REC.A	0,4% W/W	
C07	ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ	C05AX03		FLUOCINOLONE ACETONIDE LIDOCAINE HYDROCHLORIDE			
		680002	1	PROCTO SYNALAR-N	SUPP	SUPP(0.10+40)MG	
C07A	Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων	C07AA		β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί			
				Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)			
		C07AA05		PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE			
		129706	2	INDERAL	MOD R CA H	80MG/CAP	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	
C07AA02	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	C07AA02		OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE			
		995202	1	TRASICOR	F C TAB	40MG/TAB	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
995203 1 TRASICOR C07AA03 PINDOLOL	80MG/TAB	BTX40(BLIST 4X10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
346101 1 VISKEN	5MG/TAB	BTx30 (BLIST 2x15)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
346103 1 VISKEN	15MG/TAB	BTx14 (σε BLISTERS)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE 129704 1 INDERAL	40MG/TAB	BTX30(BLIST 1X30)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE 2286301 3 SOTALOL/GENERICS	80MG/TAB	BTx30 (BLISTERS)	EA GENERICS PHARMA HELI
2286302 3 SOTALOL/GENERICS	160MG/TAB	BTx30 (BLISTERS)	EA GENERICS PHARMA HELI
C07AB β-οπιοκλειστές, εκλεκτικοί Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) C07AB03 ATENOLOL	5MG/10ML AMP	BTX10AMPX10ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
1461403 1 TENORMIN C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE	10MG/ML	BTx1 BAGx250 ML	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2042603 1 BREVIBLOC	100MG/10ML VIAL	BTx5 VIALSx10ML	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2042602 1 BREVIBLOC	95MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1288703 1 LOPRESOR 1288704 1 LOPRESOR	190MG/TAB OROS	BTX14(BLIST 1X14)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής τροποποιημένης αποδέσμευσης) C07AB02 METOPROLOL FUMARATE	100MG/TAB	BTX40(ΣΕΒLISTERS)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1288703 1 LOPRESOR 1288704 1 LOPRESOR	100MG/TAB	BTX21	EE HELP ABEE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφής) C07AB02 METOPROLOL TARTRATE	100MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	EE GAP A.E.
1288702 1 LOPRESOR C07AB03 ATENOLOL	100MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
1976101 1 AZECTOL 1798301 1 NEOCARDON	100MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
1461404 2 TENORMIN	50MG/TAB	BTX28(BLIST 2X14)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
1461405 1 TENORMIN	25MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
1461406 1 TENORMIN C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE	20MG/TAB	BTX28	EE LAVIPHARM HELLAS AE
1869701 1 KERLONE 1869701 2 KERLONE	20MG/TAB	BTX14	EE LAVIPHARM HELLAS AE
C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE 2565601 1 BLOCATENS	10MG/TAB	BTX30(3 BL X10)	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Ταξινόμησης		
Επίπεδο						
Ταξινόμησης						
C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE						
	1956602	1	PACTENS	C. TAB	EE	GALENICA AE
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE						
	1934003	1	SELECTOL	F. C. TAB	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE						
	2293101	1	LOBIVON	TAB	EA	MENARINI HELLAS A.E.
	2742601	1	BIVOL	TAB	EE	SPECIFAR ABEE
	2742801	1	LOBIBETA	TAB	EE	ALET PHARMACEUTICAL
C07AG Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
C07AG02 CARVEDILOL						
	2617301	4	CARVEDILEN	F. C. TAB	EA	SPECIFAR ABEE
	2617302	4	CARVEDILEN	F. C. TAB	EA	SPECIFAR ABEE
	2617303	4	CARVEDILEN	F. C. TAB	EA	SPECIFAR ABEE
	2617402	3	CARVEDILOL/GENERIC	F. C. TAB	EA	GENERIC PHARMA HELI
	2617403	3	CARVEDILOL/GENERIC	F. C. TAB	EA	GENERIC PHARMA HELI
	2617404	3	CARVEDILOL/GENERIC	F. C. TAB	EA	GENERIC PHARMA HELI
	2623602	1	CARVEPEN	TAB	EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2623603	1	CARVEPEN	TAB	EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2623604	1	CARVEPEN	TAB	EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2063001	1	DILATREND	TAB	EE	ROCHE HELLAS A.E.
	2063003	1	DILATREND	TAB	EE	ROCHE HELLAS A.E.
	2063004	1	DILATREND	TAB	EE	ROCHE HELLAS A.E.
C07C β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά						
C07CA β - Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)						
	C07CA02	OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE	CHLORTALIDONE			
	1352302	1	TRASITENSIN	CO. R. S. C. T	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
	C07CA03	GLOPAMIDE	PINDOLOL			
	1738501	1	VISKALDIX	TAB	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
C07CB β - Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
	C07CB03	ATENOLOL	CHLORTALIDONE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1886101	1	TENORETIC	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1886102	1	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	EE	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
2069802	1	TYROFEN	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	EE	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
			F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLIST 2X14)	EE	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
C07F β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά							
C07FB β. Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
C07FB02		FELODIPINE.METOPROLOL SUCCINATE					
2219101	1	LOGIMAX	S.R.F.C.TA	(5+47.5)MG/TAB	BT x 28	EE	ASTRAZENECA A.E.
C08 ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΟΥ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ							
C08C Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία							
C08CA Dihydropyridine derivatives							
C08CA G1 Παράγωγα διυδροπυριδίνης							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
C08CA05		NIFEDIPINE					
1165704	1	ADALAT	SOL.IV.INF	5mg/50ml VIAL	BT X1VIALX50ML	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
C08CA02		FELODIPINE					
1978901	2	PLENDIL	S.R.F.C.TA	10MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLISTER)	EE	ASTRAZENECA A.E.
1978902	2	PLENDIL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX28(ΣΕ BLISTER)	EE	ASTRAZENECA A.E.
C08CA03 ISRADIPINE							
1995803	1	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
C08CA05 NIFEDIPINE							
1165701	1	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	BTX30	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1165706	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG	BT x28 (BLIST 2x14)	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1165707	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1945601	1	CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	EE	VIANEX A.E.
1788102	1	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE	GAP A.E.
1949003	1	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	B x 30 (σε BLISTER)	EE	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE							
2487201	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	BTx 28(BLIST 1x 14)	EA	ASTELLAS PHARMACEUT
2487202	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	BTx 28 (BLIST 2x14)	EA	ASTELLAS PHARMACEUT
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
C08CA01 AMLODIPINE							
2584301	2	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	BTx14(BLIST 2x7)	EE	PROTON PHARMA ANON

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας			
1ο Επίπεδο	2ο	3ο	4ο	ΣΔ					Κωδικός	Εμπορική Προϊόντος Συσ. Ονομασία	
Ταξινόμησης											
				2584302	2	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	BTx14(BLIST 2x7)	EE	PROTON PHARMA ANON
				2607001	5	AMLIBON	TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
				2607002	5	AMLIBON	TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
				2601601	3	AMLODIPINE BESILATE/NORI	CAPS	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
				2601602	3	AMLODIPINE BESILATE/NORI	CAPS	10MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
				2614901	2	AMLODIPINE MALEATE/GENE	TAB	5MG/TAB	BTx14	EA	GENERICS PHARMA HELI
				2614901	4	AMLODIPINE MALEATE/GENE	TAB	5MG/TAB	BTx28	EA	GENERICS PHARMA HELI
				2614902	2	AMLODIPINE MALEATE/GENE	TAB	10MG/TAB	BTx14	EA	GENERICS PHARMA HELI
				2614902	4	AMLODIPINE MALEATE/GENE	TAB	10MG/TAB	BTx28	EA	GENERICS PHARMA HELI
				2559701	2	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	EE	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2559702	2	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	EE	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2572501	2	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	BTx 30 (BLIST 3x10)	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
				2572502	2	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	BTx 30 (BLIST 3x10)	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
				2559801	1	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	BTx14(BLISTER 1x14)	EE	BIOMEDICA-CHEMICA AE
				2559802	1	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	BTx14(BLISTER 1x14)	EE	BIOMEDICA-CHEMICA AE
				2664501	2	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	BTx2 BLISTx 14 CAP	EE	ALPHA GENERICS THERAPIE
				2664501	4	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	BTx4 BLISTx 7 CAP	EE	ALPHA GENERICS THERAPIE
				2621601	5	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLISTER 3x10)	EA	SPECIFAR ABEE
				2621602	5	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLISTER 3x10)	EA	SPECIFAR ABEE
				2583801	2	AMODIPAN	CAPS	10MG/CAP	BTx30(BLISTER 3x10)	EE	SANTA PHARMA A.E.
				2579202	1	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
				2579202	2	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
				2600201	1	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	BTx14 (BLIST 1 x 14)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
				2600201	2	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	BTx28 (BLIST 2 x 14)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
				2600202	1	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
				2600202	2	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	BTx28 (BLIST 2 x 14)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
				2634401	1	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	RAFARM A.E.B.E.
				2634401	2	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	RAFARM A.E.B.E.
				2634402	1	EVANGIO	CAPS	10MG	BTx30 (BLIST 2x15)	EE	RAFARM A.E.B.E.
				2634402	2	EVANGIO	CAPS	10MG	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	RAFARM A.E.B.E.
				2588901	1	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 2x15)	EE	RAFARM A.E.B.E.
				2588902	1	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	BTx14	EE	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2584401	3	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2584402	1	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	FARMANIC CHEMIPHARM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2584402 3 LODIPIN	10MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM
2630202 3 NOLVAC	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTERS	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2703802 2 NORFAN	10MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2585801 1 NORMODIN	5MG/TAB	BTx14	ΕΕ	GENERPHARM ΑΕ
2585802 1 NORMODIN	10MG/TAB	BTx14	ΕΕ	GENERPHARM ΑΕ
2676701 2 NORVALET	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ALET PHARMACEUTICAL
2676702 2 NORVALET	10MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ALET PHARMACEUTICAL
2043001 2 NORVASC	5MG/CAP	BTx14(BLIST 1x14)	ΕΕ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2043002 2 NORVASC	10MG/CAP	BTx14(BLIST1x14)	ΕΕ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2619302 2 PRECARDIN	10MG/CAP	BTx28(BLIST2x14)	ΕΕ	FARMEDIA ΑΕ
2627201 2 RAMLET	5MG/CAP	BTx28(BLIST 2x14)	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2627202 2 RAMLET	10MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2601101 2 VASCODIN	5MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΕΕ	HELP ABEE
2601102 2 VASCODIN	10MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΕΕ	HELP ABEE
2756201 1 ALDOSION	5MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	ΕΕ	ALAPIS PHARMA ABEE
2756202 1 ALDOSION	10MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	ΕΕ	ALAPIS PHARMA ABEE
2714101 1 AMILOPID	5MG/CAP	BT x 14(BLIST 2x7)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2714102 1 AMILOPID	10MG/CAP	BT x 14(BLIST 2x7)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2714101 2 AMILOPID	5MG/CAP	BT x 28(BLIST 4x7)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2714102 2 AMILOPID	10MG/CAP	BT x 28(BLIST 4x7)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2714101 3 AMILOPID	5MG/CAP	BT x 30(BLIST 3x10)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2714102 3 AMILOPID	10MG/CAP	BT x 30(BLIST 3x10)	ΕΕ	MED-ONE Α Φ.Β.Ε.Ε.
2300901 1 AMLODIN	5MG/CAP	BT x 14(BLIST 2x 7)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300902 1 AMLODIN	10MG/CAP	BT x 14(BLIST 2x 7)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300901 2 AMLODIN	5MG/CAP	BT x 28(BLIST 4x 7)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300902 2 AMLODIN	10MG/CAP	BT x 28(BLIST 4x 7)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300901 3 AMLODIN	5MG/CAP	BT x 30(BLIST 3x 10)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300902 3 AMLODIN	10MG/CAP	BT x 30(BLIST 3x 10)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2583802 1 AMODIPAN	5MG/CAP	BTx14(BLISTER 1x14)	ΕΕ	SANTA PHARMA Α.Ε.
2588901 2 FLODIL	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 2x15)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2588902 2 FLODIL	10MG/CAP	BTx30 (BLIST 2x15)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2703801 3 NORFAN	5MG/CAP	BTx28(BLISTERS 2x14)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2703802 3 NORFAN	10MG/CAP	BTx 30 (BLIST 3x 10)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2780601 5 NORVAGEN	5MG/TAB	BT x 30 (σε BLIST)	ΕΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

2ο 3ο 4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος	
Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Μορφή				Κυκλοφορίας	
Εξνόμησης		2047705	1	DIPEN	MOD R CA H	240MG/CAP	BTx28 (BLIST 7x4)	ΕΕ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
		2047706	1	DIPEN	MOD R CA H	300MG/CAP	BTx28 (BLIST 7x4)	ΕΕ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
		1791106	1	TILDIEM	MOD R CA H	300MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEBE
		1791107	1	TILDIEM	MOD R CA H	200MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEBE
		1791104	3	TILDIEM	PR TAB	90MG/TAB	BTx30 (BLIST 2x15)	ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEBE
		1791105	3	TILDIEM	PR TAB	120MG/TAB	BTx30 (BLIST* 2x15)	ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEBE
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
		C08DB01	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE						
		2011706	1	CARDIL	TAB	60MG/TAB	BT x30(BLIST2x15)	ΕΕ	SANTA PHARMA A.E.
		2047702	1	DIPEN	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
C09	ANTIHYPERTENSIVOI ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ	1908702	1	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLISTERS3X10)	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA AΕ
		2040001	1	MANITALON	TAB	60MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)	ΕΕ	HELP AΒΕΕ
		1791101	1	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	BTx30 (BLIST 2 x15)	ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEBE
C09A	ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΤΟΥ ΜΕΤΑΡΡΕΠΤΙΚΟΫ ΕΝΖΥΜΟΥ ΤΗΣ ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ, ΑΜΙΓΕΙΣ	C09AA Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		C09AA01	CAPTOPRIL						
		1715801	3	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTER)	ΕΕ	BRISTOL-MYERS SQUIBB
		1715802	3	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	BTX14 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΕ	BRISTOL-MYERS SQUIBB
		2056902	1	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΕΕ	ADELCO A.E. ΧΡΟΜ. ΑΘΗ
		2059601	1	PERTACILON	TAB	25MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΕΕ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
		C09AA02	ENALAPRIL MALEATE						
		1127703	1	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	BTX10	ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ
		221403	2	ANTIPIREX	TAB	20MG/TAB	BTX30(FOIST 3X10)	ΕΕ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
	2469804	15	ENALAPRIL MALEATE/GENEF	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLISTERS)	ΕΑ	GENERIC'S PHARMA HELI	
	905902	4	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	BTx30(BLIST 3x10)	ΕΕ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	
	2223801	2	OFNIFENIL	TAB	20MG/TAB	BTx30 (FOIST 3x10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	
	1902901	1	RENITEC	TAB	20MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΕ	VIANEX A.E.	
	1902902	1	RENITEC	TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	VIANEX A.E.	
	1802103	2	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.	
	C09AA03	LISINOPRIL DIHYDRATE							
	2071702	1	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	
	2069602	2	ICORAN	TAB	20MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA AΕ	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2070302 2 LERUZE	TAB	20MG/TAB	EE
2070302 4 LERUZE	TAB	20MG/TAB	EE
2466803 2 MEALIS	TAB	20MG/TAB	EE
2050003 2 NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	EE
2064101 1 PERENAL	TAB	5MG/TAB	EE
2064102 1 PERENAL	TAB	20MG/TAB	EE
2294902 2 PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	EE
2294903 3 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	EE
1963101 1 PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	EE
1963102 1 PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	EE
2063803 2 THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	EE
2092402 1 TVIRLON	TAB	20MG/TAB	EE
2092402 2 TVIRLON	TAB	20MG/TAB	EE
2270001 2 VERCOL	TAB	20MG	EE
2040303 2 VEROXIL	TAB	20MG/TAB	EE
2040304 2 VEROXIL	TAB	40MG/TAB	EE
2035801 1 Z-BEC	TAB	5MG/TAB	EE
2035802 1 Z-BEC	TAB	10MG/TAB	EE
2035803 1 Z-BEC	TAB	20MG/TAB	EE
1962801 2 ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	EE
1962802 1 ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	EE
1962803 2 ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	EE
C09AA04 PERINDOPRIL ARGININE			
1971905 5 COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	EA
1971906 5 COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	EA
C09AA05 RAMIPRIL			
2017302 1 TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	EE
2017303 1 TRIATEC	TAB	5MG/TAB	EE
C09AA06 QUINAPRIL HYDROCHLORIDE			
2005401 1 ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	EE
2005402 2 ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2005404 4 ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2655901 3 QUINAPRIL/GENERIC	F.C.TAB	5MG/TAB	EA
2655902 2 QUINAPRIL/GENERIC	F.C.TAB	20MG/TAB	EA
BTX14(BLIST 2X7)			EE
BTX28(BLIST4X7)			EE
BTX30 (BLIST 3x10)			EE
BTX28(BLIST 2X14)			EE
BTX30(BLIST 3X10)			EE
BTX10 (BLIST 1x10)			EE
BTX30(BLIST 3X10)			EE
BTX30 (BLIST 3X10)			EE
BTX30			EE
BTX10			EE
BTX30(BLIST3X10)			EE
BTX14(BLIST 1X14)			EE
BTX30(BLIST 3X10)			EE
BT 28(BLIST 2X14)			EE
BTX28 (BLIST 2x14)			EE
BTX30 (BLIST3x10)			EE
BTX28(BLIST 2X14)			EE
BTX14(BLIST 1x14)			EE
BTX14(BLIST 1x14)			EE
BTX28 (BLIST 2X14)			EE
BTX14(BLIST1X14)			EE
BTX28(BLIST2X14)			EE
BTX30 (BLISTER)			EA
BTX30 (BLISTER)			EA
BTX20 (BLIST 2x10)			EE
BTX20 (BLIST 2x10)			EE
BTX28(BLISTERS)			EE
BTX28			EE
BTX28(BLIST4X7)			EE
BTX28			EA
BTX14			EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2655902 3 QUINAPRIL/GENERICS	20MG/TAB	BTx28	EA
2655903 3 QUINAPRIL/GENERICS	40MG/TAB	BTx28	EA
C09AA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE			
1985701 1 CIBACEN	5MG/TAB	BTx28(BLIST 2x14)	EE
1985702 1 CIBACEN	10MG/TAB	BTx14(BLIST 1x14)	EE
1985703 1 CIBACEN	20MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE
C09AA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE			
2003302 1 VASCACE	5MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	EE
2003303 1 VASCACE	1MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE
2003304 1 VASCACE	2.5MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	EE
C09AA09 FOSINOPRIL SODIUM			
2001503 2 MONOPRIL	20MG/TAB	BTx14(BLIST1X14)	EE
C09AA10 TRANDOLAPRIL			
2095402 1 ODIK	2MG/CAP	BTx28(BLIST 4x7)	EE
2732802 1 DAMAN	1MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ER
2732802 2 DAMAN	1MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ER
2732804 2 DAMAN	4MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ER
2732801 3 DAMAN	0.5MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ER
2732803 3 DAMAN	2MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ER
2732801 4 DAMAN	0.5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ER
2732803 4 DAMAN	2MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ER
2732804 4 DAMAN	4MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ER
2732803 5 DAMAN	2MG/CAP	BTx50 (BLIST 5x10)	ER
2732804 5 DAMAN	4MG/CAP	BTx56 (BLIST 8x7)	ER
2732803 6 DAMAN	2MG/CAP	BTx56 (BLIST 8x7)	ER
2732804 7 DAMAN	4MG/CAP	BTx90(BLIST 9x10)	ER
C09AA15 ZOFENOPRIL CALCIUM			
2443102 2 ZOFEPRIIL	15MG/TAB	BTx14(BLIST 2x7)	EA
2443103 3 ZOFEPRIIL	30MG/TAB	BTx28(BLIST 4x7)	EA
C09AA16 IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE			
2411502 3 TANATRIL	5MG/TAB	BT x 28(BLIST 4 x 7)	EA
2411503 3 TANATRIL	10MG/TAB	BT x 28 (BLIST 4x7)	EA
2411504 3 TANATRIL	20MG/TAB	BT x 28(BLIST 4 x 7)	EA

C09B Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγεiotάσης, Συνδυασμοί

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2411305 4 PRETERAX	(5+1.25)MG/TAB	BTx30	ER	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ
2411304 4 PRETERAX	(2.5+0.625)MG/TAB	BTx30	ER	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ
C09BA05 RAMIPRIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2240302 1 TRIATEC PLUS	(5+25)MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EE	SANOFLAVENTIS AEΒE
2823901 2 PIRAMIL PLUS	(5+25)MG/TAB	BTx20 (σε BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2823901 4 PIRAMIL PLUS	(5+25)MG/TAB	BTx30 (σε BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL.,
C09BA06 QUINAPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2062502 2 ACCURETIC	(20+12.5)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2620101 2 QUIMEA	(20+12.5)MG/TAB	BTx28 (BLISTER 4x7)	EE	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
C09BA07 BENAZEPRIL, HYDROCHLORIDE, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2065901 1 CIBADREX	(5+6.25)MG/TAB	BTx14(BLIST1x14)	EE	MEDA PHARMACEUTICAL
2065902 1 CIBADREX	(10+12.5)MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	MEDA PHARMACEUTICAL
2065903 1 CIBADREX	(20+25)MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	MEDA PHARMACEUTICAL
C09BA08 CILAZAPRIL, MONOHYDRATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2231101 1 VASCACE PLUS	(5+12.5)MG/TAB	BTx28(BLIST4x7)	EE	ROCHE HELLAS A.E
C09BA09 FOSINOPRIL, SODIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2213601 1 FOZIDE	(20+12.5)MG/TAB	BTx14(BLISTER 1x14)	EE	BRISTOL-MYERS SQUIBB
C09BA15 ZOFENOPRIL, CALCIUM, HYDROCHLOROTHIAZIDE				
2650801 1 ZOFEPRIIL-PLUS	(30+12.5)MG/TAB	BTx28 (BLISTER 2x14)	EA	MENARINI HELLAS A.E.
2650801 3 ZOFEPRIIL-PLUS	(30+12.5)MG/TAB	BT x 28	EA	MENARINI HELLAS A.E.
C09BB Αναστολείς του μεταρρεπτικού ενζύμου σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου				
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)				
C09BB05 FELODIPINE, RAMIPRIL				
2390302 5 TRIACOR	(5+5)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2X14)	EA	SANOFLAVENTIS AEΒE
2390502 3 UNITENS	(5+5)MG/TAB	BTx28(BLIST 2x14)	EA	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
C09BB10 VERAPAMIL, HYDROCHLORIDE, TRANDOLAPRIL				
2307003 1 TARKA	(180+2)MG/CAP	BTx30(BLIST 3x10)	EA	ABBOTT LABORATORIES
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
C09BB ENALAPRIL, MALEATE, NITRENDIPINE				
2563001 1 ENEAS	(10+20)MG/TAB	BTx30	EA	GALENICA AE
2563101 2 ENIT	(10+20)MG/TAB	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ30 ΔΙΣΚΙΩΝ	EA	GAP A.E.
C09BB02 LERCANIDIPINE, HYDROCHLORIDE, ENALAPRIL, MALEATE				
2798501 3 LERCAPREL	(10+10)MG/TAB	BTx28	EA	RECORDATI HELLAS PHA
2798502 3 LERCAPREL	(10+20)MG/TAB	BTx28	EA	RECORDATI HELLAS PHA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

		Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
C09C	2798601	3 ZANERIL	(10+10)MG/TAB	BTx28	EA
	2798602	3 ZANERIL	(10+20)MG/TAB	BTx28	EA
	C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE				
	2773201	7 COVERAM	(5+5)MG/TAB	BT x 30	ER
	2773202	7 COVERAM	(5+10)MG/TAB	BT x 30	ER
	2773203	7 COVERAM	(10+5)MG/TAB	BT x 30	ER
	2773204	7 COVERAM	(10+10)MG/TAB	BT x 30	ER
	C09B ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				
	C09B ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				
	C09B ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				
C09C	Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς				
	C09CA Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM				
	2238801	4 COZAAR	50MG/TAB	BTX28	EE
	2238803	4 COZAAR	100MG/TAB	BTx20	EE
	2730402	2 LOZATAN	100MG/TAB	BT x 20 TABS	EE
	2686202	3 PRESS-DOWN	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE
	2762802	1 PROELSARTAN	100MG/TAB	BT x 20	EE
	2795301	3 COZAPERT	50MG/TAB	BTx28(BLIST2x14TABS)	EE
C09CA02	2795302	3 COZAPERT	100MG/TAB	BTx28(BLIST2x14TABS)	EE
	2693102	5 MOZARTAN	100 MG/TAB	BTx 30 (BLIST 3x 10)	EE
	2637602	4 RAPIFAST	100 MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE
	C09CA02 EPROSARTAN MESILATE				
	2360003	13 TEVETEN	400MG/TAB	BTX28(BLIST PVC/AClar/Al 2x14)	EA
	2360004	2 TEVETEN	600MG/TAB	BTX28(BLISTPVC/ACLAR	EA
	C09CA03 VALSARTAN				
	2471902	1 DALZAD	160MG/CAP	BTx14(BLISTER 1x14)	EA
	2471906	2 DALZAD	320MG/TAB	BTx 14(BLIST 1 x 14)	EA
	2328701	1 DIOVAN	80MG/CAP	BTx14(BLIST1x14)	EA
C09CA04	2328702	1 DIOVAN	160MG/CAP	BTx14 (BLIST 1 x14)	EA
	2328705	1 DIOVAN	40MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EA
	2328706	2 DIOVAN	320MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EA
	C09CA04 IRBESARTAN				
	2339001	1 APROVEL	75MG/TAB	BTX28(BLISTERS2X14)	EK
	2339002	1 APROVEL	150MG/TAB	BTX28(BLISTERS2X14)	EK
	2339003	1 APROVEL	300MG/TAB	BTX28(BLISTERS2x14)	EK
	C09C ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				
	C09C ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				
	C09C ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας			
1ο	2ο	3ο	4ο	Κωδ. Εμπορική	Μορφή							
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία Ταξινόμησης												
C09DA	C09CA06	CANDESARTAN CILEXETIL	2338801	1	KARVEA	TAB	75MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EK	BRISTOL MYERS SQUIBB		
			2338802	1	KARVEA	TAB	150MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EK	BRISTOL MYERS SQUIBB		
			2338803	1	KARVEA	TAB	300MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EK	BRISTOL MYERS SQUIBB		
	C09CA07	TELMISARTAN	2366102	1	ATACAND	TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST1X14 στο PVC/PDVC EA		ASTRAZENECA A.E.		
			2366103	1	ATACAND	TAB	8MG/TAB	BTX14(BLIST1X14 στο PVC/PDVC EA		ASTRAZENECA A.E.		
			2366104	1	ATACAND	TAB	16MG/TAB	BTX14(BLIST1X14 στο PVC/PDVC EA		ASTRAZENECA A.E.		
			2366105	2	ATACAND	TAB	32MG/TAB	BTX14	EA	ASTRAZENECA A.E.		
	C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL	2388701	2	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK	BOEHRINGER INGELHEIM		
			2388702	2	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK	BOEHRINGER INGELHEIM		
			2388601	2	PRITOR	TAB	40MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK	BAYER HEAL THCARE AG		
			2388602	2	PRITOR	TAB	80MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK	BAYER HEAL THCARE AG		
			2388603	2	PRITOR	TAB	20MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK	BAYER HEAL THCARE AG		
C09D	Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοσπίνης II, Συνδυασμοί	Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοσπίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά Από του στόματος χορήγηση (σχερές μορφές)	C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM HYDROCHLOROTHIAZIDE	2587101	2	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28 (σε BLISTERS)	EA	MENARINI HELLAS A.E.
					2587102	2	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28 (σε BLISTERS)	EA	MENARINI HELLAS A.E.
					2587103	2	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28 (σε BLISTERS)	EA	MENARINI HELLAS A.E.
					2587001	2	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX28	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
					2587002	2	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
					2587003	2	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX28	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
			C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM HYDROCHLOROTHIAZIDE	2745801	3	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX20	EE	VIANEX A.E.
					2745802	3	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX28 (BLIST 2x14)	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
					2790901	1	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28 (BLIST 2x14)	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
					2790902	1	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx10 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε
					2790901	2	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTx10 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε
					2790902	2	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX20 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε
C09DA01	LOSARTAN POTASSIUM HYDROCHLOROTHIAZIDE	2790901	3	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX20 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			
		2790902	3	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX28 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			
		2790901	3	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			
		2790902	3	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTX28 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			
		2790901	3	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			
		2790902	3	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	BTX28 TABS	EE	ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε			

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 10(BLIST 1x10)	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BT x 10	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 10	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 14(BLIST 1x14)	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BT x 14	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 14	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 20(BLIST 2x10)	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BT x 20	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 20	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 28(BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BT x 28	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 28	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BT x 20 (BLIST 2x10)	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BT x 20(BLIST 2x10)	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx10 TABS	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx10 TABS	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx10 TABS	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx14 TABS	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx14 TABS	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx14 TABS	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx20 TABS	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx20 TABS	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx20 TABS	EE
F C TAB	(50+12,5)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
F C TAB	(100+12,5)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
2795601 2 LOSACHLOR			
2795601 4 LOSACHLOR			
2795602 4 LOSACHLOR			
2795603 4 LOSACHLOR			
2779301 1 LOSAZIDE			
2779302 1 LOSAZIDE			
2779303 1 LOSAZIDE			
2779301 2 LOSAZIDE			
2779302 2 LOSAZIDE			
2779303 2 LOSAZIDE			
2779301 3 LOSAZIDE			
2779302 3 LOSAZIDE			
2779303 3 LOSAZIDE			
2779301 4 LOSAZIDE			
2779302 4 LOSAZIDE			
2779303 4 LOSAZIDE			
2751201 3 MAXARTAN			
2751202 3 MAXARTAN			
2764201 2 NORMATENS PLUS			
2764201 3 NORMATENS PLUS			
2764202 3 NORMATENS PLUS			
2741701 2 PRESS-DOWN-PLUS			
2741702 2 PRESS-DOWN-PLUS			
2807701 3 SARTAFIN PLUS			
2808801 1 ZOTEOF			
2808802 1 ZOTEOF			
2808803 1 ZOTEOF			
2808801 2 ZOTEOF			
2808802 2 ZOTEOF			
2808803 2 ZOTEOF			
2808801 3 ZOTEOF			
2808802 3 ZOTEOF			
2808803 3 ZOTEOF			
2808801 4 ZOTEOF			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο Επίπεδο Ταξινόμησης	2ο Επίπεδο	3ο Κωδικός	4ο Εμπορική Προϊόντος Συσ. Ονομασία				
C09DA02	EPROSARTAN MESILATE, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2808802	4 ZOTEOFX	F C TAB	(100+12.5)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
		2808803	4 ZOTEOFX	F C TAB	(100+25)MG/TAB	BTx28 TABS	EE
		2637001	2 TEVETEN PLUS	F C TAB	(600+12.5)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EA
C09DA03	VALSARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2472001	1 CO-DALZAD	F C TAB	(80+12.5)MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EA
		2472002	1 CO-DALZAD	F C TAB	(160+12.5)MG/TAB	BTx14 (1x14)	EA
		2472003	1 CO-DALZAD	F C TAB	(160+25)MG/TAB	BTx14 (1x14)	EA
		2388901	1 CO-DIOVAN	F C TAB	(80+12.5)MG/TAB	BTx14 (1x14)	EA
		2388902	1 CO-DIOVAN	F C TAB	(160+12.5)MG/TAB	BTx14 (1x14)	EA
		2388903	1 CO-DIOVAN	F C TAB	(160+25)MG/TAB	BTx14 (1x14)	EA
		2472004	1 CO-DALZAD	F C TAB	(320+12.5)MG/TAB	BTx14 TABS	EA
		2472005	1 CO-DALZAD	F C TAB	(320+25)MG/TAB	BTx14 TABS	EA
		2388904	1 CO-DIOVAN	F C TAB	(320+12.5)MG/TAB	BTx14 TABS	EA
		2388905	1 CO-DIOVAN	F C TAB	(320+25)MG/TAB	BTx14 TABS	EA
C09DA04	IRBESARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2396705	2 COAPROVEL	F C TAB	(300+25)mg/TAB	BT x 28 (BLISTER	EK
		2396701	1 COAPROVEL	TAB	(150+12.5)MG/TAB	BTx28(BLISTER 2x14)	EK
		2396702	1 COAPROVEL	TAB	(300+12.5)MG/TAB	BTx28(BLUSTx14)	EK
		2447005	2 KARVEZIDE	F C TAB	(300+25)MG/TAB	BT x 28 (2 x 14)	EK
		2447001	1 KARVEZIDE	TAB	(150+12.5)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EK
		2447002	1 KARVEZIDE	TAB	(300+12.5)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTER	EK
		C09DA06 CANDESARTAN CILEXETIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE					
C09DA07	TELMISARTAN, HYDROCHLOROTHIAZIDE	2432702	2 ATACAND PLUS	TAB	(16+12.5)MG/TAB	BTx14(BLISTER)	EA
		2581502	2 MICARDISPLUS	TAB	(80+12.5)MG/TAB	BT x 28	EK
		2575802	2 PRITORPLUS	TAB	(80+12.5) MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK
		2581503	2 MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	BT x 28	EK
		2575803	2 PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK
		C09DA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL, HYDROCHLOROTHIAZIDE					
		2692301	3 OLARTAN-PLUS	F C TAB	(20+12.5)MG/TAB	BT x 28	EA
		2692302	3 OLARTAN-PLUS	F C TAB	(20+25)MG/TAB	BT x 28	EE
		2692401	3 OLMETEC-PLUS	F C TAB	(20+12.5)MG/TAB	BT x 28	EA
		2692402	3 OLMETEC-PLUS	F C TAB	(20+25)MG/TAB	BT x 28	EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

		Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
C09DB Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
C09DB01 AMLODIPINE, VALSARTAN					
	2763802	3 COPALIA	(5+160)MG/TAB	BTx 28 (σε BLISTERS	NOVARTIS EUOPHARM
	2763803	3 COPALIA	(10+160)MG/TAB	BTx 28 (σε BLISTERS	NOVARTIS EUOPHARM
	2763902	3 EXFORGE	(5+160)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	NOVARTIS EUOPHARM
	2763903	3 EXFORGE	(10+160)MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	NOVARTIS EUOPHARM
C09DB02 OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE BESYLATE					
	2793701	2 ORIZAL	(20+5)MG/TAB	BTx28	MENARINI HELLAS A.E.
	2793702	2 ORIZAL	(40+5)MG/TAB	BTx28	MENARINI HELLAS A.E.
	2793703	2 ORIZAL	(40+10)MG/TAB	BTx28	MENARINI HELLAS A.E.
	2793801	2 SEVIKAR	(20+5)MG/TAB	BTx28	DAIICHI SANKYO EUROPI
	2793802	2 SEVIKAR	(40+5)MG/TAB	BTx28	DAIICHI SANKYO EUROPI
	2793803	2 SEVIKAR	(40+10)MG/TAB	BTx28	DAIICHI SANKYO EUROPI
C09X Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης					
C09XA Αναστολείς ρενίνης					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
C09XA02 ALISKIREN					
	2801001	3 RASILEZ	150MG/TAB	BT x 28	NOVARTIS EUOPHARM
	2801002	3 RASILEZ	300MG/TAB	BT x 28	NOVARTIS EUOPHARM
C09XA52 ALISKIREN, HYDROCHLOROTHIAZIDE					
	2868901	12 RASILEZ HCT	(150+12.5)MG/TAB	BTx 28	NOVARTIS EUOPHARM
	2868902	12 RASILEZ HCT	(150+25)MG/TAB	BTx 28	NOVARTIS EUOPHARM
	2868903	12 RASILEZ HCT	(300+12.5)MG/TAB	BTx 28	NOVARTIS EUOPHARM
	2868904	12 RASILEZ HCT	(300+25)MG/TAB	BTx 28	NOVARTIS EUOPHARM
C10 ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ					
C10A Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς					
C10AA Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)					
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM					
	2245903	1 LESCOL XL 80	80MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
C10AA01 SIMVASTATIN					
	2545503	2 ANTICHOI	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	HELP ABEE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική

Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία

Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2545504 2 ANTICHO	F.C.TAB	BTX30(3BLISTX10)	ΕΕ	HELP ABEE
2552401 2 ARSTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ARS MEDENDI Φ ΚΑΡΑΝΙ
2547302 3 BEVOSTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΖ
2547303 3 BEVOSTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΖ
2482701 3 CHRISTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ΧΡΙΣΤΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ/
2567101 3 DOCTIVERINE	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2567102 3 DOCTIVERINE	F.C.TAB	BTX30 (3BLIST x10)	ΕΕ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2508901 3 EXTRASTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2508902 3 EXTRASTATIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2722102 3 GLIPAL	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	SOPAR PHARMA LTD. GF
2487701 2 GOLDASTATIN	F.C.TAB	BTX30 (BLISTER 3x10)	ΕΕ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ
2608101 2 IAMASTATIN	F.C.TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΕΕ	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2448402 2 IPRAMID	F.C.TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	FARMEDIA AE
2448403 3 IPRAMID	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	FARMEDIA AE
2451203 3 KYMAZOL	F.C.TAB	BTX30 (BLIST 3 x 10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.
2451204 2 KYMAZOL	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.
2069903 2 LEPUR	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2069905 3 LEPUR	F.C.TAB	BTX30	ΕΕ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2683602 4 LIP-DOWN	F.C.TAB	BTX30 [Κυψέλες(blisters)]	ΕΑ	VELTIPHARM ΜΟΝΟΤΙΠΟ
2683603 4 LIP-DOWN	F.C.TAB	BT x 30	ΕΑ	VELTIPHARM ΜΟΝΟΤΙΠΟ
2614801 1 LIOPRESS	F.C.TAB	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	MEDIAHARM ΕΠΕ
2614802 1 LIOPRESS	F.C.TAB	BTx 30(BLIST 3 x10)	ΕΕ	MEDIAHARM ΕΠΕ
2454002 2 LIPOREX	F.C.TAB	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	GENEPHARM AE
2454003 2 LIPOREX	F.C.TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ	GENEPHARM AE
2572001 2 LIPOZID	F.C.TAB	BTX30(3 BLIST X10)	ΕΕ	INNOVACT A.E.ΕΜΠΟΡΙΑ
2447502 3 LOWCHOLID	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2447503 3 LOWCHOLID	F.C.TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2664401 3 LUSIMVA	F.C.TAB	BTX30 (3 x 10)	ΕΕ	BALU ΕΠΕ
2571901 2 MEDISTATIN-RALDEX	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	MEDICHROM A.E.
2623001 2 NEZATIN	F.C.TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	ΕΕ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΣ
2454202 2 NITASTIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	NOVIS PHARMACEUTICA
2454203 2 NITASTIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	NOVIS PHARMACEUTICA
2452602 2 NORMOTHERIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST 3x10)	ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
2452603 2 NORMOTHERIN	F.C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2677702 3 PLACOL	F.C.TAB	40 MG/TAB	EE
2677701 3 PLACOL SIMVASTATIN	F.C.TAB	20 MG/TAB	EE
2507602 3 PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2507603 3 PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2617001 2 PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2617002 2 PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2561001 3 PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	EE
2561002 3 PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2561003 3 PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2626001 3 PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2569501 2 RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2569502 2 RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2627101 2 RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2627102 2 RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2501101 2 REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2501102 2 REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2513103 2 SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2513104 2 SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2579501 2 SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2579502 2 SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2590301 3 SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2590301 4 SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2625701 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	EA
2625702 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	EA
2625703 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	40MG/TAB	EA
2581201 3 SIMVASTATIN/NORMA	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2581202 3 SIMVASTATIN/NORMA	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2661001 2 SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2747002 3 SIMVASTIL	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2747003 3 SIMVASTIL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2500401 1 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2500401 3 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2501001 2 SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2501002 2 SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2677702 3 PLACOL	F.C.TAB	40 MG/TAB	EE
2677701 3 PLACOL SIMVASTATIN	F.C.TAB	20 MG/TAB	EE
2507602 3 PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2507603 3 PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2617001 2 PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2617002 2 PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2561001 3 PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	EE
2561002 3 PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2561003 3 PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2626001 3 PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2569501 2 RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2569502 2 RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2627101 2 RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2627102 2 RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2501101 2 REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2501102 2 REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2513103 2 SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2513104 2 SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2579501 2 SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2579502 2 SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2590301 3 SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2590301 4 SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2625701 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	EA
2625702 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	EA
2625703 17 SIMVASTATIN/GENERICS	F.C.TAB	40MG/TAB	EA
2581201 3 SIMVASTATIN/NORMA	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2581202 3 SIMVASTATIN/NORMA	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2661001 2 SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2747002 3 SIMVASTIL	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2747003 3 SIMVASTIL	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2500401 1 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2500401 3 SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2501001 2 SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2501002 2 SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Ταξινόμησης		Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος	
1ο	2ο	3ο	4ο	Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	
Μορφή								
C10AA02	2094004	2	SOTOVASTIN	F C TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	BROS Ε.Π.Ε.
	2482902	3	STAREZIN	F C TAB	40MG/TAB	BTX30(3BLISTX10)	ΕΕ	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
	2478602	2	STASIVA	F C TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
	2478603	3	STASIVA	F C TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
	2463802	2	STATINAL	C TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL
	2463803	2	STATINAL	F C.TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL
	2529801	2	STATINUM-MEDICHROM	F C TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	MEDICHROM Α.Ε.
	2529802	2	STATINUM-MEDICHROM	F C TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ	MEDICHROM Α.Ε.
	2592101	3	STATIVER	F C TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ
	2557901	2	STATOSAN	F C TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚ
	2606901	3	STAZOR	F C TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3x10)	ΕΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.
	2606902	2	STAZOR	F C TAB	40MG/TAB	BTX30(BLIST3x10)	ΕΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.
	2579801	3	STERYLIP	F C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	SANOPHARM ΑΕ
	2622901	3	TREMITAL	F C TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε
	2664902	2	VASSOR	F C TAB	20MG/TAB	BTX30 (3 BLIST x10)	ΕΕ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2664903	2	VASSOR	F C TAB	40MG/TAB	BTX30 (3 BLIST x10)	ΕΕ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2479202	2	VASTATIN	F C.TAB	40MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2569101	2	VELKASTATIN	F C.TAB	20MG/TAB	BTX30(3BLISTx10)	ΕΕ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
	2569102	2	VELKASTATIN	F C TAB	40MG/TAB	BT x 30 (BLIST x 10)	ΕΕ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
	2530002	2	VERISTIN	F C TAB	40MG/TAB	BTx 30(3 BLISTx10)	ΕΕ	VIOFAR ΕΠΕ
	2664301	3	VERITRAT	F C TAB	40MG/TAB	BTX30	ΕΕ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
	1974101	1	ZOCOR	F C.TAB	10MG/TAB	BTX10	ΕΕ	VIANEX Α.Ε.
	1974102	1	ZOCOR	F C.TAB	20MG/TAB	BT x 50	ΕΕ	VIANEX Α.Ε.
	1974103	1	ZOCOR	F C.TAB	40MG/TAB	BTX10	ΕΕ	VIANEX Α.Ε.
2478702	1	ZUROCID	F C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1x10)	ΕΕ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)	
2478703	1	ZUROCID	F C.TAB	40MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1 x10)	ΕΕ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)	
2478703	2	ZUROCID	F C TAB	40MG/TAB	BT x 30 (BLIST 1x30)	ΕΕ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)	
2642301	4	LIPEXAL	F C.TAB	20MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x10)	ΕΕ	AURORA PHARMACEUTICAL	
2642302	4	LIPEXAL	F C.TAB	40MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x10)	ΕΕ	AURORA PHARMACEUTICAL	
2500401	4	SIMVATIN	F C.TAB	40MG/TAB	BTX60(BLIST6x10)	ΕΕ	BIOSPRAY ΑΒΕΕ	
2478602	3	STASIVA	F C.TAB	20MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	
2478603	4	STASIVA	F C TAB	40MG/TAB	BTX60 (BLIST 6x10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	
C10AA02 LOVASTATIN								
2423601	1	LIPIDLESS	TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1 x 10)	ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1ο	2ο	3ο	4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Ταξινόμησης
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο
Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	Επίπεδο	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή				Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2614201	2	ATORST	F C TAB	10MG/TAB	BT x 14	EE	GAP A E
2614202	2	ATORST	F C TAB	20MG/TAB	BT x 14	EE	GAP A E
2614203	2	ATORST	F C TAB	40MG/TAB	BT x 14	EE	GAP A E
2652001	2	DOSS-MEDICHROM	F C TAB	40MG/TAB	BTx40 (BLIST 4x10)	EE	MEDICHROM A E
2342801	2	LIPITOR	F C TAB	10MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x 7)	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ A E
2342802	2	LIPITOR	F C TAB	20MG/TAB	BTx 14 (BLIST 2x 7)	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ A E
2342803	2	LIPITOR	F C TAB	40MG/TAB	BTx 14 (BLIST 2x 7)	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ A E
2345901	2	ZARATOR	F C TAB	10MG/TAB	BTx14(BLISTER 2x7)	EE	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2345902	2	ZARATOR	F C TAB	20MG/TAB	BTx14(BLISTER 2x7)	EE	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2345903	2	ZARATOR	F C TAB	40MG/TAB	BTx14 (BLISTER 2x7)	EE	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2624201	5	XANATOR/SIEGER	F C TAB	20MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624202	5	XANATOR/SIEGER	F C TAB	40MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624201	6	XANATOR/SIEGER	F C TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624202	6	XANATOR/SIEGER	F C TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624201	7	XANATOR/SIEGER	F C TAB	20MG/TAB	BTx56 (BLIST 8x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624202	7	XANATOR/SIEGER	F C TAB	40MG/TAB	BTx56 (BLIST 8x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624201	8	XANATOR/SIEGER	F C TAB	20MG/TAB	BTx98 (BLIST 14x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2624202	8	XANATOR/SIEGER	F C TAB	40MG/TAB	BTx98 (BLIST 14x7)	EE	SIEGER PHARMA A E
2607401	5	ATORVANOX	F C TAB	20MG/TAB	BTx 10	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607402	5	ATORVANOX	F C TAB	40MG/TAB	BTx 10	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607401	6	ATORVANOX	F C TAB	20MG/TAB	BTx14	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607402	6	ATORVANOX	F C TAB	40MG/TAB	BTx 14	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607401	7	ATORVANOX	F C TAB	20MG/TAB	BTx 28	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607402	7	ATORVANOX	F C TAB	40MG/TAB	(BT x28)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607401	8	ATORVANOX	F C TAB	20MG/TAB	BTx30	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607402	8	ATORVANOX	F C TAB	40MG/TAB	BTx30	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607401	4	ATORVANOX	F C TAB	20MG/TAB	BTx30 (3 STRIPS x10)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2607402	4	ATORVANOX	F C TAB	40MG/TAB	BTx30 (3 STRIPSx10)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I
2624902	3	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	40MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x 7)	EE	NEXUS MEDICALS A E
2624902	4	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	40MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	NEXUS MEDICALS A E
2624902	5	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	40MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EE	NEXUS MEDICALS A E
2624902	6	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	40MG/TAB	BTx90 (BLIST 9x10)	EE	NEXUS MEDICALS A E
2624901	3	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	20MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x 7)	EE	NEXUS MEDICALS A E
2624901	4	LIPIGAN/U S GENERICS	F C TAB	20MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	NEXUS MEDICALS A E

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	ΑΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική Προϊόντος	Συσ. Ονομασία Ταξινόμησης				
C10AX Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
C10AX06 FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)								
2844401	2	TREDAPTIVE			CON.R TAB	(1000+20)MG/TAB	BTx 28 σε BLISTERS	ΕΚ
2844401	3	TREDAPTIVE			CON.R TAB	(1000+20)MG/TAB	BTx 56 σε BLISTERS	ΕΚ
2844401	7	TREDAPTIVE			CON.R TAB	(1000+20)MG/TAB	BTx 196 σε BLISTERS	ΕΚ
2844401	10	TREDAPTIVE			CON.R TAB	(1000+20)MG/TAB	BTx 28 σε BLISTERS	ΕΚ
2844401	11	TREDAPTIVE			CON.R TAB	(1000+20)MG/TAB	BTx 56 σε BLISTERS	ΕΚ
C10AX Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
C10AX06 FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)								
2578101	1	DYNAPEN-3			SOFT CAPS	1000(170+115)MG/CAP	BTX1FLX200	ΕΕ
2064702	1	GAP SALMON OIL			SOFT CAPS	500MG/CAP	BTX50CAPS	ΕΕ
2454702	1	PAZERIL			SOFT CAPS	1000(170+115)MG/CAP	BT x 200	ΕΕ
2063301	1	PROLIPID			SOFT CAPS	500 (90+60)MG/CAP	BTX120(ΣΕ BLIST)	ΕΕ
1987501	1	MAXEPA			SOFT CAPS	1000(170+115)MG/CAP	BTX200(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΛΛ.)	ΕΕ
C10AX06 FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS), TOCOPHEROL								
2309501	2	OMACOR			SOFT CAPS	1000MG/CAP	FLX28	ΕΑ
2661001	1	ZODIN			SOFT CAPS	1000 MG/CAP	BOTTLE x 28	ΕΑ
C10AX09 EZETIMIBE								
2585901	13	EZETROL			TAB	10MG/TAB	BTx 20 (2x10 BLIST)	ΕΑ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
C10AX06 FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS), EICOSAPENTAENOIC ACID, RETINOL, VITAMIN D, TOCOPHEROL								
2547502	2	LIPEMIA			ORAL EMUL	(390+265)MG/5ML	BTx1(BOOTTLEx300ML)	ΕΕ
C10AX06 FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS), EICOSAPENTAENOIC ACID, DOCOSAHEXAENOIC ACID								
1987502	1	MAXEPA			ORAL SOL	(791+527)MG/5ML	BOTTLE X150ML	ΕΕ
2498003	2	FARLIPID			ORAL EMUL	(390+265)MG/5ML	BOTTLE x 300 ML	ΕΕ
2454701	1	PAZERIL			ORAL SOL	(791+527)MG/5ML	FLx150 ML	ΕΕ
C10B Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς								
C10BA Αναστολείς της ανεγνώστης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνεχζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
C10BA02 EZETIMIBE, SIMVASTATIN								
2650201	5	INEGY			TAB	(10+10)MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΕΑ
2650202	5	INEGY			TAB	(10+20)MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΕΑ
2650203	5	INEGY			TAB	(10+40)MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΕΑ
D ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ								

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

D01 ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

D01A Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση

D01AA Αντιβιοτικά

Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)

D01AA01 NYSTATIN

2658902 1 NYSTAMYSYN/FARMASYN

D01AC Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου

Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)

D01AC02 MICONAZOLE NITRATE

919303 1 DAKTARIN

1597602 1 MEZOLITAN

1599701 1 UNTANO

D01AC03 ECONAZOLE NITRATE

599806 1 PEVARYL

D01AC05 ISOCONAZOLE NITRATE

1666301 1 TRAVOGEN

D01AC08 KETOCONAZOLE

1850902 1 FUNGORAL

2091401 1 REPROL

D01AC10 BIFONAZOLE

2379801 2 FUNGIDERM

2067001 2 MYCO-FLUSEMIDON

1891703 1 MYCOSPOR

D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE

1991102 1 LOMEXIN

1991103 1 LOMEXIN

D01AC13 OMOCONAZOLE NITRATE

2109903 2 FONGAMIL

D01AC16 FLUTRIMAZOLE

2340901 1 TOPIDERM

2340903 1 TOPIDERM

D01AC20 FLUPREDNIDENE ACETATE, MICONAZOLE NITRATE

2480101 1 ANTIMYCOTIC

2451801 1 COMBI

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
OINT.EXT. U	100000 IU/G	BT x 1 TUB x 30 G	ΕΕ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
CR.EXT. US	2% WW	TUBx30G	ΕΕ JOHNSON AND JOHNSON
CR.EXT. US	2%	TUBX30G	ΕΕ DEKAZ Ε.Π.Ε.
CR.EXT. US	2%	TUBX30G	ΕΕ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
CR.EXT. US	1% WW	BTX30G	ΕΕ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
CR.EXT. US	1% (WW)	TUBx15 G	ΕΕ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
CR.EXT. US	2%	TUBx30 G	ΕΕ JOHNSON AND JOHNSON
CR.EXT. US		2% TBX30G	ΕΕ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.
CR.EXT. US	1% WW	TUBX35G	ΕΕ BIOSPRAY ΑΒΕΕ
CR.EXT. US	1%	TUBX30G	ΕΕ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
CR.EXT. US	1% (WW)	TUB x 15 G	ΕΕ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
CR.EXT. US	2%	TUBX30G	ΕΕ GALENICA ΑΕ
GE.EXT. US	2% (WW)	TUBx30 G	ΕΕ GALENICA ΑΕ
CR.EXT. US	1% WW	TUBX30G	ΕΕ ALAPIS PHARMA ΑΒΕΕ
CR.EXT. US	1% WW	TUBX30G	ΕΕ ΟΛΒΟΣ ΣΑΙΑΝΣ ΑΕ
GE.EXT. US	1% WW	BOTTLE X100ML	ΕΕ OLIVOS SCIENCE AE
CR.EXT. US	(0,1+2)% WW	TUBX20G	ΕΕ BIOSPRAY ΑΒΕΕ
CR.EXT. US	0,1%+2% (WW)	TUB x 20 G	ΕΕ FARMANIC CHEMIPHARM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2451801 3 COMBI	CR EXT US	TUB x 50 G	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2459401 2 EXPECTEIN	CR EXT US	TUB X 50 G	EE FARMEDIA AE
2541501 1 FEMINELLA	CR EXT US	BTXTUBX20G	EE VIOFAR ΕΠΕ
2564201 2 FINICORT	CR EXT US	BTXTUBX50 G	EE GABRIEL HEALTH PHARM
2608201 1 FLENAZOLE	CR EXT US	TUBX20GR	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2603501 2 FLUNIPROL	CR EXT US	TUBX50GR	EE PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε
2567201 1 FLUNOVON	CR EXT US	TUBX20G	EE NOBOFARM ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2567201 2 FLUNOVON	CR EXT US	TUBX50G	EE NOBOFARM ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2565001 1 FOSEMYK	CR EXT US	TUBX50G	EE DEKAZ Ε.Π.Ε.
2484601 2 FUMICON	CR EXT US	TUBX50G	EE LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ
2482601 2 MICROFLUP	CR EXT US	TUBX50G	EE ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕΩΝ
2445201 1 MICOGEN/GENEPHARM	CR EXT US	TUBX20 G	EE GENEPHARM AE
2480701 2 OXIGON	CR EXT US	TUBX50G	EE ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ
2490901 2 PANDERM	CR EXT US	TUBX50G	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2498201 1 PANMYK	CR EXT US	BTX1TUB X20G	EE BROS Ε.Π.Ε.
2571601 2 SARMEI	CR EXT US	TUB X50G	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2311301 2 VERDAL	CR EXT US	TUBX50G	EE OLIVOS SCIENCE AE
D01AC20 ISOCONAZOLE NITRATE, DIFLUCORTOLONE VALERATE			
1664901 1 TRAVOCORT	CR EXT US	TUBX15G	EE INTENDIS GMBH, GERMA
D01AC20 MICONAZOLE NITRATE, HYDROCORTISONE			
1307801 1 DAKTODOR	CR EXT US	TUBX15G	EE JOHNSON AND JOHNSON
D01AC20 TRIAMCINOLONE ACETONIDE, ECONAZOLE NITRATE			
1726701 1 PEVISON	CR EXT US	TUBx15 G	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
Δερματική εφαρμογή (σάπουνες)			
D01AC08 KETOCONAZOLE			
1815501 3 ABBA	MED SHAMP	FLX180ML	EE MEDICROM A.E.
2013901 3 ADENOSAN	MED SHAMP	FLX180ML	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2005601 2 BOTADERM	MED SHAMP	FLX180 ML	EE BIOSPRAY ABEE
2031703 2 EBERSEPT	MED SHAMP	FLX120ML	EE BROS Ε.Π.Ε.
2551601 2 FLIDAPHEN	MED SHAMP	FLX180 ML	EE ZWITTER PHARMACEUTI
1850903 2 FUNGORAL	MED SHAMP	FLX120ML	EE JOHNSON AND JOHNSON
961403 2 ILGEM	MED SHAMP	FLX120ML	EE RAFARM A.E.B.E.
2263602 1 KETOCONAZOLE/GENEPHAF MED SHAMP		FLX60ML	EE GENEPHARM AE
2263602 2 KETOCONAZOLE/GENEPHAF MED SHAMP		FLX120ML	EE GENEPHARM AE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Ταξινόμησης
D05A Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση					
D05AA Πίτσες					
Δερματική εφαρμογή (σάπωνες)					
D05AA COAL TAR SOLUTION					
	1946501	1	IONIL	MED SHAMP	
	2419901	1	TARMED	MED SHAMP	
D05AX Λοπάι αντιψωριασικά για τοπική χρήση					
Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)					
D05AX02 CALCIPOTRIOL					
	2613101	1	CIPOCAL	CR EXT US	
	2613102	1	CIPOCAL	OINT EXT U	
	2047802	1	DOVONEX	CR EXT US	
	2047801	1	DOVONEX	OINT EXT U	
D05AX03 CALCITRIOL					
	2597801	3	SILKIS	OINT EXT U	
D05AX05 TAZAROTENE					
	2353001	5	ZORAC	GEL EXT US	
	2353002	5	ZORAC	GEL EXT US	
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE BETAMETHASONE DIPROPIONATE					
	2537201	4	DOVOBET	OINT EXT U	
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)					
D05AX02 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE					
	2047803	1	DOVONEX	SOL EXT US	
D05B Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση					
D05BA Ψωράλεια για συστηματική χορήγηση					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
D05BA02 METHOXSALEN					
	1590803	1	MELAOLINE	TAB	
D05BB Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
D05BB02 ACITRETIN					
	1966101	1	NEOTIGASON	CAPS	
	1966102	1	NEOTIGASON	CAPS	
D06 ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

D06A Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση**D06AA Τετρακυκλίνη και παράγωγα**

Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)

D06AA03 OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE, POLYMYXIN B SULFATE

283002 1 TERRAMYCIN WITH POLYMY OINT EXT U

D06AA04 TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE

2299501 1 IMEX

2497501 1 MUVITO

2487301 1 TETRAC

Δερματική εφαρμογή (στερές μορφές)

D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE, OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE

283001 1 TERRAMYCIN WITH POLYMY PD EXT US

D06AX Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση

Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)

D06AX01 FUSIDIC ACID

2560101 1 FLUSTERIX

231601 2 FUCIDIN

2616101 1 FUSIDIC ACID/TARGET

D06AX01 SODIUM FUSIDATE

231603 2 FUCIDIN

D06AX04 NEOMYCIN, BACITRACIN ZINC

116502 1 APOBACYN

D06AX08 TYROTHRIN

460701 1 TRICIDERM

D06AX09 MUPIROICIN

2107601 1 BACTROBAN

2617501 1 MUPIROICIN/TARGET

D06AX12 AMIKACIN SULFATE

2256101 1 LIKACIN

2752301 1 BRUCELIN

D06AX13 RETAPAMULIN

2780201 2 ALTARGO

Δερματική εφαρμογή (στερές μορφές)

D06AX04 NEOMYCIN, BACITRACIN ZINC

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
3%+10000 IU/G	Κουτί με σωληνάριο των 15G	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
3% (W/W)	TUBx20 G	EE	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
3%	TUBx20G	EE	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
3% W/W	BTx1TUBx20G	EE	ZWITTER PHARMACEUTICAL
3%+10000 IU/G	Κουτί με πλαστικό φαλίδιο των 14G	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2% W/W	TUB x 15 G	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2%	TUBx15G	EE	LEO PHARMACEUTICAL F
2%	TUBx15 G	EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2%	TUB X 15G	EE	LEO PHARMACEUTICAL F
(3350 IU+500IU)/G	TUBx10G	EE	Π.Ν.Γ. ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
0,05%	TUBx12G	EE	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ
2% W/W	TUBx15G	EE	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
2% (W/W)	TUBx15 G	EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ
5%	TUBx30G	EE	KLEVA Ε.Π.Ε.
	5% TUBx30 G	EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ
1% W/W	TUB (ALU) x 5 G	EK	GLAXO GROUP LTD ENG

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

D06BB04 ΡΟΔΟΡΗΥΛΛΟΤΟΧΙΝ
1980101 1 WARTEC
D06BX Λοπά Χημειοθεραπευτικά
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D06BX01 METRONIDAZOLE
2032302 1 EMEDAL
2013801 1 ROBAX
2625401 2 ROSICED

D07 ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

D07A Κορτικοστεροειδή, Αμίνη

D07AB Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)
D07AB01 GLOBETASONE BUTYRATE
1796302 1 RETTAVATE
1796301 1 RETTAVATE

D07AB10 ALCLOMETASONE DIPROPIONATE
1924101 1 LOMESONE
1924102 1 LOMESONE

D07AB19 DEXAMETHASONE
819003 1 THILODEXINE

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)
D07AB19 DEXAMETHASONE
819002 1 THILODEXINE

D07AC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)
D07AC01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE
1279201 1 PROPIOFORM

D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE
856402 1 BETNOVATE
856401 1 BETNOVATE

346301 1 CELESTODERM-V
346302 1 CELESTODERM-V

D07AC04 FLUOCINOLONE ACETONIDE
301503 2 SYNALAR SIMPLE

Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Συσκευασία	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
EE	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ/	FLX3ML	0.50%	SOLEXT US	0.50%	FLX3ML	EE	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ/
EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ	TUB x 30 G	0.75% WW	GEEXT US	0.75% WW	TUB x 30 G	EE	TARGET PHARMA ΕΠΕ
EE	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	TUB x 30 G	0.75% WW	GEEXT US	0.75% WW	TUB x 30 G	EE	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
EA	PIERRE FABRE HELLAS /	BTXTUBx30G	0.75% (WW)	CR EXT US	0.75% (WW)	BTXTUBx30G	EA	PIERRE FABRE HELLAS /

GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ

SCHERING PLOUGH Α.Φ.
SCHERING PLOUGH Α.Φ.

ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε

ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε

SCHERING PLOUGH Α.Φ.

GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ
GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ

SCHERING PLOUGH Α.Φ.
SCHERING PLOUGH Α.Φ.

ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ

TUB x 15 G

0.20%

CR EXT US

301503 2 SYNALAR SIMPLE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2653101 1 FREMOMET	0,1% WW	BT x 1 TUB x 25 G	EE FREZYDERM AΒΕΕ
2626401 1 MOFUR	0 1%	BTx1TUBx25G	EE GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑ/
2622002 2 MOMECONT	0,1% (WW)	TUB x 25 G	EE MENTITERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2624502 2 MOMETASONE/TARGET	0 1%	TUBx25G	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2506501 2 MOVESAN	0,10%	TUBx25G	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2613202 2 PHARMECORT	0,1%	TUBx25G	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE			
2016701 1 ADVANTAN	0,1% WW	TUBx15G	EE INTENDIS GMBH, GERMA
2016702 1 ADVANTAN	0,1%WW	TUBx15G	EE INTENDIS GMBH, GERMA
2016704 2 ADVANTAN	0,1%WW	BTXTUBx50G	EE INTENDIS GMBH, GERMA
D07AC17 FLUTICASONE PROPIONATE			
2067911 1 FLIXOTIDE	0 05%	TUBx30G	EE GLAXOSMITHKLINE AΒΕΕ
2067910 1 FLIXOTIDE	0 005%	TUBx30G	EE GLAXOSMITHKLINE AΒΕΕ
2702302 1 FLUTARZOLE	0,05% WW	TUB x 30 G	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)			
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE			
856403 1 BETNOVATE	0 1% WV	FLx50ML SCALP APPLIC	EE GLAXOSMITHKLINE AΒΕΕ
1829301 2 FLOGOZYME	0,10% WV	FLx50ML	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1353701 1 LOCASON SCALP	0 1%	FLx60ML	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
1606501 1 OSMORAN	0 1% WV(BET VAL)	FLx60ML	EE RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1727901 1 SANORVIL	0 1%	FLx70ML	EE DEKAZ Ε.Π.Ε.
D07AC09 BUDESONIDE			
2515402 1 BUDESODERM	0,03%	BTx1BOTx30ML	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2515402 2 BUDESODERM	0,03%	BTx1BOTx100ML	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2455902 2 DEXALOCAL	0,025% WV	BTx1FL X100ML	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2279305 2 VERICORT	0,25MG/ML	BTx 1 BOTTLEx100 ML	EE VIOFAR ΕΠΕ
2507902 1 RINOSTER	0,025% WW	FL x 30 ML	EE ZWITTER PHARMACEUTI
2507902 2 RINOSTER	0,025% WW	FL x 100 ML	EE ZWITTER PHARMACEUTI
D07AC13 MOMETASONE FUROATE			
1984603 2 ELOCON	0,1% WW	FLx30ML	EE SCHERING PLOUGH Α.Φ.
2534201 1 F-DIN	0,1% WV	BTx1FLx30ML	EE MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚ
2653102 1 FREMOMET	0,1% WV	BTx1 FLx30 ML	EE FREZYDERM AΒΕΕ
2622001 1 MOMECONT	0,1% WV	BT x 1 BOTTLE x 30ML	EE MENTITERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2624501 2 MOMETASONE/TARGET	0 1%	FL x 30 ML	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2506502 1 MOVESAN	0.1% W/V	BTx1FLx30ML	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2613201 1 PHARMECORT	0.10%	BTx1BOTTLEx30ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE			
2016705 2 ADVANTAN	0.1% (W/V)	BOTTx50 ML	EE INTENDIS GMBH, GERMA
D07AD Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV) Δερματική εφαρμογή (σπρώξ)			
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE			
2684401 2 CLARELUX	0.05% (W/W)	BTx 1 BOTTLE x 100 g	EA PIERRE FABRE HELLAS /
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE			
1186901 1 BUTAVATE	0.05%	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
1186902 1 BUTAVATE	0.05%	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
1770702 2 RUBOCORD	0.05%	TUBX30G	EE RAFARM A.E.B.E.
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE			
1186903 1 BUTAVATE	0.05%	FLX50ML SCALP APPLIC	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE			
2711101 3 CLOBEX	500 MCG/G	BOTTLE x 125 ML	ER GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
D07B Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί με Αντισηπικά			
D07BC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, συνδυασμοί με αντισηπικά Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)			
D07BC01 BETAMETHASONE VALERATE, CLOQUINOL			
8302 1 BETNOVATE-C	0.1%+3% (W/W)	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
8301 1 BETNOVATE-C	0.1%+3% (W/W)	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
D07BC02 CLOQUINOL, FLUOCINOLONE ACETONIDE			
38502 1 MYCO-SYNALAR	3%+0.025%	TUB x 10 G	EE MINEPBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
D07C Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί με Αντιβιοτικά			
D07CA Κορτικοστεροειδή, ασθενή, συνδυασμοί με αντιβιοτικά Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)			
D07CA01 FUSIDIC ACID, HYDROCORTISONE ACETATE			
2401901 1 FUCIDIN H	(2+1)%	TUBx15 G	EA LEO PHARMACEUTICAL F
2532701 2 HYDROFUSIN	2%+1%	TUBX30G	EE ALAPIS PHARMA ABEE
D07CA03 PREDNISOLONE, NEOMYCIN SULFATE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
759701	2 DERMOL	0.5%+0.5%	TUBX20G	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΙ
759702	2 DERMOL	0.5%+0.5%	TUBX20G	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΙ
D07CB Κορτικοειδή, μετρίως ισχυρά, συνδυασμοί με αντιβιοτικά				
<i>Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)</i>				
D07CB01	TRIAMCINOLONE ACETONIDE, NEOMYCIN SULFATE, NYSTATIN	0.1%+0.25%+100KU/G	TUBx25 G	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
130303	3 KENACOMB			
D07CB04	NEOMYCIN SULFATE, DEXAMETHASONE			
636202	1 SAOCIN-D	0.1% + 0.5%	TUBX20G	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
D07CC Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, συνδυασμοί με αντιβιοτικά				
<i>Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)</i>				
D07CC01	BETAMETHASONE DIPROPIONATE, GENTAMICIN SULFATE			
1279302	1 PROIOGENTA	0.05%+0.1%	TUBX20G	EE SCHERING PLOUGH Α.Φ.
1279301	1 PROIOGENTA	0.05%+0.1%	TUBX20G	EE SCHERING PLOUGH Α.Φ.
D07CC01	BETAMETHASONE VALERATE, GENTAMICIN SULFATE			
962001	1 CELESTODERM-V WITH GAR	(0.1+0.1%) (W/W)	TUBx20 G	EE SCHERING PLOUGH Α.Φ.
D07CC01	BETAMETHASONE VALERATE, NEOMYCIN SULFATE			
856302	1 BETNOVATE-N	0.1%+0.5% (W/W)	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
856301	1 BETNOVATE-N	0.1%+0.5% (W/W)	TUBX25G	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
D07CC01	FUSIDIC ACID, BETAMETHASONE VALERATE			
2516801	2 BETACORT	2.0%+0.1% (W/W)	TUBx30 G	EE BIOSPRAY ABEE
2507001	1 BETAFUSIN	2%+0.1%	BTxTUB x15 G	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2507001	2 BETAFUSIN	2%+0.1%	BTxTUB x30 G	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2628301	2 BET-FU	2%+0.1% (W/W)	BTx30 G	EE MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚ
2617601	1 FUBECOT	(2+0.1%)	TUBx15 G	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2617601	2 FUBECOT	(2+0.1%)	TUBx30 G	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
1972401	1 FUCICORT	2%+0.1% (W/W)	TUBx15 G	EE LEO PHARMACEUTICAL F
1972402	2 FUCICORT LIPID	2%+0.1% (W/W)	BTxTUBx15 G	EE LEO PHARMACEUTICAL F
2577301	1 SENSIBIO	2%+0.1% (W/W)	TUBx15 G	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2705801	1 STAFICORT	2%+0.1% (W/W)	TUB x 15 g	EE MENTITEM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
D07X Κορτικοστεροειδή, Συνδυασμοί				
D07XB Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά, λοιποί συνδυασμοί				
<i>Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)</i>				
D07XB01	FLUMETASONE PIVALATE, SALICYLIC ACID			
107701	1 LOCASALENE	0.02%+3%	TBX15G	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο Επίπεδο	2ο Επίπεδο	3ο Επίπεδο	4ο Επίπεδο				
D07	D07XB	D07XB05	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE, UREA				
			1233901 1 URECORTIN CR EXT US			TUBX30G	ΕΕ
	D07XC	D07XC01	Κορτικοστεροειδή, ισχυρά, λοιποί συνδυασμοί				
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)				
			D07XC01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE, SALICYLIC ACID		0,05%+3%	TUBX15G	ΕΕ
			1437001 1 PROPIOSALIC OINT EXT U				
			D07XC03 MOMETASONE FUROATE, SALICYLIC ACID				
			2715401 2 MOMESALIC OINT EXT U		0,1%+5% (W/W)	TUBx50 G	ΕΕ
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)				
			D07XC01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE, SALICYLIC ACID		0,05%+2% W/W	FLX30ML	ΕΕ
D08	D08AC	D08AC52	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ				
			Αντισηπτικά και Απολυμαντικά				
			D08AC Διγουανίνες και αμίνες				
			Δερματική εφαρμογή (σάπουνες)				
			D08AC52 CHLOROCRESOL, HEXAMIDINE DIISOTHIONATE, CHLORHEXIDINE GLUCONATE			FLX250 ML	ΕΕ
			1878001 1 OCTRENE MED L SOAP				PIERRE FABRE HELLAS /
			Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)				
			D08AC02 CHLORHEXIDINE GLUCONATE		5%	FLX500ML	ΕΕ
			363904 2 HIBITANE SOL EXT US				CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
			D08AC52 CETRIMONIUM BROMIDE, CHLORHEXIDINE GLUCONATE		15%+1,5% (W/V)	FLx500ML	ΕΕ
D08AE	D08AE	D08AE04	Φανόλη και παράγωγα				
			Δερματική εφαρμογή (σάπουνες)				
			D08AE04 TRICLOSAN				
			1488001 1 AMPITASOL MED L SOAP		0,4%	FLX100ML	ΕΕ
			1488001 2 AMPITASOL MED L SOAP		0,4%	FLX1000ML	ΕΕ
			Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)				
			D08AG02 POVIDONE-IODINE				
			179402 1 BETADINE OINT EXT U		10%	TUBX30G	ΕΕ
			179402 2 BETADINE OINT EXT U		10%	TUBX210G	ΕΕ
			Δερματική εφαρμογή (σάπουνες)				
			D08AG02 POVIDONE-IODINE				LAVIPHARM HELLAS AE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
179406 1 BETADINE	7.5%	FLX100ML	EE LAVIPHARM HELLAS AE
179406 2 BETADINE	7.5%	FLX1000ML	EE LAVIPHARM HELLAS AE
1426204 2 DRAPIX	7.50%	FLX1000ML	EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
<i>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</i>			
D08AG02 POVIDONE-IODINE			
179407 1 BETADINE	10%	FLX8ML	EE LAVIPHARM HELLAS AE
1426203 1 DRAPIX	10%	FLX240ML	EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
1545401 3 OXISEPT	7.5% (W/V)	FLX1000 ML	EE DEMO ABEE
1545402 1 OXISEPT	10% (W/V)	FLX240 ML	EE DEMO ABEE
D08AJ Ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου			
<i>Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)</i>			
D08AJ02 CETRIMONIUM BROMIDE			
531301 1 CETAVLON	0.5%	TBX25G	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
<i>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</i>			
D08AJ02 CETRIMONIUM BROMIDE			
531302 1 CETAVLON	20%	FLX500MLX20%	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
531303 2 CETAVLON	0.5%	BTX500ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
D08AJ57 OCTENIDINE HYDROCHLORIDE,N-PROPYL ALCOHOL,ISOPROPYL ALCOHOL			
2337601 1 OCTENIDERM	(0.085+26+38)%	BOTTLEX1000ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2337601 2 OCTENIDERM	(0.085+26+38)%	BOTTLEX250ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
D08AJ57 OCTENIDINE HYDROCHLORIDE,PHENOXYETHANOL			
2274401 1 OCTENISEPT	0.1%+2% W/W	BOTTLEX250ML+Σύστημα ψεκασμ	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2274401 3 OCTENISEPT	0.1%+2% W/W	BOTTLEX1000ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2274401 4 OCTENISEPT	0.1%+2% W/W	BOTTLEX50ML+Σύστημα ψεκασμ	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
D08AX Λοιπά αντισηπτικά και απολυμαντικά			
<i>Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)</i>			
D08AX TRICLOCARBAN			
1127601 1 ANTIBACTER FORTE	1% W/V	FLX 160 G	EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
1127601 2 ANTIBACTER FORTE	1% W/V	BTx2 BOTTLE x 1 KG	EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
D08AX53 ISOPROPYL ALCOHOL,N-PROPYL ALCOHOL,MECETRONIUM ETILSULFATE			
2330401 1 STERILLIUM		BOTTLE x 100 ML	EA PHARMA CHEMIE, ΕΛΛΑΣ
2330401 2 STERILLIUM		BOTTLE x 500 ML	EA PHARMA CHEMIE, ΕΛΛΑΣ
2330401 3 STERILLIUM		BOTTLE x 1000 ML	EA PHARMA CHEMIE, ΕΛΛΑΣ
2330401 4 STERILLIUM		ΔΟΧΕΙΟ x 5 L	EA PHARMA CHEMIE, ΕΛΛΑΣ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Ταξινόμησης
D09 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΙ ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ					
D09A Φαρμακευτικοί Επίδεσμοι					
D09AA Επίδεσμοι με αντιβακτηριακούς παράγοντες					
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)					
D09AA02 SODIUM FUSIDATE					
231609 1 FUCIDIN					
IMP GAUZE					
30MG/TE 100 cm ²					
BT x 10 ΕΠΙΔΕΣΜΟΥΣ (10cm x 10c EE					
LEO PHARMACEUTICAL F					
D10 ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ					
D10A Σκευάσματα κατά της Ακμής για Τοπική Χρήση					
D10AD Ρετινοειδή για τοπική χρήση στην ακμή					
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)					
D10AD01 TRETINOIN					
1181102 1 AIROL					
CR EXT US					
0,05% (WW)					
TUBx20 G					
EE					
PIERRE FABRE HELLAS F					
D10AD03 ADAPALENE					
2427403 1 ADAFERIN					
CR EXT US					
0,1% WW					
TUB x 30 G					
EE					
GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ					
2427402 1 ADAFERIN					
GEL EXT US					
0,1% WW					
TUBx30 G					
EE					
GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ					
D10AD04 ISOTRETINOIN					
2415701 1 ISOTROIN					
GEL EXT US					
0,05%					
TUBX30G					
EE					
FARMANIC CHEMIPHARM					
2536301 1 NOVACNE					
GEL EXT US					
0,05% WW					
BTXTUBX30G					
EE					
NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ					
2204201 1 STIEFOTREX					
GEL EXT US					
0,05%					
TUBX30G					
EE					
GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑ					
2426101 1 TRETIN					
GEL EXT US					
0,05%					
TUBX30G					
EE					
ΠΙΝΤ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ					
D10AE Υπεροξείδια					
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)					
D10AE01 BENZOYL PEROXIDE 70% HYDROUS					
CR EXT US					
4% WW					
TUBx40 G					
EA					
GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑ					
D10AF Αντιμικροβιακά για τη θεραπεία της ακμής					
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)					
D10AF NADIFLOXACIN					
2499001 1 NADIXA					
CR EXT US					
1% WW					
TUB x 25 G					
EA					
FERRER-GALENICA S.A.					
D10AF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE					
235410 1 DALACIN C					
GEL EXT US					
1% (WW)					
TBX30G					
EE					
PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.					
2460203 1 YGIELLE					
GEL					
1% WW					
TUB x 30 G					
EE					
FREZYDERM ABEE					
D10AF02 ERYTHROMYCIN					
1897501 1 ACNE HERMAL					
EMULEXT U					
1%					
TUBx25G+TUBx7,5G(color paste)					
EE					
OLVOS SCIENCE AE					
D10AF51 CLINDAMYCIN PHOSPHATE,BENZOYL PEROXIDE					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2691401 2 INDOXYL D10AF52 BENZOYL PEROXIDE, ERYTHROMYCIN	(1%+5%) WW	TUB x 25 G	EA GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ/
2764501 1 ZARCAD	(5+3)% WW	BTx2 TUBx20 GR	EE VERISFIELD (UK) LTD. U I
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)			
D10AF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE			
2564801 1 BOROPHEN	1%	FL X30ML	EE DEKAZ Ε.Π.Ε.
1933301 2 BOTAMYCIN-N	1%	BTXFLX60ML	EE BIOSPRAY ABEE
235407 1 DALACIN C	1% (WW)	FLx30ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
235406 1 DALACIN C	1%	FLX30ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2001701 1 EDASON	1%	FLX30ML	EE HELP ABEE
2002601 1 FOUCH	1%	FLX30ML	EE RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2044701 2 SOTOMYCIN	1%	FLX60ML	EE BROS Ε.Π.Ε.
1936401 1 TOLIKEN	1% (WW)	FLx25 ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2480202 1 YGIELLE	1% WW	FL x 30 ML	EE FREZYDERM ABEE
D10AF02 ERYTHROMYCIN			
1897502 1 ACNE HERMAL	1.63%(WW)/η2%(WW)	FLx25 ML	EE OLIVOS SCIENCE AE
D10AX Λοιπά σκευάσματα κατά της ακμής για τοπική χρήση			
Δερματική εφαρμογή (ημιστερέες μορφές)			
D10AX03 AZELAIC ACID			
2313101 2 NORESKIN	20% WW	TUB x 60 G	EE GENEPHARM AE
1996301 1 SKINOREN	20%	TUB X 30G	EE INTENDIS GMBH, GERMA
2491601 2 ZUMILIN	20%	TUBX60GR	EE FARMEDIA AE
D10B Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση			
D10BA Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής			
Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)			
D10BA01 ISOTRETINOIN			
2511301 1 ACCURAN	10MG/CAP	BT X30(BLIST 3X10)	EE NEXUS MEDICALS A.E.
2511302 1 ACCURAN	20MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	EE NEXUS MEDICALS A.E.
2604101 1 ACNOGEN/GENEPHARM	10MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE GENEPHARM AE
2604102 1 ACNOGEN/GENEPHARM	20MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE GENEPHARM AE
2489002 1 A-CNOTREN	20MG/CAP	BTx30(BLIST 3x10)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2489003 1 A-CNOTREN	10MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2684001 2 CURACNE	5MG/CAP	BTx30	EA PIERRE FABRE HELLAS /
2684002 2 CURACNE	10MG/CAP	BTx30	EA PIERRE FABRE HELLAS /

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
CR EXT US	1% (W/W)	TUB x 30 G	EA
CR EXT US	1% (W/W)	TUB x 100 G	EA

2569201 2 ELIDEL
2569201 4 ELIDEL

NOVARTIS (HELLAS) A E
NOVARTIS (HELLAS) A E

G ΟΥΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

G01 ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΤΙΚΑ

G01A Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή

G01AA Αντιβιοτικά

Κολπική χορήγηση (ημιστερές μορφές)

G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE

2538501 1 CLIMYCEN

235408 1 DALACIN C

2080203 1 UPDERM

2516601 1 VAGICLIN

2464401 1 VELDOM

2461001 1 VELKADERM

2460201 1 YGIELLE

2% TUBX40G+7APPL

2% (W/W) TUB x 40G

2% (W/W) TUBx40 G+7Δοσιμετρικοί εφαρμοσ

2% WW TUBx40G+7APPL

2% WW BTXTUBX40G+7Δοσιμετρικοί εφαρ

2% TUBX40G+7APPL

2% WW TBx40 G+7 APPL

EE HELP ABEE

EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α Ε

EE GENEHARM AE

EE MEDIAHARM ΕΠΕ

EE VIOFAR ΕΠΕ

EE ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

EE FREZYDERM ABEE

G01AF Παράγωγα ινδαζολίου

Κολπική χορήγηση (στερές μορφές)

G01AF01 METRONIDAZOLE

761305 1 FLAGYL

G01AF02 CLOTRIMAZOLE

1122001 1 CANESTEN

G01AF05 ECONAZOLE NITRATE

599804 1 PEVARYL

G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE

1668306 1 TRAVOGEN

G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE

1991107 1 LOMEXIN

1991108 1 LOMEXIN

Κολπική χορήγηση (ημιστερές μορφές)

G01AF02 CLOTRIMAZOLE

1122005 1 CANESTEN

G01AF05 ECONAZOLE NITRATE

1949602 1 MYCOBACTER

500MG/SUP BTX10

EE SANOFI-AVENTIS ABEE

0.5G/TAB BTX1TAB+APPLICATOR

EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

150 MG/SUP BT x 3

EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

600MG/SUP BTx1

EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

200MG/SUP BTX3

EE GALENICA AE

600MG/SUP BTX1

EE GALENICA AE

2% TUBX20G+3APPL

EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

1% TUBX78G+1APPLICATEUR

EE BIOSPRAY ABEE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

362503	1	MITROTAN	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
G02AD Προσταγλανδίνες						
<i>Κολπική χορήγηση (αύστημα κολπικής χορήγησης)</i>						
G02AD02		DINOPROSTONE				
2358901	2	PROPESS	VAG DEVICE	10MG/DEVICE	BTx1 VAG DEVICE	EA FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
<i>Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
G02AD02		DINOPROSTONE				
1839901	1	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	BTx4	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
G02C Άλλα Γυναικολογικά						
G02CA Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού						
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>						
G02CA01		RITODRINE HYDROCHLORIDE	INJ SOL	50MG/5ML AMP	BTx10AMPSx5ML	EE GALENICA AE
1209802	2	YUTOPAR				
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
G02CA01		RITODRINE HYDROCHLORIDE	TAB	10MG/TAB	BT x 40	EE GALENICA AE
1209801	1	YUTOPAR				
G02CB Αναστολείς προλακτίνης						
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
G02CB01		BROMOCRIPTINE MESILATE	TAB	2,5MG/TAB	BTx30	EE MEDA PHARMACEUTICAL
1163702	1	PARLODEL				
G02CB02		LISURIDE MALEATE	TAB	0,20MG/TAB	BTx30	EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
1906901	1	DIPERGON				
G02CB03		CABERGOLINE	TAB	0,5MG/TAB	BT x 2	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2075201	1	DOSTINEX				
2075201	3	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	BT x 8	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
G02CB04		QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE	TAB	25 MCG /TAB & 50 MCG/TAB	BTx6(BL 1x3 δισκίαx25MCG & BL	EE FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2217501	1	NORPROLAC				
2217502	1	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	EE FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2217503	1	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	EE FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
G02CX Άλλα γυναικολογικά						
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>						
G02CX01		ATOSIBAN	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	1 VIALx5 ML	EK FERRING PHARMACEUTI
2483902	1	TRACTOCILE				
2483901	1	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	1 VIALx0,9 ML	EK FERRING PHARMACEUTI

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

G03 ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G03B Ανδρογόνα

G03BA Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE

2648701 1 NEBIDO

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

G03BA03 TESTOSTERONE ENANTATE

2473801 1 TESTOSTERONE ENANTHAT OILY INJ

459903 1 TESTOVIRON

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE

1628401 2 RESTANDOL TESTOCAPS

SOFT CAPS

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

G03BA03 TESTOSTERONE

2645801 3 TESTIM

2710501 1 TOSTRAN

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03BB01 MESTEROLONE

215101 2 PROVIRON

TAB

G03C Οιστρογόνα

G03CA Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμινή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03CA04 ESTRIOL

417901 1 OVESTIN

TAB

Διαδερμική χορήγηση

G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE

2227901 1 DERMESTRIL

2227902 1 DERMESTRIL

2227903 1 DERMESTRIL

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE

2327501 2 OESTROGEL

GEL EXT US

0.06% WW

TBX80G(με δοσομετρική βαλβίδα 6. EE

ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE

2203301 1 VAGIFEM

G03CX Άλλα οιστρογόνα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03CX01 TIBOLONE

1974201 1 LIVIAL

G03D Προγεσταγόνα

G03DA Παράγωγα πρεγνανίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03DA04 PROGESTERONE

2221403 1 UTROGESTAN

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

G03DA04 PROGESTERONE

2253602 1 CRINONE

2253602 2 CRINONE

2680801 1 VASCLOR

2680801 2 VASCLOR

G03DB Παράγωγα πρεγναδιενίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03DB01 DYDROGESTERONE

730001 1 DUPHASTON

G03DC Παράγωγα οιστρονών

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE

651502 1 PRIMOLUT NOR

G03F Προγεσταγόνα και οιστρογόνα σε Συνδυασμό

G03FA Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί

Διαδερμική χορήγηση

G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE

2506301 1 ESTALIS

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE

2587701 1 ANGELIQ

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
VAG TAB	25MCG/TAB	BTx15 (BLIST 3x5)	EE NOVO NORDISK HELLAS
TAB	2.5MG/TAB	BT x 30	EE N.V. ORGANON HOLLAND
SOFT CAPS	100MG/CAP	BT X30(BLIST 3X10)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
VAG GEL	8% (W/W)	BT x 6 APPLICATORS	EE MERCK A.E.
VAG GEL	8% (W/W)	BTx 15 APPLICATORS	EE MERCK A.E.
VAG GEL	8% WW	BTx1 TUBx9,5G+ 6APPL	EE VERISFIELD (UK) LTD, U.I
VAG GEL	8% WW	BTx1 TUBx22,5G+15APP	EE VERISFIELD (UK) LTD, U.I
F.C.TAB	10MG/TAB	BTx20(BLIST2x10)	EE SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι
TAB	5MG/TAB	BTx20 (BLISTERS)	EE BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
(50+250)MCG/24h		BT X8TT'S X16CM ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ	EA NOVARTIS (HELLAS) A.E.
(1+2)MG/TAB		BTx28 (BLIST 1x28)	EA BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Περιεκτικότητα

Συσκευασία

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

G03FB Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης

Διαδερμική χορήγηση

G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE

2414801 1 ESTALIS SEQUI

TTS

(50MCG/24h ΦΑΣΗ Ι) & (50MCG+2x BTX8TTS/4TTS ΦΑΣΗ Ι + 4TTS Φ/ ΕΑ

NOVARTIS (HELLAS) A.E.

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03FB01 ESTRADIOL VALERATE, NORGESTREL

987301 1 CYCLACUR

C.TAB, F.C.TAB

BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE, NORETHISTERONE ACETATE

2232501 1 TRISEQUENS

F.C.TAB

NOVO NORDISK HELLAS

G03FB06 ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE

2104601 1 DIVINA

TAB

N.V. ORGANON HOLLAND

G03FB06 ESTRADIOL, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE

2334301 1 ESTOPAUSE

F.C.TAB

ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ

G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE

2243301 1 FEMASTON

F.C.TAB

SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι

G03G Γοναδοτροφίνες και άλλα Διενεργικά της Ωορρηξίας

G03GA Γοναδοτροφίνες

Παραεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPIN

514502 1 PREGNYL

LY.PD.INJ

N.V. ORGANON HOLLAND

514503 1 PREGNYL

LY.PD.INJ

N.V. ORGANON HOLLAND

G03GA02 FOLLICLE STIMULATING HORMONE, HUMAN (FSH)

2394701 1 ALTERMON

LY.PD.INJ

ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ

2394702 1 ALTERMON

LY.PD.INJ

ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ

G03GA02 MENOTROPIN

2353901 1 MENOGON

PS.INJ.SOL

FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

2653501 1 MENOPUR

PS.INJ.SOL

FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

2394601 1 MERIONAL

LY.PD.INJ

ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ

G03GA05 FOLLITROPIN ALFA

2208810 1 GONAL-F

IN.SO.PF.P

SERONO EUROPE LTD, L

2208811 1 GONAL-F

IN.SO.PF.P

SERONO EUROPE LTD, L

2208812 1 GONAL-F

IN.SO.PF.P

SERONO EUROPE LTD, L

2208804 1 GONAL-F

PS.INJ.SOL

SERONO EUROPE LTD, L

2208806 1 GONAL-F

PS.INJ.SOL

SERONO EUROPE LTD, L

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακατεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA, LUTROPIN ALFA 2792201 1 PERGOVERIS	PS INJ SOL	(150+75) IU/VIAL	EK
G03GA06 FOLLITROPIN BETA 2246105 2 PUREGON	INJ SOL	BTX1 VIAL	EK
2246107 1 PUREGON	INJ SOL	BTX5 VIALS	EK
2246107 2 PUREGON	INJ SOL	BTX1 VIAL	EK
2246108 2 PUREGON	INJ SOL	BTX5 VIALS	EK
2246112 1 PUREGON	INJ SOL	BTX5 VIALS	EK
2246113 1 PUREGON	INJ SOL	1 CARTRIDGE X 0,480 ML	EK
2246115 1 PUREGON	INJ SOL	1 CARTRIDGE X 0,840 ML	EK
G03GA07 LUTROPIN ALFA	INJ SOL	1 CARTRIDGE X 1,230 ML	EK
2464601 4 LUVERIS	PS INJ SOL	BTX1 VIAL + 1 VIAL X 1 ML SOLV	EK
2464601 5 LUVERIS	PS INJ SOL	BTX3 VIALS + 3 VIALS X 1 ML SOLV	EK
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA 2473002 1 OVITRELLE	INJ SOL	BTX1 PF. SYRX X 0,5 ML SOLV	EK
G03GB Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
G03GB02 GLOMIFENE CITRATE 889601 1 CLOMIPHEN CITRATE/ANΦAI TAB	50 MG/TAB	BTX24	EE
876401 1 SERPAFAR	50 MG/TAB	BTX20	EE
G03H Αντιανδρογόνα			
G03HA Αντιανδρογόνα, αμινή Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)			
G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE 1757503 1 ANDROCUR	OILY INJ	BTX3 AMP X 3 ML	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE 1757501 1 ANDROCUR	TAB	BTX15	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
G03HA01 & L02BB CYPROTHERONE ACETATE 1757502 1 ANDROCUR	TAB	BTX50	EE
G03HB Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
G03HB01 CYPROTHERONE ACETATE, ETHINYLESTRADIOL			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1971301 1 GYNOFEN 35

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

G03XA Αντιγοναδοτροφίνες και παρόμοιοι παράγοντες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03XA01 DANAZOL

1715202 1 DANATROL

CAPS

1715203 1 DANATROL

CAPS

G03XB Αντιπρογεσταγόνα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03XB01 MIFEPRISTONE

2455001 1 MIFEGYNE

TAB

G03XC Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03XC01 & M05BA RALOXIFENE HYDROCHLORIDE

2377901 2 EVISTA

F.C TAB

G04 ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G04B Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών

G04BD Σπασμολυτικά ουροποιητικού

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)

G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE

2681701 3 EMSELEX

PR TAB

2681702 3 EMSELEX

PR TAB

G04BD04 OXYBUTYNNIN HYDROCHLORIDE

2633701 5 LYRINEL

PR TAB

2633702 5 LYRINEL

PR TAB

2633703 5 LYRINEL

PR TAB

G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE

2836801 3 TOVIAZ

PR TAB

2836802 3 TOVIAZ

PR TAB

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G04BD04 OXYBUTYNNIN HYDROCHLORIDE

2000301 1 DITROPAN

TAB

G04BD06 PROFIVERINE HYDROCHLORIDE

2670901 2 MICTONORM

C TAB

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

BTx21 (σε BLISTERS)

(2+0.035)MG/TAB

EE SANOFI-AVENTIS AEBE

BTX50

100MG/CAP

EE SANOFI-AVENTIS AEBE

FLX50

200MG/CAP

EA EXELGYN FRANCE

BTx 3 (σε BLISTER)

200MG/TAB

EK DAIICHI SANKYO EUROPI

BTX28 (BLISTERS)

60MG/TAB

EK NOVARTIS EUROPHARM

ΚΥΨ (BL) BT X 28

7.5 MG

EK NOVARTIS EUROPHARM

ΚΥΨ (BL) BT X 28

15 mg

EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

BOTTLE x 30 TAB

5MG/TAB

EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

BOTTLE x 30 TAB

10MG/TAB

EA JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

BOTTLE x 30 TAB

15MG/TAB

EK PFIZER L.T.D. ENGLAND

BT x 28 σε BLISTERS

4MG/TAB

EK PFIZER L.T.D. ENGLAND

BT x 28 σε BLISTERS

8MG/TAB

EE SANOFI-AVENTIS AEBE

BTx30 (BLIST 3x10)

5MG/TAB

EA VIANEX A.E.

BT x 28

15MG/TAB

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE				
2383602 1 DETRUSITOL	F C TAB	2MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EA PFIZER ΕΛΛΑΣ Α Ε
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE				
2643801 4 VESICARE	F C TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3 x 10)	EA ASTELLAS PHARMACEUT
2643802 4 VESICARE	F C TAB	10MG/TAB	BTx 30 (BLIST 3 x10)	EA ASTELLAS PHARMACEUT
G04C Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>				
G04C & C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE				
2250102 2 CARDURA	TAB	2MG/TAB	BTX1BLISTX14	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α Ε
2250103 2 CARDURA	TAB	4MG/TAB	BTX1BLISTX14	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α Ε
2443902 1 MAGURAN	TAB	2MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	EE PHARMACYPRIA HELLAS
2443903 1 MAGURAN	TAB	4MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	EE PHARMACYPRIA HELLAS
G04CA Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)</i>				
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE				
2599002 1 ALFURAL	PR TAB	10MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE RAFARM Α Ε Ε Ε
2709402 3 ALFUZOSIN/GENERIC	PR TAB	10MG/TAB	BT x 30	EA GENERICS PHARMA HELI
1973802 2 XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
1973803 1 XATRAL OD	PR TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
2768701 3 ALCININ	PR TAB	5MG/TAB	BTx30 BLISTER	EA ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2768702 3 ALCININ	PR TAB	10MG/TAB	BTx30 BLISTER	EA ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2776501 1 RILIF	PR TAB	10MG/TAB	BTx30	ER Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE				
2307202 3 PRADIF OCAS	PR TAB	0.4MG/TAB	BTx20 (BLISTER)	EE BOEHRINGER INGELHEIM
2689801 3 TAMSULOSIN/GENERIC	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	BT x 20	EA GENERICS PHARMA HELI
2689701 3 ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	BTx20	EA DEMO ABEE
2804101 1 NOVELIO	PR CAP	0.4MG/CAP	BT x 20 (BLIST2 x10)	EE Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΑΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2686101 3 PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	BT x 30(BLIST 3x10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2757901 1 SINTAMEL	PR CAP	0.4MG/CAP	BTx20 (BLIST 2 x 10)	EE SANTA PHARMA Α Ε
2726201 2 TAMSOL	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE SPECIFAR ABEE
2726201 1 TAMSOL	MOD.R.CA.H	0.4MG/CAP	BTx20 (BLIST 2x10)	EE SPECIFAR ABEE
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>				
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE				
2599601 1 ALFUZIN	F.C TAB	2.5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων									
1ο	2ο	3ο	4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Επίπεδο	Ταξινόμησης
Φαρμακοτεχνική Μορφή									
2596001	1	ALFUZOSIN/NORMA	F C TAB	2.5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
2582501	1	INNOSENSITIVE	F C TAB	2.5MG/TAB	BT x 30 (BLIST 3x10)	EE	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ		
1973801	5	XATRAL	F C TAB	2.5MG/TAB	BTX30(BLIST 2X15)	EE	SANOFLA-VENTIS ΑΕΒΕ		
G04CA03 & C02CA TERAZOSIN HYDROCHLORIDE									
1923102	2	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	BTx14 (BLIST 1 x 14)	EE	AMDI-PHARM LIMITED, IRI		
1923103	2	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	BTx14 (BLIST 1 x 14)	EE	AMDI-PHARM LIMITED, IRI		
G04CB Αναστολείς της 5-α-αναγωγής της τεστοστερόνης									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
G04CB01 FINASTERIDE									
2746101	3	FINAR	F C TAB	5MG/TAB	BT x 30	EA	SPECIFAR ΑΒΕΕ		
2712201	4	GLOPISINE	F C TAB	5MG/TAB	BT x 30	EA	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ		
2055001	1	PROSCAR	F C TAB	5MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)	EE	VIANEX Α.Ε.		
2691901	1	FINASTERIDE/ALVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	BT x 7 (BLIST 1x7)	EE	ALVIA Α.Ε.		
2691901	2	FINASTERIDE/ALVIA	F C TAB	1MG/TAB	BT x 28 (BLIST 4x7)	EE	ALVIA Α.Ε.		
2667701	2	FINASTERIDE/HEXAL	F C TAB	5MG/TAB	BTx14 (BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL,		
2667701	4	FINASTERIDE/HEXAL	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx30 (BLISTER)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL,		
2674502	1	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	BT x 14 (BLIST 1x14)	EE	GENERPHARM ΑΕ		
2712201	7	GLOPISINE	F C TAB	5MG/TAB	BT x 90	EA	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ		
2681101	1	PROFIN/ALVIA	F C TAB	5MG/TAB	BT x 14 (BLIST 1x14)	EE	ALVIA Α.Ε.		
2767201	1	PROSTAFIN	F C TAB	5MG/TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE	SANTA PHARMA ΑΕ		
G04CB02 DUTASTERIDE									
2578701	1	AVODART	SOFT CAPS	0.5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3 x10)	EA	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
G04CX Λοιπά φάρμακα χρησιμοποιούμενα στην καλοήγη υπερτροφία του προστάτη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
G04CX01 PYGEUM AFRICANUM									
1854302	1	FOUDARIL	SOFT CAPS	30MG/CAP	BTX20	EE	GAP Α.Ε.		
G04CX02 SERENOA REPENS LIPIDOSTEROLIC EXTRACT									
1878201	1	LIBEPROSTA	C.TAB	80MG/TAB	BTx60	EE	PIERRE FABRE FARMACU		
H ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ									
H01 ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ									
H01A Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα									
H01AC Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης									
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακατεχνική		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Μορφή					
H01AC01	SOMATROPIN HUMAN, RECOMBINANT				
	1986205 1 GENOTROPIN(ME ΣΥΝΤΗΡΗΤ) PS INJ SOL	5.3 MG/CARTRIDGE	BTx1 CARTRIDGE	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	1986213 5 GENOTROPIN(ME ΣΥΝΤΗΡΗΤ) PS INJ SOL	12MG/CARTRIDGE	BTx1 CARTRIDGE	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	2028803 1 HUMATROPE	6MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR +1SYR X 3,15ML(SC EA		ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΑΙΑΛΥ Α.Ε.Ε
	2028804 1 HUMATROPE	12MG/CARTRIDGE	BTX1CARTR +1SYR X 3,15ML(SC EA		ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΑΙΑΛΥ Α.Ε.Ε
	2287302 1 ZOMACTON	4MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx3,5ML SOLVENT EA		FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	1980207 1 NORDITROPIN SIMPLEXX	5MG/1,5ML	BTx1 (CARTx1,5 ML)	EA	NOVO NORDISK HELLAS
	2472802 1 NUTROPINAQ	10MG/2ML	1 ΦΥΣΙΓ ΓΥΑΛΙΝΟΧ2ML	EK	IPSEN LTD UK
	H01AC03 MECASERMIN				
	2808001 1 INCRELEX	10MG/ML	1 VIALx4 ML	EK	TERCICA EUROPE LIMITE
H01AX	Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα				
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
H01AX01	PEGVISOMANT				
	2539301 1 SOMAVERT	10MG/VIAL	BTX30(VIAL)+30(VIAL)X8ML SOLV EK		PFIZER L.T.D. ENGLAND
	2539302 1 SOMAVERT	15MG/VIAL	BTX30(VIAL)+30(VIAL)X8ML SOLV EK		PFIZER L.T.D. ENGLAND
	2539303 1 SOMAVERT	20MG/VIAL	BTX30(VIAL)+30(VIAL)X8ML SOLV EK		PFIZER L.T.D. ENGLAND
H01B	Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης				
H01BA	Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα				
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
H01BA04	TERLIPRESSIN ACETATE				
	2688201 1 GLYPRESSIN	1MG/VIAL	BTx5 VIALS+5 AMPS SOLV	EA	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Πινική χορήγηση (υγρές μορφές)					
H01BA02	DESMOPRESSIN ACETATE				
	1328201 1 DEFIRIN	0,01%	FL x 2,5 ML	EE	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
H01BB	Ωκυτοκίνη και ανάλογα				
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
H01BB02	OXYTOCIN SYNTHETIC				
	1910801 5 OXYTOCIN/GAP	5 IU/ML AMP	BTX2AMP SX1ML	EE	GAP A.E.
H01C	Ορμόνες του υποθαλάμου				
H01C	Ορμόνες του υποθαλάμου				
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
H01C & V04CM01	GONADORELIN				
	1870501 1 RELEFACT LH-RH	100MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE
H01CB	Αναστολείς έκκρισης αυξητικής ορμόνης				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
H01CB G1 Αναστολείς έκκρισης αυξητικής ορμόνης				
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
H01CB01 SOMATOSTATIN				
2625101	1 ATOSTAN	PS SOL INF	3 MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 AMP x 1ML SOLV EE
2448901	1 EKLIVAN	PD SOL INF	3MG/AMP	BTx1 AMP+1 AMPx1 ML SOLV EE
2447101	1 SOMABION	PS SOL INF	3MG/AMP	BTx1VIAL + 1 AMP
2579301	1 SOMARITIN	PS SOL INF	3MG/1ML AMP	BTx1AMP+1AMPx1MLSOLV EE
2378402	2 SOMASTIN	PS.INJ SOL	3MG/VIAL	BTx1VIAL+1BAGx250ML SOLV EE
2018302	1 SOMATOSTATIN/UCB	PS.INJ.SUS	3 MG/VIAL	BTx1VIAL+1 AMPx1 ML SOLV EE
2018301	1 SOMATOSTATIN/UCB	PS.INJ.SUS	0.25MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx1MLSOLV EE
1832702	1 STILAMIN	LY PD INJ	3MG/AMP	BTx1AMPx3MG EE
H01CB G2 Ανάλογα σωματοστατίνης				
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
H01CB02 OCTREOTIDE				
1979801	1 SANDOSTATIN	INJ.SOL	0.1MG/ML AMP	BTx5 AMP EE
1979804	1 SANDOSTATIN	INJ.SOL	0.5MG/ML AMP	BT x 5 AMP x 1ML EE
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)				
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE				
2256704	1 SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2,5ML SO EE
2256705	1 SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2,5ML SO EE
2256706	1 SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR x 2,5ML SO EE
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE				
2246703	1 SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	60MG/PF.SYR Autogel	BTx1 PF.SYR EE
2246704	1 SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	90MG/PF.SYR Autogel	BTx1 PF.SYR EE
2246705	1 SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	120MG/PF.SYR Autogel	BTx1 PF.SYR EE
2246701	1 SOMATULINE	PS.INJ.SUS	40MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx2ML SOLV EE
H01CC Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)				
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
H01CC01 GANIRELIX				
2451601	1 ORGALUTRAN	INJ.SOL	0.25MG/0.5ML	BTX1 PREF.SYR.X0.5ML EK
2451601	2 ORGALUTRAN	INJ.SOL	0.25MG/0.5ML	BTX5PREF.SYR.X0.5ML EK
H01CC02 CETRORELIX ACETATE				
2411201	1 CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0.25MG/VIAL	BTx1VIAL+1PF.SYRx1ML SOLV EK
2411201	2 CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0.25MG/VIAL	BT X 7VIALS+7PF.SYR X 1ML-SOL EK
SERONO EUROPE LTD. L				
SERONO EUROPE LTD. L				
N.V. ORGANON HOLLAND				
N.V. ORGANON HOLLAND				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)			
H01CC02 CETRORELIX ACETATE			
2411202 1 CETROTIDE	PS INJ SOL	BTX1VIAL+1PF.SYR X 3ML-SOLV	EE SERONO EUROPE LTD. L
H02 KORTIKOSTEROΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ			
H02A Κορτικοστεροειδή για συστηματική χορήγηση, Αμινή			
H02AB Γλυκοκορτικοειδή			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
1929803 1 DEXAMETHASONE/GAP	INJ SOL	8MG(DEX.PH.)2ML AMP	EE GAP A.E.
2526901 1 DEXATON	INJ SOL	8MG/2ML AMP	EE VIANEX A.E.
276801 1 ORADEXON	INJ SOL	5MG/1ML AMP	EE N.V. ORGANON HOLLAND
132101 1 SOLDESANIL	INJ SOL	4MG/1ML AMP	EE DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE			
735601 1 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	BTx 1 VIAL + 1 AMP x 1ML SOLV	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
735601 2 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	BT x 1 ACT-O- VIAL x 1ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
735602 1 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	BT x 1 VIAL+ 1 AMP x 2ML SOLV	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
735602 2 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	BT x 1 ACT-O-VIAL x 2ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
735603 1 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	BT x 1 VIAL+ 1 VIAL x 8ML SOLV	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE			
735604 1 SOLU-MEDROL	PS INJ SOL	1000MG/VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
H02AB06 PREDNISOLONE			
495301 1 PREZOLON	INJ SOL	25MG/1ML AMP	EE NYCOMED HELLAS S.A.
H02AB09 HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE			
377202 1 SOLU-CORTEF	PS INJ SOL	250MG/VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
377202 2 SOLU-CORTEF	PS INJ SOL	250MG/VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
377203 1 SOLU-CORTEF	PS INJ SOL	500MG/VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
377203 2 SOLU-CORTEF	PS INJ SOL	500MG/VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)			
H02AB01 BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
16202 1 CELESTONE CHRONODOSE INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VIAL	BTx1VIALx1ML	EE SCHERING PLOUGH A Φ.
H02AB01 BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
1477601 1 PROPIOCHRON	(5+2)MG/1ML	BTx1VIALx1ML	EE SCHERING PLOUGH A Φ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
H02AB02 DEXAMETHASONE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1929802 1 DEXAMETHASONE/GAP H02AB04 METHYLPREDNISOLONE	TAB	1MG/TAB	EE GAP A.E.
586702 1 MEDROL	TAB	4MG/TAB	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
586703 1 MEDROL	TAB	16MG/TAB	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
H02AB06 PREDNISOLONE			
238301 1 ADELCONT	TAB	5MG/TAB	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΗ
495302 1 PREZOLON	TAB	5MG/TAB	EE NYCOMED HELLAS S.A.
H02AB09 HYDROCORTISONE			
1913101 1 HYDROCORTISONE/ΠΦΕΤ	TAB	20MG/TAB	EE ΙΦΕΤ ΑΕ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
H02AB02 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
2685201 1 DEXAMETHASONE/ROSEMOI ORAL SOL		2MG/5ML	EA RAFARM A.E.B.E.
132102 1 SOLDESANIL	OR SO D	2MG/ML	EE ΔΙΑΡΙΤ Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ
H03 ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΟΥΣ			
H03A Θυρεοειδικά Προϊόντα			
H03AA Ορμόνες του Θυρεοειδούς			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
H03AA01 LEVOTHYROXINE SODIUM			
2732601 3 EUTHYROX	TAB	25MCG/TAB	EA MERCK KGAA GERMANY
2732602 3 EUTHYROX	TAB	50MCG/TAB	EA MERCK KGAA GERMANY
2732603 3 EUTHYROX	TAB	75MCG/TAB	EA MERCK KGAA GERMANY
2732604 3 EUTHYROX	TAB	100MCG/TAB	EA MERCK KGAA GERMANY
2732606 3 EUTHYROX	TAB	150MCG/TAB	EA MERCK KGAA GERMANY
2660001 1 MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660002 1 MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660003 1 MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660004 1 MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660005 1 MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660006 1 MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660007 1 MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660008 1 MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660009 1 MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660010 1 MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η
2660011 1 MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/Η

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Συσκευασία	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Ενέργεια
ΕΕ	ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡΜ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)	12ΜCG/TAB	TAB	2660012 1 MEDITHYROX
ΕΕ	ΙΟΥΛ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡΜ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)	62ΜCG/TAB	TAB	2660013 1 MEDITHYROX
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	50ΜCG/TAB	TAB	1782501 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	100ΜCG/TAB	TAB	1782502 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	150ΜCG/TAB	TAB	1782503 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	200ΜCG/TAB	TAB	1782504 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	75ΜCG/TAB	TAB	1782505 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	125ΜCG/TAB	TAB	1782506 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3X10)	175ΜCG/TAB	TAB	1782507 2 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST3X10)	25ΜCG/TAB	TAB	1782509 1 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST3X10)	88ΜCG/TAB	TAB	1782510 1 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST3X10)	112ΜCG/TAB	TAB	1782511 1 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST3X10)	137ΜCG/TAB	TAB	1782512 1 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)	12ΜCG/TAB	TAB	1782513 1 T4
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)	62ΜCG/TAB	TAB	1782514 1 T4
ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΒΤΧ100	0.1ΜG/TAB	TAB	1127901 1 THYRO-4
ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΒΤΧ100	0.2ΜG/TAB	TAB	1127902 1 THYRO-4
ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΒΤΧ1 BOTTLEx100	0.050ΜG/TAB	TAB	1127904 1 THYRO-4
ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΒΤΧ1 BOTTLEx100	0.125ΜG/TAB	TAB	1127906 1 THYRO-4
ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΒΤΧ1 BOTTLEx100	0.150ΜG/TAB	TAB	1127907 1 THYRO-4
ΕΕ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΑΝ	ΒΤΧ100	0.1ΜG/TAB	TAB	395601 1 THYROHORMONE
ΕΕ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΑΝ	ΒΤΧ100	0.2ΜG/TAB	TAB	395602 1 THYROHORMONE
ΕΑ	MERCK KGAA GERMANY	ΒΤΧ50	125ΜC/TAB	TAB	2732605 3 EUTHYROX
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST3x10)	25ΜCG/TAB	TAB	H03AA02 LIOTHYRONINE SODIUM
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)	(50+12.5)ΜCG/TAB	TAB	H03AA03 LEVOTHYRONINE SODIUM/LIOTHYRONINE SODIUM
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ30 (BLIST 3x10)		TAB	275801 2 DITHYRON
H03B Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα					
H03BA Θειοουρακίλες					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)					
H03BA02 PROPYLTHIOURACIL					
ΕΕ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟΝ ΤΣΕ	ΒΤΧ60 (BLIST 6x10)	50ΜG/TAB	TAB	2362001 1 PROTHURIL
H03BB Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

[illegible]

Ταξινόμησης		Κωδ. Εμπορική		Φαρμακοτεχνική		Περιεκτικότητα		Συσκευασία		Εγκριση		Υπεύθυνος	
1ο	2ο	3ο	4ο	Επίπεδο	Προϊόντος	Συσ.	Ονομασία	Μορφή	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική	Μορφή	Εγκριση	Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας													
Εξαιρούμενη	2509501	2	CALCICONTROL	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BTx1VIAL3,5ML+SP PUMP	28DOx	ΕΕ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ				
	2509502	1	CALCICONTROL	NASPR SOL	200 IU/DOSE	BTx1 VIAL x2 ML+SP PUMP	14DO	ΕΕ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ				
	2716501	2	CALCIDERON	NASPR SOL	100IU/DOSE	BTx1 VIALx 3,5 ML+SP PUMP	28C	ΕΕ	MEDIAPHARM ΕΠΕ				
	2644301	2	CALCIPHAR	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BT x 1 FL x 4 ML		ΕΕ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.				
	2563901	1	CALCITON	NASPR SOL	200 IU/DOSE	BTX1FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ	ANT	ΕΕ	BIOSPRAY ABEE				
	2627701	1	CALCITONIN/TARGET	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BTx 1 FLx 2 ML+δοσιμ.μλχαν		ΕΕ	TARGET PHARMA ΕΠΕ				
	2627701	2	CALCITONIN/TARGET	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BT x 1 FL x 4 ML+δοσιμ.μλχαν		ΕΕ	TARGET PHARMA ΕΠΕ				
	2048205	1	CALCO	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FL X1,8ML		ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM				
	2747201	2	CALCYTONIL	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BT x 1 VIAL x 4 ML +SP PUMP	28C	ΕΕ	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ				
	2572701	2	CALSAL	NASPR SOL	100 IU/DOSE	FL x 4 ML+δοσιμ.μλχαν		ΕΕ	BALU ΕΠΕ				
	2058101	4	CALSYNAR	M D NAS SP	100 IU/DOSE	BTx28 MONODOSE FL		ΕΕ	SANOFI-AVENTIS AEΒE				
	2606601	2	CALTEC	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FL x 4 ML+ δοσ.μλχανισμό x 28dos		ΕΕ	ZWITTER PHARMACEUTI				
	2405602	4	CROCALCIN	M D NAS SP	100 IU/DOSE	FLx3,3 MLx(28 DOSES)		ΕΕ	AURORA PHARMACEUTIK				
	2560601	2	DOCTADRYLE	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BTx1 FLx4 ML+ pump x 28doses		ΕΕ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ				
	2654501	1	FARMICALCINE	NASPR SOL	200IU/DOSE	BTx1VIAL2ML+M PUMP		ΕΕ	Π Ν Γ ΓΕΡΟΥΛΥΝΑΤΟΣ ΑΕΙ				
	2081401	2	GENECALCIN	M D NAS SP	100 IU/DOSE	FLx4ML(28DOSES)		ΕΕ	GENEPHARM AE				
	2081403	1	GENECALCIN	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FLx2ML(14DOSES)		ΕΕ	GENEPHARM AE				
	2606801	2	IAMACALCIN	NASPR SOL	100 IU/DOSE	FL x 4 ML +δοσομετρικός μλχανισμ		ΕΕ	ΙΑΜΑΤΙCΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ				
	2416801	2	IRICALCIN	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BT x FL x 4 ML		ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ				
	2416803	2	IRICALCIN	NASPR SOL	200 IU/DOSE	BT x FL x 4 ML +δοσομετρική αντλή		ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ				
	2402902	3	LATONINA	M D NAS SP	100IU/DOSE	BTx1FLx3,5ML		ΕΕ	ROTTAPHARM HELLAS A				
	2402903	1	LATONINA	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FLx2ML(14 DOSES)		ΕΕ	ROTTAPHARM HELLAS A				
	2602301	1	LIXOCAM	NASPR SOL	100 IU/DOSE (στ.δοσ)	BTx1VIAL(0,9ML) +δοσομετρική αν		ΕΕ	MED-ONE Α Φ Β Ε.Ε.				
	2602301	2	LIXOCAM	NASPR SOL	100 IU/DOSE (στ.δοσ)	BTx1VIAL (1,8ML) +δοσομετρική αν		ΕΕ	MED-ONE Α Φ Β Ε.Ε.				
	1984303	1	MIACALCIC	M D NAS SP	200 IU/DOSE	BT x 1 FL x 2 ML +δοσομετρικό μλχ EF		ΕΕ	NOVARTIS (HELLAS) A.Ε.				
	2254302	1	MIADENIL	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FLx2 ML		ΕΕ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.				
2254302	2	MIADENIL	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FLx 4 ML		ΕΕ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.					
2522401	2	MIOSER	NASPR SOL	100 IU/DOSE	BTX1VIAL3,5ML+SP PUM		ΕΕ	HELP ABEE					
2330904	3	NEOSTESIN	M D NAS SP	100 IU/DOSE	FLx4ML+δοσομετρική αντλία με ψεκ		ΕΕ	NYCOMED HELLAS S.A.					
2584701	1	NOPREMIN	NASPR SOL	200IU/DOSE	FLx2 ML (14 DOSES)		ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ					
2023402	2	NYLEX	NASPR SOL	100IU/DOSE	FL x 4 ML + δοσιμετρικό μλχανισμό		ΕΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ					
2023403	1	NYLEX	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FL x 2 ML+ δοσιμετρικό μλχανισμό		ΕΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ					
2023403	2	NYLEX	NASPR SOL	200 IU/DOSE	FL x 4 ML+ δοσιμετρικό μλχανισμό		ΕΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ					
2621501	1	OSANIT	NASPR SOL	100 IU/DOSE(σταθδ.δόσεων)	BTx1FLx4xML (28 DOSES+δοσιμ		ΕΕ	SOPAR PHARMA LTD, GR					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

J01A Τετρακυκλίνες

J01AA Τετρακυκλίνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01AA12 TIGECYCLINE

2724301 1 TYGACIL

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01AA02 DOXYCYCLINE HYCLATE

2033301 1 MICROVIBRATE

2033301 2 MICROVIBRATE

2033302 1 MICROVIBRATE

J01AA06 OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE

562601 1 TERRAMYCIN

J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE

855401 1 MINOCIN

855402 2 MINOCIN

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE

234104 1 VIBRAMYCIN

234101 2 VIBRAMYCIN

J01B Αμφενικόλες

J01BA Αμφενικόλες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01BA01 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE

383102 2 CHLORANIC

J01C β-Λακτάμες, Πενικιλίνες

J01CA Penicillins with extended spectrum

J01CA G1 Πενικιλίνες ευρέος φάσματος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CA01 AMPICILLIN SODIUM

1962502 2 AMPICILLIN/COOPER

136004 1 PENTREXYL

136005 1 PENTREXYL

136005 2 PENTREXYL

J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
PD SOL INF	50 MG/VIAL	BT x 10 VIALS	EK WYETH EUROPA L T D U
CAPS	100MG/CAP	BTx8 (BLIST 1x8)	EE CASTALIA LABORATOIRE
CAPS	100MG/CAP	BTx40 (BLIST 5x8)	EE CASTALIA LABORATOIRE
CAPS	50MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE CASTALIA LABORATOIRE
CAPS	250MG/CAP	BTX100	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
CAPS	50MG/CAP	BT x 24	EE TEOFARMA SRL ITALY
CAPS	100MG/CAP	BTx12 (BLIST 1x12)	EE TEOFARMA SRL ITALY
SYR	50MG/5ML	FLX60ML	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
DISP TAB	100MG/TAB	BTX8 (BLIST 1X8)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
PD INJ SOL	1GVIAL	BTX1VIAL	EE NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
DR PD INJ	1GVIAL	BTX100VIALS	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
DR PD INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL+2ML SOLV	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
DR PD INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
DR PD INJ	1000MG/VIAL	BTX1VIAL+3ML SOLV	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική

Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία

Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
933607 1 AMOXIL	PS INJ SOL	1g/VIAL	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
J01CA01 AMPICILLIN TRIHYDRATE			
136002 2 PENTREXYL	CAPS	500MG/CAP	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
136007 2 PENTREXYL	TAB	1G/TAB	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE			
933605 2 AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933605 3 AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
J01CA01 AMPICILLIN TRIHYDRATE			
136008 1 PENTREXYL	PD ORA SUS	500MG/5ML	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE			
933602 1 AMOXIL	PD ORA SUS	250MG/5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933603 1 AMOXIL	PD ORA SUS	500MG/5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933602 2 AMOXIL	PD ORA SUS	250MG/5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933603 2 AMOXIL	PD ORA SUS	500MG/5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933610 2 AMOXIL	DISP TAB	1G/TAB	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
933610 3 AMOXIL	DISP TAB	1G/TAB	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)			
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE			
933601 1 AMOXIL	PD ORA SUS	125MG/5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEΒE
J01CA G2 Άλλες ευρέως φάσματος πενικιλίνες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01CA11 MECILLINAM			
1958602 1 SELEXID N	PD INJ SOL	1G/VIAL	EE LEO PHARMACEUTICAL F
1958602 2 SELEXID N	PD INJ SOL	1G/VIAL	EE LEO PHARMACEUTICAL F
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE			
1524302 3 SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	EE LEO PHARMACEUTICAL F
J01CE Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01CE01 BENZYL PENICILLIN SODIUM			
1910702 1 BENZYL PENICILLIN/COOPER	PD INJ SOL	1000000IU/VIAL	EE KΟΠΕΡ Α Ε
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
		BTX100VIALS	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM

1759904	1	AUGMENTIN	F C TAB	(500+125)MG/TAB	BTx12 (BLISTER)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759904	2	AUGMENTIN	F C TAB	(500+125)MG/TAB	BTx16 (4 BLIST x4)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759911	1	AUGMENTIN	F C TAB	(875+125)MG/TAB	BTx8 (BLIST 2x4)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759911	2	AUGMENTIN	F C TAB	(875+125)MG/TAB	BTx12 (BLIST3x4)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2361701	4	BIOCLAVID	F C TAB	(500+125)MG/TAB	BTx12(FOIST3x4)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2361704	2	BIOCLAVID	F C TAB	(875+125)MG/TAB	BTx 8 (FOIST2x4)	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2469301	2	CO-AMOXICILAV GENERICS	F C TAB	(500+125)MG/TAB	BTX12	EA	GENERICS PHARMA HELI
2535804	4	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TAB	BTx 20 (BLIST 4 x 5)	EA	ASTELLAS PHARMACEUT

J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE

EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

BTX12 (BLIST 3X4)

375MG/TAB

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM

1759901	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(125+31,25)MG/5ML	FLx60 ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759909	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	FLx60 ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759912	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	FLx70 ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759906	1	AUGMENTIN	DISP.TAB	(500+125)MG/TAB	BTx12	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2361702	1	BIOCLAVID	PD.ORA.SUS	(125+31,25)MG/5ML	BT x 1 VIALx100 ML	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2361703	1	BIOCLAVID	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	FLx1 VIALx100 ML	EA	SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2469302	1	CO-AMOXICILAV GENERICS	PD.ORA.SUS	(125+31,25)MG/5ML	FLx60ML	EA	GENERICS PHARMA HELI
2469303	1	CO-AMOXICILAV GENERICS	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	FLx60ML	EA	GENERICS PHARMA HELI
1759914	3	AUGMENTIN ES	PD.ORA.SUS	(600+42,9)MG/5ML	BTx100 ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE

J01CR04 SULTAMICILLIN

EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

FLX60ML

250MG/5ML

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή/και στερεές μορφές)

J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE

2535805	1	FORCID SOLUTAB	TADISP TA	(875+125) MG/TAB	BTx10 σε BLISTERS	EA	ASTELLAS PHARMACEUT
---------	---	----------------	-----------	------------------	-------------------	----	---------------------

J01D Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης

J01DB Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM

EE VIANEX Α.Ε.

BTX1VIAL

1GVIAL

PD.INJ.SOL

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

1035603 1 VIFAZOLIN

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
J01DB05 CEFADROXIL MONOHYDRATE			
1357902 2 MOXACEF	500MG/CAP	BTx12(BLIST 3x4)	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
1357901 2 MOXACEF	1G/TAB	BTX12(BLIST3X4)	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE			
2092501 2 CEFATRIZINE/ADELCO	500MG/CAP	BTX12(BLIST 1X12)	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΙ
1924402 2 GERTEMYCIN	500MG/CAP	BTX12 (BLIST. 3X4)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερέες μορφές)			
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE			
2092502 1 CEFATRIZINE/ADELCO	250MG/5ML	FLX60ML	EE ADELCO A.E. ΧΡΩΜ. ΑΘΙ
1924404 1 GERTEMYCIN	500MG/5ML	FLX60ML	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές ή ημιστερέες μορφές, παιδιατρική χρήση)			
J01DB05 CEFADROXIL MONOHYDRATE			
1357904 1 MOXACEF	250MG/5ML	1FLX60ML	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
1357905 1 MOXACEF	500MG/5ML	FLx60ML	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
J01DC Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01DC01 CEFOTIN SODIUM			
1545101 1 MEFOXIL	1GVIAL	BTX1VIAL	EE VIANEX A.E.
1545102 1 MEFOXIL	2GVIAL	BT x 1 VIAL	EE VIANEX A.E.
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM			
958002 1 ANAPTIVAN	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE HELP ABEE
1827101 1 FREDYR	1GVIAL	BTX10VIALS	EE RAFARM A.E.B.E.
1999401 1 GALEMIN	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2480301 1 MEDOXEM	750MG/VIAL	BTx1VIAL	EE PHARMACYPRIA HELLAS
1953702 1 NIPOGALIN	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953703 1 NIPOGALIN	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1827502 1 NORMAFENAC	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1740102 1 RECENT	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE REMEDINA ABEE
1920302 1 VEKFAZOLIN	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2012501 1 YOKEL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE BROS Ε.Π.Ε.
2042202 1 ZETAGAL	750MG/VIAL	BTx1VIAL	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
2042203 1 ZETAGAL	1500MG/VIAL	BTx1VIAL	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
1922902 1 ZILISTEN	750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE DEMO ABEE
1922903 1 ZILISTEN	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE DEMO ABEE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο				
Προϊόντος Συσ. Ονομασία								
Ταξινόμησης								
1669602	1	ZINACEF	DR PD INJ		750MG/VIAL	BTX1VIAL	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1669603	1	ZINACEF	DR PD INJ		1500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
J01DC03 CEFAMANDOLE NAFATE								
2086301	1	ACEMYCIN	DR PD INJ		1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)								
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM								
2042201	1	ZETAGAL	PD INJ SOL		250MG/VIAL	BTx1 VIAL	EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
1669601	1	ZINACEF	DR PD INJ		250MG/VIAL	BTX1VIAL	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE								
1713207	1	CECLOR MR	CON R TAB		750MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Ε
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL								
2643501	2	CEFUROPROL	F.C.TAB		500MG /TAB	BTx14 (FOILS 2x7)	EE	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2042902	1	CUPAX	F.C.TAB		250MG/TAB	BT x 14	EE	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2036303	2	FEACEF	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX14(FOIST1X14)	EE	BROS Ε.Π.Ε.
2096503	2	FURAXIL	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX8 (FOIL 4X2)	EE	REMEDINA ABEE
2061802	2	INTERBION	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX14(FOIST)	EE	BIOSPRAY ABEE
1953706	2	NIPOGALIN	F.C.TAB		500MG/TAB	BT x 8 (FOIST)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953706	3	NIPOGALIN	F.C.TAB		500MG/TAB	BT x 14(FOIST 2 x 7)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2717703	3	SAXETIL	F.C.TAB		500 MG/TAB	BT x14 (BLIST 2 x 7)	EE	SANTA PHARMA Α.Ε.
2043902	2	SEDOPAN	F.C.TAB		500MG/TAB	BTx14 FOIL	EE	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1965002	4	ZINADOL	F.C.TAB		250MG/TAB	BTX8 (BLIST 1X8)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965002	5	ZINADOL	F.C.TAB		250MG/TAB	BTX12 (BLIST 2X6)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965003	3	ZINADOL	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX8 (FOIST1X8)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965003	5	ZINADOL	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965003	7	ZINADOL	F.C.TAB		500MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE								
1772704	1	AFFECTON	CAPS		500MG/CAP	BTX12	EE	HELP ABEE
1713202	1	CECLOR	CAPS		500MG/CAP	BTx12 (BLIST 1x12)	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Ε
2541302	2	CEFACLORIL	CAPS		500MG/CAP	BTX12(BLIST 2X6)	EE	ALAPIS PHARMA ABEE
J01DC08 LORACARBEN MONOHYDRATE								
2243801	2	LORBEF	CAPS		200MG/CAP	BTx10 (BLIST 1x10)	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Ε
2243802	2	LORBEF	CAPS		400MG/CAP	BTx10 (BLIST 1x10)	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΥ Α.Ε.Ε

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση	Υπεύθυνος
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Μορφή				Κυκλοφορίας
Ταξινόμησης							
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE							
	2684702	1 CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 8 (BLIST 2x4)	EE	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
	2684702	2 CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x4)	EE	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
	2099101	1 PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(ΣΕ BLISTER)	EE	BRISTOL-MYERS SQUIBB
	2099102	2 PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12 (ΣΕ BLISTER)	EE	BRISTOL-MYERS SQUIBB
	2697202	1 SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 TABS	EE	SANOPHARM AE
	2639502	2 CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 1x12)	EE	NEXUS MEDICALS A.E.
	2639502	3 CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	EE	NEXUS MEDICALS A.E.
	2632901	3 CEPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx16 (BLIST2x8)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
	2779202	1 CEPIUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 2x4)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
	2779202	2 CEPIUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
	2816502	2 TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x4)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
	2816502	3 TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 16 (BLIST 4x4)	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)							
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL							
	1965006	2 ZINADOL	GRA OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEΒE
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE							
	1713203	1 CECLOR	GRA OR.SUS	125MG/5ML	BTX1FLX60ML	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΥ Α.Ε.Ε
	1713204	1 CECLOR	GRA OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60ML	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΥ Α.Ε.Ε
	1713208	1 CECLOR	GRA OR.SUS	375MG/5ML	BTX1FLX60ML	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΥ Α.Ε.Ε
	2541304	1 CEFACLORIL	GRA OR.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	EE	ALAPIS PHARMA ABEE
	1821105	1 MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLX60ML	EE	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑΚ
J01DC08 LORACARBEN MONOHYDRATE							
	2243804	2 LORBEF	GRA OR.SUS	200MG/5ML	FLx50 ML	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΑΥ Α.Ε.Ε
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE							
	2099103	2 PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FL X 100 ML	EE	BRISTOL-MYERS SQUIBB
	2639503	2 CEFIPRA	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx 1 FL x 100 ML	EE	NEXUS MEDICALS A.E.
	2779201	1 CEPIUS	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BT x 1BOTTLE x 60ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
	2779201	2 CEPIUS	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BT x 1BOTTLE x100ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
	2816501	2 TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx1 FLx 100 ML	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
J01DD Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM							
	1759701	1 CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5GN/VIAL (IV+IM)	BT x 1 VIAL	EE	SANOFI-AVENTIS AEΒE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
PD INJ SOL	1GVIAL (IV)	BT x VIAL	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
DR PD INJ	1GVIAL (IV)	BTX1VIAL	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
DR PD INJ	1GVIAL IM	BTX1VIAL+1AMPX4MLS SOLV	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
DR PD INJ	1GVIAL IV	BTX1VIAL+1AMPX4MLS SOLV	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
PS INJ SOL	1GVIAL	BTX50VIAL+50AMPX4MLS	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε.
J01DD02 CEFOTAZIDIME PENTAHYDRATE			
PD INJ SOL	1GVIAL(IM-IV)	BTX1VIALX1G	EE REMEDINA ABEΕ
PD SOL INF	2GVIAL(IV)	BTX1VIAL X2G	EE REMEDINA ABEΕ
PD INJ SOL	2GVIAL	BTx 1 VIAL	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
PD INJ SOL	1GVIAL	BTX1VIALX1G	EE DEMO ABEΕ
PD INJ SOL	2GVIAL	BTX1VIALX2G	EE DEMO ABEΕ
PD INJ SOL	2GVIAL	BTX1VIAL	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
PD INJ SOL	1GVIAL	BTx1 VIAL	EE VIANEX Α.Ε.
PD INJ SOL	2GVIAL	BTx1 VIAL	EE VIANEX Α.Ε.
DR PD INJ	1GVIAL	BTX1VIAL	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
DR PD INJ	2GVIAL	BTX1VIAL	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE			
PD SOL INF	2000 MG/VIAL (IV INF)	BT x 1 VIAL	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
PS INJ SOL	1000 MG/VIAL (IV)	BTx 1 VIAL + 1 AMP x10ML SOLV	EE ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
DR PD INJ	1000MG/VIAL (IM)	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML SOLV	EE REMEDINA ABEΕ
DR PD INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML SOLV	EE REMEDINA ABEΕ
PD SOL INF	2000MG/VIAL (IV INF)	BTX1VIAL+ΣΑΚΚΟΣ ANAP	EE REMEDINA ABEΕ
PD SOL INF	2000MG/VIAL (IV INF)	BTx1VIAL	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx10VIALS	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL + 1AMP x10ML SOLV	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
PD SOL INF	2000MG/VIAL	BTx1 VIAL	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1 VIAL+1 AMP x 10ML-SOLV	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IM)	BTx1 VIAL+1 AMP x 3.5ML SOLV	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
PS INJ SOL	1000MG/VIAL	BTx10 VIALS	EE PHARMA LINE Α.Ε.
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX10ML SOLV	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AEBE
PD SOL INF	2000MG/VIAL (IV INF)	BT x 1 VIAL	EE ROCHE HELLAS Α.Ε.
PS INJ SOL	1000MG/VIAL (IM)	BT x 1 VIAL + 1 AMPx 3.5ML SOLV	EE ROCHE HELLAS Α.Ε.
PS INJ SOL	1000 MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1AMPX10ML SOLV	EE ROCHE HELLAS Α.Ε.
PD INJ SOL	1GVIAL	BT x 5 VIALS x 1 G	EA FRESENIUS KABI HELLAS

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2770402 1 CEFTRIAXONE/KABI J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	EA FRESNIUS KABI HELLAS
2053503 1 TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2053506 1 TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2053508 1 TRAVILAN	PD.SOL.INF	2GVIAL	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2051805 1 VERACOL	PD.SOL.INF	2GVIAL	EE DEMO ABEE
2051802 1 VERACOL	PS.INJ.SOL	1GVIAL (IV)	EE DEMO ABEE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
J01DD08 CEFIXIME			
1970203 1 CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	EE VIANEX A.E.
J01DD16 CEFEDITOREN PIVOXIL			
2650301 1 SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2650302 1 SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)			
J01DD08 CEFIXIME			
1970201 1 CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	EE VIANEX A.E.
J01DE Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
2032002 2 MAXIPIME	DR.PD.INJ	1GVIAL	EE VIANEX A.E.
2032003 2 MAXIPIME	DR.PD.INJ	2GVIAL	EE VIANEX A.E.
J01DF Μονοβακτάμες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01DF01 AZTREONAM			
1903903 1 AZACTAM	PS.INJ.SOL	1GVIAL (IM,IV)	EE BRISTOL-MYERS SQUIBB
J01DH Καρβαπενέμες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE			
2236402 1 MERONEM	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL (IV)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2236403 1 MERONEM	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2724502 2 MEROZAN	PD.INJ.SOL	1000 MG/VIAL	EE DEMO ABEE
2799801 1 MEROVIA	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	EE REMEDINA ABEE
2799802 1 MEROVIA	PD.INJ.SOL	1000 MG/VIAL	EE REMEDINA ABEE
2798801 1 NEMEROP	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	EE VERISFIELD (UK) LTD. U.K.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων																				
1ο Επίπεδο	2ο Επίπεδο	3ο Επίπεδο	4ο Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας												
Ταξινόμησης	J01E	Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη	J01EE	Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίνης	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE, TRIMETHOPRIM	C/S SOL IN	280307	2 BACTRIMEL	(400+80)MG/5ML AMP	BTx5 AMPx5x 5ML	EE	ROCHE HELLAS A E						
							Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
							J01EE01	SULFAMETHOXAZOLE, TRIMETHOPRIM	TAB	280306	1 BACTRIMEL	(800+160)MG/TAB FORT	BTx10 (BLIST 2x5)	EE	ROCHE HELLAS A E					
								J01EE03	SULFAMETROLE, TRIMETHOPRIM	F.C.TAB	1318702	1 LIDAPRIM	(800+160)MG/TAB	BTx10(BLIST2x5)	EE	NYCOMED HELLAS S.A.				
	J01F	Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες	J01FA	Μακρολίδια	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	J01FA09	CLARITHROMYCIN		PD.SOL INF	1981809	1 KLARICID	500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE	ABBOTT LABORATORIES					
							J01FA10	AZITHROMYCIN DIHYDRATE	PD.SOL INF	2031409	1 ZITHROMAX	500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.					
								J01FA09	CLARITHROMYCIN	PD SOL INF	2593701	1 ZITHROTEL	500MG/VIAL	BT X1VIAL	EE	ANΘAPM ΕΛΛΑΣ A.E.				
							Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
							J01FA09				CLARITHROMYCIN									

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1981808 1 KLARICID OD
2485001 1 ZECLAREN OD
Από του στάματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA01 ERYTHROMYCIN STEARATE

213202 2 ERYTHROCIN

J01FA02 SPIRAMYCIN

369201 2 ROVAMYCINE

J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE

2216701 1 MIOCAMEN

J01FA06 ROXITHROMYCIN

2015201 1 AZURIL

2015205 1 AZURIL

952602 1 ERYBROS

2611201 1 MACROLID-S

2101901 1 NEO-SUXIGAL

2101902 1 NEO-SUXIGAL

2632401 1 NIROX

2091801 1 REDOTRIN

2091802 1 REDOTRIN

2643001 1 ROXIBRON

2244001 1 ROXICILLINE-MEDICHRON

2020605 1 ROXIMIN-GALENICA

2652801 1 ROXY-DUE

2652802 1 ROXY-DUE

1967301 1 RULID

1967305 1 RULID

2201101 1 SEIDE

2201102 1 SEIDE

2575601 1 SIGUON

2066101 1 TIRABICIN

2088803 1 TOSCAMYCIN-R

2292301 1 URAMILON

2094802 1 VOMITORAN

2242202 2 BICOFEN

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
CON R TAB	500MG/TAB	BTX6(BLIST 1x6)	EE ABBOTT LABORATORIES
CON R TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	EE VIANEX A.E.
F C TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST 3x4)	EE AMIDIPHARM LIMITED, IRI
F C TAB	1500000 IU/TAB	BTX12 (BLIST 2X6)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
F C.TAB	600MG/TAB	BTx12 (BLIST 2x6)	EE MENARINI HELLAS A.E.
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
F C.TAB	300MG/TAB	BT X 10 (BLIST 1x10)	EE BROS E.Π.Ε.
F C.TAB	300 MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1 x10)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
F C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	300MG/TAB	BT X8 (BLIST 1X8)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	EE GABRIEL HEALTH PHARM
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	EE COUP ABBE
F.C.TAB	300MG/TAB	BT X8	EE COUP ABBE
F.C.TAB	300 MG/TAB	BTx 8 (BLIST 1 x 8)	EE VIOFAR ΕΠΕ
F.C.TAB	150 MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1x 10)	EE MEDICHRON A.E.
F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	EE NOVIS PHARMACEUTICA
F.C.TAB	150MG/TAB	BTx 10	EE ΦΟΙΝΙΞ ΦΑΡΜ ΕΠΕ
F.C.TAB	300MG	BTX8	EE ΦΟΙΝΙΞ ΦΑΡΜ ΕΠΕ
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(BLIST1X8)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	EE RAFARM A.E.B.E.
F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	EE RAFARM A.E.B.E.
F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8 (BLIST 1X8)	EE LEOVAN M/LEON & ΣΙΑ ΕΙ
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(1 BLIST X8)	EE GENERPHARM AE
F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE
F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(1BL X8)	EE NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 10(BLIST 1 x10)	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων
1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Ταξινόμησης	Επίπεδο	1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
		2697101	2	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1x10)	MORRIS INVESTMENTS L
		J01FA09		CLARITHROMYCIN				
		2578301	1	CHLAMYDIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΚ
		2532502	1	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BL 3x7)	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
		2597101	1	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
		2540604	1	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
		2540604	2	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
		2698701	6	CLARITHROMYCIN/GENERIC	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 12 (σε BLIST)	GENERIC PHARMA HELI
		2698702	9	CLARITHROMYCIN/GENERIC	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 21 (σε BLIST)	GENERIC PHARMA HELI
		2486902	1	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST STRIPS	GAP Α.Ε.
		2570001	1	DERIZIC	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7)	BEVO Α.Ε.
		2570201	1	EGLIF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST 3x7)	LEOVAN Μ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ
		2630801	1	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTERS 3x7)	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
		2434902	1	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	RAFARM Α.Ε.Ε.
		2626102	1	GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	Π.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2578901	1	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BL 3 x 7)	BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ
		2625801	1	KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	SANTA PHARMA Α.Ε.
		2715801	1	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BTx 3x7)	VIOFAR ΕΠΕ
		2714501	1	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	BROS Ε.Π.Ε.
		1981801	1	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12	ABBOTT LABORATORIES
		1981804	1	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	ABBOTT LABORATORIES
		2572401	1	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7)	FARMEDIA ΑΕ
		2571101	1	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
		2788501	1	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ALET PHARMACEUTICAL
		2566701	1	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7)	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ
		2548902	1	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	FARMANIC CHEMIPHARM
		2593101	1	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	DEMO ΑΒΕΕ
		2403203	1	LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
		2668602	1	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTER 3x7)	LYOFIN LTD. GREECE
		2621402	1	MACCLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3 x 7)	TARGET PHARMA ΕΠΕ
		2572601	1	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3BLISTX7)	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
		2598901	1	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (3BLISTER3X7	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
		2585501	1	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3 BLIST X7)	GENEPHARM ΑΕ
		2522801	1	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 2x6)	PHARMACYPRIA HELLAS

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπτορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων	1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπτορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Ταξινόμησης	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2522802	1	RICLEMED					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΕΕ PHARMACYPRIA HELLAS
2567601	1	RITHROPROL					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3X7)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2570101	1	RITRAN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3X7)	ΕΕ BIOSYNTHESIS A.E.
2515201	1	THRIAMOX					F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 21 (BLIST 3x7)	ΕΕ ANTOR ΕΠΕ
2485002	1	ZECLAREN					F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΕΕ VIANEX A.E.
2485003	1	ZECLAREN					F.C.TAB	500mg/tab	BTx21 (BLIST 3x7)	ΕΕ VIANEX A.E.
2601901	1	MYTHROCIN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE										
2626501	1	AZIBACTRON					F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΕΕ PROTON PHARMA ANON
2626502	1	AZIBACTRON					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ΕΕ PROTON PHARMA ANON
2651501	1	AZIFARM					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΜΕΔΙΑΡΦΑΡΜ ΕΠΕ
2626201	1	AZIROX					F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2626202	1	AZIROX					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2653201	1	AZIRUTEC					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ZWITTER PHARMACEUTI
2653202	1	AZIRUTEC					F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (1 BLIST x8)	ΕΕ ZWITTER PHARMACEUTI
2653401	1	AZITHRIN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL
2656701	1	AZITHROMYCIN/GENERIC					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 3 (BLIST 1x3)	ΕΕ GENERICS PHARMA HELI
2781001	2	AZITHROMYCIN/AVOCATE					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 2x3)	ΕΕ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2651001	1	AZITROLID					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2626302	1	BEZANIN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ΕΕ FARMANIC CHEMIPHARM
2704802	2	BINOZYT					F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3	ΕΑ SANDOZ GMBH, KUNDL.,
2651401	1	DISITHROM					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ΕΕ SANOPHARM ΑΕ
2651901	1	GOLDAMYCIN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ
2672701	1	GRAMOKIL					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ SANTA PHARMA A.E.
2657501	1	NOVOZITHRON					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLISTx3)	ΕΕ NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2588302	1	ZINFECT					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2588303	1	ZINFECT					F.C.TAB	600MG/TAB	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2654701	1	ZITHRO-DUE					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
2031406	1	ZITHROMAX					F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6(BLIST1X6)	ΕΕ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031407	1	ZITHROMAX					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3(BLIST PVAL 1x3)	ΕΕ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2657201	1	ZITHROXYN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ HELP ABEE
2653401	2	AZITHRIN					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΕΕ ΑΛΕΤ PHARMACEUTICAL
2672701	2	GRAMOKIL					F.C.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 2x3)	ΕΕ SANTA PHARMA A.E.
2699901	2	RAZIMAX					F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 6 (BLIST 1 x 6)	ΕΕ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας		
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	
Ταξινόμησης		2699901 3 RAZIMAX	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	BT x 9 (BLIST 1 x 9)	EE
		2588302 3 ZINFECT	F.C.TAB	500MG/ΤΑΒ	BTx9 (BLIST 3x3)	EE
		J01FA15 TELITHROMYCIN				
		2491101 1 KETEK	F.C.TAB	400MG/ΤΑΒ	BTX10(BLISTERS)	EK
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)					
		J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE				
		213205 1 ERYTHROCIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	FLx100 ML	EE
		213207 1 ERYTHROCIN	GRA. OR. SUS	500MG/5ML	FLx60 ML	EE
		J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE				
		2351002 1 MIOCACIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	FLX120ML	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές ή ημιστερές μορφές, παιδιατρική χρήση)						
	J01FA09 CLARITHROMYCIN					
	2621401 2 MACLADIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	BTx1 FLx60 ML	EE	
	2567602 1 RITHROPROL	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	BTx 1FL x 60 ML	EE	
	2540602 1 CLARIPEN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	EE	
	1981802 2 KLARICID	GRA. OR. SUS	125MG/5ML	FLX60ML	EE	
	1981805 2 KLARICID	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	EE	
	2485005 2 ZECLAREN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	EE	
	J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE					
	2031410 2 ZITHROMAX	PD. ORA. SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx22.5ML	EE	
	2031410 4 ZITHROMAX	PD. ORA. SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx37.5ML	EE	
J01FF	Ανκοζαμίνες					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
	J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE					
	2303301 1 CLIDACIN	INJ. SOL	600MG/4ML AMP	BTX1AMPx4ML	EE	VIANEX A.E.
	235404 1 DALACIN C	INJ. SOL	600MG/4ML AMP	BTx1AMPx4ML	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	2803101 1 CLINDAMYCIN/KABI	INJ. SOL	150MG/ML	BT x 5 AMPS x 2 ML	EA	FRESENIUS KABI HELLAS
	2803101 3 CLINDAMYCIN/KABI	INJ. SOL	150MG/ML	BT x 5 AMPS x 4 ML	EA	FRESENIUS KABI HELLAS
	2803101 5 CLINDAMYCIN/KABI	INJ. SOL	150MG/ML	BT x 5 AMPS x 6 ML	EA	FRESENIUS KABI HELLAS
	J01FF02 LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE					
	924101 1 PECASOLIN	INJ. SOL	600MG/2ML AMP	BTX1AMPx2ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
	J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων											
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία						
Ταξινόμησης											
Φαρμακοτεχνική Μορφή											
Περιεκτικότητα											
Συσκευασία											
Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας											
J01M	Κινολόνες	Φθοριοκινολόνες	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)	1778905	2 NETROMYCIN	INJ SOL	150MG/1 5 ML AMP	BTX24AMPX1 5ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				1778907	1 NETROMYCIN	INJ SOL	200MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				1778907	2 NETROMYCIN	INJ SOL	200MG/2ML AMP	BTX24AMPX2ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				1778909	1 NETROMYCIN	INJ SOL	300MG/1 5ML	BTX1AMPX1 5ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				1778909	2 NETROMYCIN	INJ SOL	300MG/1 5ML	BTX24AMPXSX1 5ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				J01GB06	AMIKACIN						
				1203302	1 BRIKLIN	INJ SOL	250MG/2ML VIAL	BTX11VIALx2ML	EE	VIANEX A E.	
				J01GB07	NETILMICIN SULFATE						
				1778903	1 NETROMYCIN	INJ SOL	50MG/1ML AMP	BTX24AMPX1ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
				1778903	2 NETROMYCIN	INJ SOL	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	EE	SCHERING PLOUGH A Φ.	
J01MA	Φθοριοκινολόνες	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	SOL INF	1927303	1 TABRIN		200MG/100ML VIAL	BTX1 VIALx100 ML	EE	SANOFI-AVENTIS AE	
				J01MA01	OFLOXACIN HYDROCHLORIDE						
				1980605	1 ARISTIN-C	INJ SO INF	200MG/100ML	BTX11VIALx100ML	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α Ε.	
				2537802	1 CIPROFAL	SOL IV INF	400MG/200ML	BTX1 FLx200 ML	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	
				2705202	1 CIPROFLOXACIN/KABI	SOL INF	200MG/100ML BAG	BTX1 BAG	EA	FRESENIUS KABI HELLAS	
				2705203	1 CIPROFLOXACIN/KABI	SOL INF	400MG/200ML BAG	BTX1 BAG	EA	FRESENIUS KABI HELLAS	
				2004303	1 CIPROFLOXACIN/PROEL	SOL IV INF	400MG/200ML VIAL	BTX1(FL X200ML)	EE	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ	
				1962201	1 CIPROXIN	SOL INF	100MG/50ML VIAL	BTX11VIALX50ML	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	
				1962207	1 CIPROXIN	SOL INF	200MG/100ML VIAL	BTX11VIALX100ML	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	
				1962208	1 CIPROXIN	SOL INF	400MG/200ML VIAL	BTX11VIALX200ML	EE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	
J01MA	Φθοριοκινολόνες	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	INJ SO INF	2084002	1 FLOCI PRIN		200MG/100ML VIAL	BTX11VIAL X100ML	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	
				2012605	1 GRENIS-CIPRO	SOL IV INF	400MG/200ML	BAGx200ML	EE	GENEPHARM AE	
				2560101	1 INFECTINA	SOL IV INF	400MG/200ML VIAL	BTX1(BOTTLEx200ML)	EE	PHARMA LINE A.E.	
				1971803	1 LADININ	SOL INF	100MG/50ML VIAL	BTX1 VIAL	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AE	
				1971804	1 LADININ	SOL INF	200MG/100ML VIAL	BTX1 VIAL	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AE	
				1971805	1 LADININ	SOL INF	400MG/200ML	BT x 1 VIAL x 200 ML	EA	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ AE	
				2350302	1 NAFLOXIN	INJ SO INF	200MG/100ML VIAL	BT X 1VIAL X 100ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α Ε.	
				2350305	1 NAFLOXIN	INJ SO INF	400MG/200ML VIAL	BTX11VIALx200ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α Ε.	
				1998305	1 REMENA	SOL IV INF	400MG/200ML VIAL	BTx1 VIAL x200 ML	EE	REMEDINA ABEE	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

		Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
J01MA12	2701605	1 REVIONORM	SOL INF	200MG/100ML VIAL	EE
	2701606	1 REVIONORM	SOL INF	400MG/200ML VIAL	EE
	2035004	2 TOPISTIN	SOL INF	200MG/100ML VIAL	EE
	2035005	2 TOPISTIN	SOL INF	400MG/200ML VIAL	EE
	2019605	2 UFXIL	SOL INF	200MG/100ML VIAL	EE
	2019606	2 UFXIL	SOL INF	400MG/200ML	EE
	2781301	1 CIPROFLOXACIN REDIBAG/B	SOL IV INF	2MG/1ML	EA
	2781301	4 CIPROFLOXACIN REDIBAG/B	SOL IV INF	2MG/1ML	EA
	J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE				
	2370003	1 TAVANIC	INJ SO INF	500MG/100ML	EE
J01MA14	2788301	1 LE-VOF	SOL IV INF	500MG/100ML BOTTLE	EE
	2788301	2 LE-VOF	SOL IV INF	500MG/100ML BOTTLE	EE
	2765901	1 LEXACIN	SOL INF	500MG/100ML	EE
	2765901	2 LEXACIN	SOL INF	500MG/100ML	EE
	2766001	1 TALERIN	SOL IV INF	500MG/100ML	EE
	2766001	2 TALERIN	SOL IV INF	500MG/100ML	EE
	2775401	1 ZOCLIX	SOL INF	500MG/100ML	EE
	2775401	2 ZOCLIX	SOL INF	500MG/100ML	EE
	2777902	1 ZIROTAN	SOL IV INF	5MG/ML	EE
	J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE				
J01MA14	2462802	3 AVELOX	SOL INF	400MG/250ML	EA
	2462702	3 OCTEGRA	SOL INF	400MG/250ML	EA
	2774501	1 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	2 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	3 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	4 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	5 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	6 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2792101	1 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	2 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
J01MA14	2792101	3 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	4 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	5 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	6 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE				
	2462802	3 AVELOX	SOL INF	400MG/250ML	EA
	2462702	3 OCTEGRA	SOL INF	400MG/250ML	EA
	2774501	1 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	2 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	3 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	4 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	5 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2774501	6 MIKROBIEL	SOL IV INF	400MG/250ML	EE
	2792101	1 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	2 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	3 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	4 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	5 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE
	2792101	6 RUCELA	SOL INF	400MG/250ML (BOTTLE)	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Ενδοκωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία				
Ταξινόμησης								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)								
J01MA06 NORFLOXACIN								
1935701	1	CONSTILAX			C TAB	400MG/TAB	BTX14	ΕΕ BROS Ε.Π.Ε.
1647001	1	FLUSEMINAL			F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (ΣΕ FOIL)	ΕΕ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1896901	1	NOROCIN			F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(BLIST2x7)	ΕΕ VIANEX Α.Ε.
2054401	1	UROSPEC-N			F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14(ΣΕ BLISTERS)	ΕΕ SPECIFAR ABEE
2270201	1	VETAMOL			F.C.TAB	400MG/TAB	BTX14 (FOIL 1X14)	ΕΕ VIOFAR ΕΠΕ
J01MA01 OFLOXACIN								
1927301	1	TABRIN			F.C.TAB	200MG/TAB	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΕ SANOFI-AVENTIS ABEE
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE								
1998802	1	AFENOXIN			C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	ΕΕ ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
1980602	1	ARISTIN-C			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΕΕ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
996601	1	BALEPTON			C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΕ ΛΕΟΒΑΝ Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ
2413402	2	BIOCIPRO			F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΕ BIOSPRAY ABEE
1999102	1	BIVORILAN			F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2660501	4	CIPROFLOXACIN/GENERIC			F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΕΑ GENERICS PHARMA HELI
2660502	12	CIPROFLOXACIN/GENERIC			F.C.TAB	750MG/TAB	BT x 10	ΕΑ GENERICS PHARMA HELI
2029602	1	CIPROMYCIN/MEDICHRON			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΕ MEDICHRON Α.Ε.
1962205	1	CIPROXIN			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΕΕ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2010002	1	CITROVENOT			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(FOIST 1X10)	ΕΕ BROS Ε.Π.Ε.
2010003	1	CITROVENOT			F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 (FOIST 1X10)	ΕΕ BROS Ε.Π.Ε.
2084001	1	FLOCIPRIN			F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΕ ΦΟΙΝΙΞ-ΦΑΡΜ ΕΠΕ
1973002	1	FORTERRA			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(ΣΕ BLISTER)	ΕΕ HELP ABEE
2035902	1	GINORECTOL			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2047402	1	GLOSSYFIN			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΕ DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2012602	1	GRENIS-CIPRO			F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΕ GENERPHARM AE
1975102	1	LABENTROL			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΕ S.J.A. PHARM ΕΠΕ
1971802	1	LADININ			F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10 (σε BLISTER)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1970102	1	LIMOX			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLISTER 2X5)	ΕΕ BIOMEDICA-CHEMICA AE
1972902	1	RAVALTON			C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΕΕ RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1998302	1	REMINA			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BL.PVC/PVDC/ALUM FOIL	ΕΕ REMEDINA ABEE
2701602	2	REVIONORM			F.C.TAB	500 mg/TAB	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΕ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2035002	1	TOPISTIN			F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST2x5)	ΕΕ ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
2019602	1	UFEXIL			F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 10	ΕΕ DEMO ABEE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2440801 1 URODIXIN	500MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΕ SANTA PHARMA A.E.
1999102 2 BIVORILAN	500MG/TAB	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2770902 1 EDESTIS	750MG/TAB	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΕ Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕ
2770901 1 EDESTIS	500MG/TAB	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΕ Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕ
J01MA03 REFLOXACIN MESYLATE	400MG/TAB	BTx20(BLIST2X10)	ΕΕ VIOFAR ΕΠΕ
2275401 2 LABOCTON	250MG/TAB	BTx5(BLISTERS)	ΕΕ SANOFI-AVENTIS AESE
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE	500MG/TAB	BTx5(BLISTERS)	ΕΕ SANOFI-AVENTIS AESE
2370001 2 TAVANIC	400MG/TAB	BTx5 (BLISTER 1x5)	ΕΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2370002 2 TAVANIC	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2462801 1 AVELOX	600MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΑ ITF HELLAS A.E.
2462801 2 AVELOX	600MG/TAB	BTx5 (1BLIST x5)	ΕΑ ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2462701 2 OCTEGR	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΕ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
J01MA17 PRULIFLOXACIN	1000MG/TAB	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΕ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2748101 3 GLIMBAX			
2675001 3 PRIXINA			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
1962213 1 CIPROXIN XR	CON.R.TAB		
1962214 1 CIPROXIN XR	CON.R.TAB		
J01X Άλλα Αντιμικροβιακά			
J01XA Γλυκοπεπτιδία			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE			
2274501 1 VANCOMYCIN HYDROCHLOR.LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	BT x 1 VIAL	ΕΕ HOSPIRA ENTERPRISES
2678601 1 VANCOMYCIN/NORMA	500MG/VIAL	BTx 1(VIAL x 500 MG)	ΕΕ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2549101 1 VANCOMYCIN/VOCATE	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΕΕ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2559201 1 VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΕΕ ΦΟΙΝΙΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2694201 1 VONDEM	500 MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΕΕ DEMO ΑΒΕΕ
J01XA02 TEICoplanin			
2092301 1 TARGOCID	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPX3MLSOLV	ΕΕ VIANEX A.E.
2092302 1 TARGOCID	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPX3MLSOLV	ΕΕ VIANEX A.E.
J01XB Πολυμυξίνες			
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων
1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
J02AC01	FLUCONAZOLE					
2682801	2 AZOFLU		CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2 BLIST x 7)	EE MEDIPHARM ΕΠΕ
2707601	2 AZZOL-S		CAPS	100MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2 x7)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2066902	2 FIGALOL		CAPS	100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE
2649601	1 FLUCOCAPS-THERAPY		CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE ALPHA GENERICS THERA
2393102	1 FLUCODRUG		CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	EE ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2393102	2 FLUCODRUG		CAPS	100MG/CAP	BTX14(BLIST2X7)	EE ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2691601	2 FLUCOFIN		CAPS	100MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE LYOFIN LTD. GREECE
2668401	2 FLUCORAN		CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2707201	1 FLUKATRIL		CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE PROTON PHARMA ANON
2707202	2 FLUKATRIL		CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE PROTON PHARMA ANON
2099402	2 FLUSENIL		CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2690401	2 FLUZOMIC		CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLISTER 1x7)	EE ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2666801	1 FUNGO		CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE VERISFIELD (UK) LTD. U.I
1978201	1 FUNGUSTATIN		CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1978208	1 FUNGUSTATIN		CAPS	150MG/CAP	BTx1 (BLISTx1 CAP)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2242501	1 FUNGUSTERIL		CAPS	100MG/CAP	BTx7	EE BIOSPRAY ABEE
2242502	1 FUNGUSTERIL		CAPS	50MG/CAP	BTx7	EE BIOSPRAY ABEE
2242502	2 FUNGUSTERIL		CAPS	150MG/CAP	BT x 1	EE BIOSPRAY ABEE
2409602	1 FUXILIDIN		CAPS	100MG/CAP	BTx7(BLIST 1x7)	EE BIOSPRAY ABEE
2409602	2 FUXILIDIN		CAPS	100MG/CAP	BTX7	EE VIOFAR ΕΠΕ
2450401	1 GYNOSANT		CAPS	100MG/CAP	BTX14	EE VIOFAR ΕΠΕ
2450402	1 GYNOSANT		CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	EE ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2450402	2 GYNOSANT		CAPS	150MG/CAP	BTx1(BLIST 1x1)	EE ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2064402	1 HADLINOL		CAPS	150MG/CAP	BTx7(BLIST 1x7)	EE ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2593802	1 MYCAZOLE		EF TAB	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	EE MEDICUS A.E.
2676302	2 OPUMYK		CAPS	200MG/TAB	BTx7(FOIL STRIP 1x7)	EE VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2088402	1 RIFAGEN		CAPS	100MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑΚ
2088402	2 RIFAGEN		CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	EE GENEPHARM AE
2077702	1 STABILANOL		CAPS	100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)	EE GENEPHARM AE
2082702	1 TIERLITE		CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2082702	2 TIERLITE		CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	EE BROS Ε.Π.Ε
2071402	1 ZIDONIL		CAPS	100MG/CAP	BTX14	EE BROS Ε.Π.Ε
					BTx7 (BLIST 1x7)	EE RAFARM A.E.B.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2633901 3 FARVIRON	CAPS	BTx14 (BLIST 2x7)	EE FARMEDIA AE
2649602 2 FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	BTx7 (BLIST 1x7)	EE ALPHA GENERICS THERA
2668401 3 FLUCORAN	CAPS	BTx21 (BLIST 3x7)	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2778002 1 FUNGRAM	CAPS	BTx7 (BLIST 1x7)	EE SUAN FARMA S.A., MADR
2450403 1 GYNOSANT	CAPS	BTx7 CAPS	EE ΓΕΡΟΥΝΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε
2591002 2 MEDOFLUCON	CAPS	BT x 7 (BLISTER)	EE GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑ
2077705 1 STABILANOL	CAPS	BT x 7 CAPS(BLISTER)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2077705 3 STABILANOL	CAPS	BT x 14CAPS(BLISTER)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2077705 5 STABILANOL	CAPS	BT x 28CAPS(BLISTER)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
J02AC02 ITRACONAZOLE			
2590501 1 ETRTEL	CAPS	BTx4(BLIST 1x4)	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2590501 2 ETRTEL	CAPS	BTx6(BLIST 1x6)	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2590501 3 ETRTEL	CAPS	BTx15(BLIST 3x5)	EE ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2624401 4 FLUNOL	CAPS	BTx28 (BLIST 4x7)	EE SOPAR PHARMA LTD, GF
2579901 3 IDRANOX	CAPS	BTx15(BLIST 3X5)	EE GAP Α.Ε.
2605401 2 ITRACON	CAPS	BTx18 (3 BLIST x 6)	EE MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2816701 2 ITRAPROTON	CAPS	BTx18 (3 BLIST x 6)	EE PROTON PHARMA ANON
2603802 4 ITRAVIRON	CAPS	BTx28(BLIST 4X7)	EE FARMEDIA AE
2511202 2 ITRAZOL	CAPS	BTx6(BLIST 1x6)	EE VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2511202 4 ITRAZOL	CAPS	BTx28(BLIST 4x7)	EE VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2477202 4 MESMOR	CAPS	BTx28(BLIST 4X7)	EE RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1965901 1 SPORANOX	CAPS	BTx15 (BLIST 3x5)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ
1965901 2 SPORANOX	CAPS	BTx4 (BLIST 1x4)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ
1965901 3 SPORANOX	CAPS	BTx6 (BLIST 1x6)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ
2582801 2 SPORIZOLE	CAPS	BTx6(BLIST 1x6)	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2582801 5 SPORIZOLE	CAPS	BTx15(BLIST 1 x 15)	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2582801 6 SPORIZOLE	CAPS	BTx28(BLIST 2 x 14)	EE TARGET PHARMA ΕΠΕ
2587401 3 STERGINOX	CAPS	BTX15 (BLIST 3X5)	EE NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2587401 4 STERGINOX	CAPS	BTX28 (BLIST 4X7)	EE NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2713501 1 FANSIDOL	CAPS	BT x 4 (BLIST 1x4)	EE ALAPIS PHARMA ΑΒΕΕ
2713501 2 FANSIDOL	CAPS	BT x 6 (BLIST 1x 6)	EE ALAPIS PHARMA ΑΒΕΕ
2713501 3 FANSIDOL	CAPS	BT x 15 (BLIST 3x 5)	EE ALAPIS PHARMA ΑΒΕΕ
2713501 4 FANSIDOL	CAPS	BT x 28 (BLIST 4x 7)	EE ALAPIS PHARMA ΑΒΕΕ
J02AC03 VORICONAZOLE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

J04AK01	PYRAZINAMIDE								
1750701	1 PYRAZINAMIDE/GENEPHARM TAB								
J04AM	Συνδυασμοί αντιφυματικών								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J04AM02	RIFAMPICIN/ISONIAZID								
1728501	1 RIFINAH	C TAB							
1276601	1 RIMACTAZID	C TAB							
J05	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ								
J05A	Αμέσως δρώντα αντι-ιικά								
J05AB	Nucleosides and nucleotides excl. reverse transcriptase inhibitors (Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης)								
J05AB	G1 Νουκλεοσιδία και νουκλεοτιδία εκτός των αναστολέων της αναστροφής μεταγραφάσης								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J05AB04	RIBAVIRIN								
2573201	3 COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB			BTx112(BOTTLE)	EA	ROCHE HELLAS A.E	
2573201	4 COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB			BTx168(BOTTLE)	EA	ROCHE HELLAS A.E	
2451501	3 REBETOL	CAPS	200MG/CAP			BTX168(FOIST14X12)	EK	SP EUROPE, BELGIUM	
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
J05AB04	RIBAVIRIN								
2451502	1 REBETOL	ORAL SOL	40 mg/ML			FL X 100 ML	EK	SP EUROPE, BELGIUM	
J05AB	G2 Φάρμακα χορηγούμενα σε λοιμώξεις από κυτταρομεγαλοϊό								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J05AB06	GANCICLOVIR SODIUM								
1976901	2 CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL			BT x 1 VIAL	EE	ROCHE HELLAS A.E	
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J05AB11	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE								
2244401	1 VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB			BTX42(BLIST7X6)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
2244401	2 VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB			BTX10(BLIST1X10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
2244402	1 VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB			BTX21(BLIST3X7)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
J05AB14	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE								
2552801	1 VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB			BTx60(BOTTLE HDPE)	EA	ROCHE HELLAS A.E	
J05AB	G3 Φάρμακα χορηγούμενα σε σοβαρές λοιμώξεις από ερπητοϊούς								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J05AB01	ACICLOVIR								
1860204	1 ZOVIRAX	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL			BTx5 VIALS	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2315503 2 NORVIR J05AE06 LOPINAVIR, RITONAVIR	100MG/CAP	1 Φιάλη (HDPE)	EK ABBOTT LABORATORIES
2503003 1 KALETRA	(200+50) MG/TAB	1 Φιάλη (HDPE) x 120	EK ABBOTT LABORATORIES
2503004 1 KALETRA	(100+25)MG/TAB	1 BOTTLE (HDPE) x 60	EK ABBOTT LABORATORIES
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM 2666701 1 TELZIR	700mg	BTX60(VIAL HDPE)	EK GLAXO GROUP LTD ENG
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE 2658002 2 REYATAZ	150MG/CAP	BTx60	EK BRISTOL MYERS SQUIBB
2658003 2 REYATAZ	200MG/CAP	BTx60	EK BRISTOL MYERS SQUIBB
2658005 1 REYATAZ	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE) x30	EK BRISTOL MYERS SQUIBB
J05AE09 TIPRANAVIR 2703601 1 APTIVUS	250mg/CAP	Φιάλη (HDPE) X 120	EK BOEHRINGER INGELHEIM
J05AE10 DARUNAVIR 2770101 1 PREZISTA	300MG/TAB	Φιάλη (HDPE) x 120	EK JANSSEN-CILAG INTERN.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές)			
J05AE03 RITONAVIR 2315502 1 NORVIR	80MG/ML	BTx 5 FL x 90 ML	EK ABBOTT LABORATORIES
J05AE06 LOPINAVIR, RITONAVIR 2503002 1 KALETRA	(80+20) MG/ML	BTx5FLx60ML+5 SYRING	EK ABBOTT LABORATORIES
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM 2666702 1 TELZIR	50MG/ML	FLX225ML(VIAL HDPE)	EK GLAXO GROUP LTD ENG
J05AF Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της αναστροφής μεταγραφάσης			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J05AF01 ZIDOVUDINE 1960703 1 RETROVIR	200MG/20ML VIAL	BTx5 VIALSx20 ML	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
J05AF01 ZIDOVUDINE 1960701 1 RETROVIR	100MG/CAP	BTx100	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960702 1 RETROVIR	250MG/CAP	BTx40	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960706 2 RETROVIR	300MG/TAB	BTx60	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
J05AF02 DIDANOSINE 2054718 1 VIDEX EC	250MG/CAP	BTX30(BLISTX3X10)	EA BRISTOL-MYERS SQUIBB
2054719 1 VIDEX EC	400MG/CAP	BTX30 (BLISTX3X10)	EA BRISTOL-MYERS SQUIBB
J05AF04 STAVUDINE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
J05AG01 NEVIRAPINE 2372201 1 VIRAMUNE TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	EK
J05AG03 EFAVIRENZ 2433803 1 STOCRIN CAPS	200MG/CAP	FLX90	EK
2433806 1 STOCRIN F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη(HDPE)-30Διακία	EK
2433808 1 STOCRIN F.C.TAB	200MG/TAB	Φιάλη (HDPE)X90	EK
J05AG04 ETRAVIRINE 2856301 1 INTELENCE TAB	100MG/TAB	Φιάλη (HPDE) x 120	EK
J05AH Αναστολείς της νευραμινιδάσης Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)			
J05AH01 ZANAMIVIR 2452701 2 RELENZA INH.PD.DOS	5MG/DOSE	BTx5 (ROTADISK x 4DOSES)+1DI:EA	GLAXOSMITHKLINE AEBE
J05AH02 OSELTAMIVIR 2575701 1 TAMIFLU CAPS	75MG/CAP	BTX1X(BLISTX10)	ROCHE REGISTRATION L
J05AR Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE 2378801 1 COMBIVIR F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	BTX60(BLISTERS)	GLAXO GROUP LTD ENG
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE 2676801 2 KIVEXA F.C.TAB	(600+300)MG/TAB	Κυψέλες (PVC/PVDC/ALUMINIUM): EK	GLAXO GROUP LTD ENG
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 2685301 1 TRUVADA F.C.TAB	(200+245)MG/TAB	ΦΙΑΛΗ(HDPE)X30ΔΙΣΚ	GILEAD SCIENCES INTER
J05AR04 ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE 2481401 2 TRIZIVIR F.C.TAB	(300+150+300)MG/TAB	BTX60TABS(BLISTERS)	GLAXO GROUP LTD ENG
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 2814901 1 ATRIPLA F.C.TAB	(600+200+245)MG/TAB	Φιάλη (HDPH/ALU) x30	BRISTOL-MYERS SQUIBB
J05AX Άλλα αντι-ϊικά Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
J05AX07 ENFUVIRTIDE 2603201 1 FUZEON PS.INJ.SOL	90MG/ML	60VIALS PD.FOR INJ.+60VIALS SC/EK	ROCHE REGISTRATION L
J05AX08 RALTEGRAVIR 2626101 1 ISENTRESS F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE) x 60	MERCK SHARP&DOHME I

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

J06 ΑΝΟΣΙΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ

J06B Ανοσοσφαιρίνες

J06BA Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL

2267901	3	FLEBOGAMMA	INJ SO INF		5%	BTX1 VIALx100ML	EE	DEMO ABEE
2201203	1	GAMMAGARD SD	LY PD INJ		5G/BOTTLE	BTX(1BOTTLEX5G+1BOTTLEX96I	EE	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2721401	3	IG VENA	SOL INF		0,05 G/ML	BOTTLEX100 ML	EA	KEDRION SPA (LUCCA), I
2721401	4	IG VENA	SOL INF		0,05 G/ML	BOTTLEX200 ML	EA	KEDRION SPA (LUCCA), I
2094201	3	INTRAGLOBIN F	INJ SO INF		5%	1 AMPx20 ML	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2094201	4	INTRAGLOBIN F	INJ SO INF		5%	Φιάλη έγχυσης x 50ML +1σΕΤ έγχυ	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2094201	5	INTRAGLOBIN F	INJ SO INF		5%	Φιάλη έγχυσης x 100ML +1σΕΤ έγχ	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2094201	6	INTRAGLOBIN F	INJ SO INF		5%	Φιάλη έγχυσης x 200ML +1σΕΤ έγχ	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2720501	3	KIOVIG	SOL IV INF		100mg/ML	BTx1 VIALx50 ml	EK	BAXTER AG, AUSTRIA
2720501	4	KIOVIG	SOL IV INF		100mg/ML	BTx1 VIALx100 ml	EK	BAXTER AG, AUSTRIA
2720501	5	KIOVIG	SOL IV INF		100mg/ML	BTx1 VIALx200 ml	EK	BAXTER AG, AUSTRIA
2401201	3	PENTAGLOBIN	INJ SO INF		50MG/ML	1 BOTTLEX50 ML	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2401201	4	PENTAGLOBIN	INJ SO INF		50MG/ML	1 BOTTLEX100 ML	EE	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
1861102	1	SANDOGLOBULIN	LY PD INJ		3G/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 VIAL x 100ML SOL	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
1861103	1	SANDOGLOBULIN	LY PD INJ		6 G/VIAL	BT x 1 VIAL +1 VIAL x 200ML SOL	EE	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2650901	3	SUBCUIA	INJ SOL		160MG/ML	BTx1VIALx10ML	EA	BAXTER AG, AUSTRIA
2650901	4	SUBCUIA	INJ SOL		160MG/ML	BTx20VIALSx10ML	EA	BAXTER AG, AUSTRIA
2659201	3	VIVAGLOBIN	INJ SOL		16% (W/V)	BTx1 VIALx10 ML	EA	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2718301	1	GAMINEX	SOL INF		100MG/ML(10%W/V)	BT x 1VIAL x 10 ML	EE	DEMO ABEE
2718301	2	GAMINEX	SOL INF		100MG/ML(10%W/V)	BT x 1VIAL x 50 ML	EE	DEMO ABEE
2718301	3	GAMINEX	SOL INF		100MG/ML(10%W/V)	BT x 1VIAL x 100 ML	EE	DEMO ABEE
2718301	4	GAMINEX	SOL INF		100MG/ML(10%W/V)	BT x 1VIAL x 200 ML	EE	DEMO ABEE
2692701	1	INTRATECT	SOL INF		50MG/ML	VIAL x 20 ML	EA	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2692701	2	INTRATECT	SOL INF		50MG/ML	VIAL x 50 ML	EA	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2692701	3	INTRATECT	SOL INF		50MG/ML	VIAL x 100 ML	EA	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2692701	4	INTRATECT	SOL INF		50MG/ML	VIAL x 200 ML	EA	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2836901	1	PRIVIGEN	SOL INF		100MG/ML	BT x 1 VIAL x 50 ML	EK	CSL BEHRING GMBH, MA
2836901	2	PRIVIGEN	SOL INF		100MG/ML	BT x 1 VIAL x 100 ML	EK	CSL BEHRING GMBH, MA
2836901	3	PRIVIGEN	SOL INF		100MG/ML	BT x 1 VIAL x 200 ML	EK	CSL BEHRING GMBH, MA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	
1ο	2ο	3ο	4ο	Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική					
Ταξινόμησης										Προϊόντος Συσ. Ονομασία
J07B	Εμβόλια Ιών	256102	1	D T VAX (ΕΜΒΟΛ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔ ΙΝJ SUSP		(4+40)IU (ADULTS)	BTXPf.SYRX0.5ML(1DO)	EE	VIANEX A.E.	
		J07BB Εμβόλια γρίπης								
		J07BB02	ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΡΙΠΗΣ							
		2263201	2	INFLUVAC SUB-UNIT(ΑΝΤΙΓΡΙ ΙΝJ SUSP		(15+15+15)MCG/0.5ML	BT x 1 PF.SYR.	EE	SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι	
		861402	1	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ ΓΙΑ ΙΝJ SUSP		(7.5+7.5+7.5)MCG/0.25	BTx1 PF.SYRx 0.25 ML	EA	VIANEX A.E.	
		861401	1	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ) ΙΝJ SUSP		(15+15+15)MCG/0.5ML	BT x 1 PF.SYR x 0.5ML (1DOSE)	EA	VIANEX A.E.	
		J07BC Εμβόλια ηπατίτιδας								
		J07BC01	ΕΜΒΟΛΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β							
		1963201	1	ENERGIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) ΙΝJ SUSP		20MCG/1ML(1 DOSE)	BTx1VIALx1ML+SYR	EA	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
		1963202	1	ENERGIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) ΙΝJ SUSP		10MCG/0.5ML(1 DOSE)	BTx1VIALx0.5ML+SYR	EA	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
J07BD	Εμβόλια ιλαράς	2679001	1	FENDRIX ΙΝJ SUSP		0.5ML/PF.SYR	BTX1PF.SYR	EK	GLAXOSMITHKLINE BIOL	
		2509601	1	HBVAXPRO ΙΝJ SUSP		5MC/0.5ML	1 προγεμ.σύριγγα	EK	SANOPI PASTEUR MSD S	
		2509603	1	HBVAXPRO ΙΝJ SUSP		40MC/1ML	BTX1VIALX1ML	EK	SANOPI PASTEUR MSD S	
		2509602	11	HBVAXPRO ΙΝJ SUSP		10MC/1ML	1 προγεμισμ.σύριγγα	EK	SANOPI PASTEUR MSD S	
		J07BC02 ΕΜΒΟΛΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α								
		2462501	1	EPAXAL ΙΝJ EMU		(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ)	BTx1PF.SYR x0.5ML	EA	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	
		2065202	1	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΙΝJ SUSP		720ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF.SYR X0.5ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
		2065203	1	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΙΝJ SUSP		1440 ELISA UNITS/DOSE	BTX1PF.SYR X1ML	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
		2319801	8	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΙΝJ SUSP		25 U/0.5ML(1ΔΟΣΗ)	BTx1PF.SYR x 0.5 ML	EA	VIANEX A.E.	
		2319802	8	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΙΝJ SUSP		50 U/1ML(1ΔΟΣΗ)	BTx1 PF.SYR x1ML	EA	VIANEX A.E.	
J07BH	Εμβόλια διάρροιας από rotav	J07BD52 ΕΜΒΟΛΙΑ ΙΛΑΡΑΣ - ΠΑΡΟΤΙΤΙΔΑΣ - ΕΡΥΘΡΑΣ								
		2273301	1	MMR-II LY.PD ΙΝJ		5000TCID50/DOSE	1VIAL+SYRX0.5ML SOLV	EE	VIANEX A.E.	
		2727201	11	M-M-RVAXPRO PS ΙΝJ SUS			BTx 1 VIAL+1 PF.SYR.	EK	SANOPI PASTEUR MSD S	
		2403501	19	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΟΤΙΤΙΔ PS ΙΝJ SOL			BTX1VIALX0.5ML+1PF.SYRX0.5MI EA		GLAXOSMITHKLINE AEBE	
		J07BH01 HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED								
		2721801	1	ROTARIX PS.OR SUS			1FL+1 PF.SYR x 1 ML	EK	GLAXOSMITHKLINE BIOL	
		J07BH02 HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE)								
		2734301	1	ROTATEQ ORAL SOL			1 σωληνάριο (LDPE)	EK	SANOPI PASTEUR MSD S	
		J07BK Εμβόλια Ανεμοβλογιάς								
		J07BK01	ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ							
2627801	1	VARILRIX (ΕΜΒ. ΑΝΕΜΕΥΛΟΙ PS ΙΝJ SUS		0.5ML(1DOSE)	BT x 1 VIAL(1 DOSE)+1PF.SYR x 0	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
J07BM Εμβόλια Λοιμώξης από HPV	2598201 5 VARIVAX (EMBOΛIO ANEME'PS INJ SUS	minimum 1350PFU/0.5ML	BTx1VIAL+1PF SYRx0.7	EA VIANEX A.E
	J07BM01 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 TYPE 11, TYPE 16, TYPE 18			
	2744501 7 GARDASIL INJ SUSP	0.5ML (1 DOSE)	BTx 1 PF SYR x0.5ML	EK SANOFI PASTEUR MSD S
	2744501 15 GARDASIL INJ SUSP	0.5ML (1 DOSE)	BTx 1 PF SYR x0.5ML	EK SANOFI PASTEUR MSD S
J07C Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς	J07BM02 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 TYPE 18			
	2801501 4 CERVARIX INJ SUSP	(20+20)MC/0.5ML(1ΔΟ)	BTx1PF SYRx0.5 ML	EK GLAXOSMITHKLINE BIOL
	J07CA Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς			
	J07CA02 ΕΜΒΟΛΙΑ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ - ΤΕΤΑΝΟΥ - ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ - ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ			
J07CA06 ΕΜΒΟΛΙΑ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ - ΤΕΤΑΝΟΥ - ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ - ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β, ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ	2650601 1 BOOSTRIX POLIO INJ SUSP		BTx1PF SYRx0.5 ml	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2682901 1 INFANRIX TETRA INJ SUSP	0.5MG/DOSE (PFS)	BTx1(PF SYRx0.5ML)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2648201 11 REPEVAX INJ SUSP	(1ΔΟΣΗ)0.5ML PF SYR	BT x 1 PR SYR x0.5ML(1DOSE)με	EA VIANEX A.E
	2417101 6 TETRAVAC (EMBOΛIO) INJ SUSP		BT x1 PF SYR	EA VIANEX A.E
J07CA08 ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β	2402001 7 INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠΛΗ INJ SUSP		BTx 1 VIAL (HIB)+1PF SYR(OTPa-1EA	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2417201 6 PENTAVAC (EMBOΛIO) INJ SUSP	(ΔΙΦ ΤΕΤ ΚΟΚΚ ΠΟΛΥΟ	BTx1VIAL+1PF SYR	EA VIANEX A.E
	J07CA08 ΕΜΒΟΛΙΑ ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β			
	2411601 1 PROCOMVAX INJ SUSP	0.5ML(1DOSE)	BTx1VIALX0.5ML	EK SANOFI PASTEUR MSD S
J07CA09 ΕΜΒΟΛΙΑ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ - ΤΕΤΑΝΟΥ - ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ - ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ - ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β, ΠΡΟΣΡΟΦΗΜΕΝΟ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ	2464801 5 INFANRIX HEPB IPV HIB (HEX PD INJ SUS		BTx1VIAL+1PF SYR X0.5ML+288λ EK	EA GLAXOSMITHKLINE BIOL
	J07CA12 ΕΜΒΟΛΙΑ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ - ΤΕΤΑΝΟΥ - ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΟΚΚΥΤΗ - ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ ΤΥΠΟΥ Β, ΠΡΟΣΡΟΦΗΜΕΝΟ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ			
	2463501 5 INFANRIX PENTA (ΔΙΦΟ ΤΕΤ INJ SUSP	0.5ML SYR (S.D.)	BTX 1 PF SYR X0.5ML	EK GLAXOSMITHKLINE BIOL

L Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες

L01 ANTINEOPLASMATICA ΦΑΡΜΑΚΑ

L01A Αλκυλιούντες παράγοντες

L01AA Ανάλογα του αζωβουτερίτη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE				
11504 2 ENDOXAN PD INJ SOL		500MGVIAL	BTX1 VIAL	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
11505 1 ENDOXAN PD INJ SOL		1000MGVIAL	BTX1VIALS	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
L01AA06 IFOSFAMIDE				
1634001 1 HOLOXAN DR PD INJ		1000MGVIAL	BTX1VIAL	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

L01BA Ανάλογα φυλλικού οξέος*Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)***L01BA01 METHOTREXATE**

1760701	1 EMTHEXATE	INJ SOL	5MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	EE	CHEMIPHARM Σ Γ ΝΤΕΤΣ
1760702	1 EMTHEXATE	INJ SOL	50MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2 ML	EE	CHEMIPHARM Σ Γ ΝΤΕΤΣ
1760705	1 EMTHEXATE	INJ SOL	500MG/20ML VIAL	BTX1VIALX20ML	EE	CHEMIPHARM Σ Γ ΝΤΕΤΣ
1760706	1 EMTHEXATE	INJ SOL	1000MG/40ML VIAL	BTX1VIALX40ML	EE	CHEMIPHARM Σ Γ ΝΤΕΤΣ
302402	1 METHOTREXATEWYETH	INJ SO.INF	1000MG/40ML	1 BOTTLEx40 ML	EE	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2699701	1 METOJECT	INJ SOL	7,5MG/0,75ML PF.SYR	BTX1 PF.SYRx0,75 ML	EA	MEDAC GESELLSCHAFT
2699702	1 METOJECT	INJ SOL	10MG/1ML PF.SYR	BTX1 PF.SYRx1 ML	EA	MEDAC GESELLSCHAFT
2699703	1 METOJECT	INJ SOL	15MG/1,5ML PF.SYR	BTX1 PF.SYRx1,5 ML	EA	MEDAC GESELLSCHAFT
2699704	1 METOJECT	INJ SOL	20MG/2 ML PF.SYR	BTX1 PF.SYRx 2 ML	EA	MEDAC GESELLSCHAFT
2699705	1 METOJECT	INJ SOL	25MG/2,5ML PF.SYR	BTX1 PF.SYRx2,5 ML	EA	MEDAC GESELLSCHAFT

L01BA04 PEMETREXED

PD C SO.IN

500MG/VIAL

BTX1VIAL

EK

ELI-LILLY NEDERLAND B.

*Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)***L01BA01 METHOTREXATE SODIUM**

TAB

2,5MG/TAB

BTX100

EE

WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

L01BB Ανάλογα πουρίνης*Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)***L01BB04 CLADRIBINE**

2221301 1 LEUSTATIN

SOL INF

10MG/10ML

BTX7VIALSx10ML

EE

JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ

2580201 1 LITAK

INJ SOL

2MG/ML

BTX1 VIALx5 ML

EK

LIPOMED GMBH, BAD SA

2580201 2 LITAK

INJ SOL

2MG/ML

BTX5 VIALSx5 ML

EK

LIPOMED GMBH, BAD SA

L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE

2215401 1 FLUDARA

PD.I.S.INF

50MG/VIAL

BTX5 VIALS

EA

BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

L01BB06 CLOFARABINE

2860101 2 EVOLTRA

C/S SOL IN

20MG (1MG/ML) 20ML VIAL

BTX4 VIALS

EK

GENZYME EUROPE B.V.

L01BB07 NELARABINE

2791901 1 ATRIANCE

SOL INF

5MG/ML

BTX6 VIALS x50 ML

EK

GLAXO GROUP LTD ENG

*Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)***L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE**

2215402 2 FLUDARA

F.C TAB

10MG/TAB

BTX20 (BLIST 4x5)

EA

BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

L01BC Ανάλογα πυριμιδίνης

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων
1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
L01BC01 CYTARABINE				
819801	1 ARACYTIN	100MG/6ML VIAL	1VIAL+1AMPX5ML SOLV	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
819802	1 ARACYTIN	LY PD INJ	500MG/15ML VIAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
L01BC06 CAPECITABINE				
2471201	1 XELODA	150MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	EK ROCHE REGISTRATION I
2471202	1 XELODA	500MG/TAB	BTX120(BLIST12X10)	EK ROCHE REGISTRATION I
L01BC53 TEGAFUR,URAMUSTINE				
2497201	1 UFT	(100+224)MG/CAP	BTx21 (BLIST 7x3)	EA MERCK ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ-
2497201	2 UFT	(100+224)MG/CAP	BTx28 (BLIST 7x4)	EA MERCK ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ-
2497201	3 UFT	(100+224)MG/CAP	BTx35 (BLIST 7x5)	EA MERCK ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ-
2497201	9 UFT	(100+224)MG/CAP	BT x 36 CAPS	EA MERCK ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ-
L01C Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα				
L01CA Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα				
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
L01CA02 VINCRISTINE SULFATE				
1981902	2 VINCRISTINE SULFATE/HOSF INJ SOL	2MG/2ML	BTX5VIALSX2ML	EE HOSPIRA UK LIMITED, U.I
1981901	2 VINCRISTINE SULFATE/HOSF INJ SOL	1MG/1ML	BTX5VIALSX1ML	EE HOSPIRA UK LIMITED, U.I
1926201	3 VINCRISTINE/PHARMACHEMILY PD INJ	1MG/VIAL	BTX1VIALS	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
1926201	4 VINCRISTINE/PHARMACHEMILY PD INJ	1MG/VIAL	BTX10VIALS	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
1926202	4 VINCRISTINE/PHARMACHEMILY PD INJ	2MG/VIAL	BTX10VIALS	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
L01CA04 VINOVELBINE DITARTRATE				
2098501	1 NAVELBINE	10MG/1ML VIAL	BTX1VIALX1ML	EE PIERRE FABRE FARMAC
2098504	1 NAVELBINE	50MG/5ML VIAL	BTX1VIALX5ML	EE PIERRE FABRE FARMAC
2729201	1 VINOVELBINE/SPECIFAR	50MG/5ML	BTX1 VIAL x 5 ML	EE SPECIFAR ABEE
2729202	1 VINOVELBINE/SPECIFAR	10MG/ML	BTX1 VIAL x 1 ML	EE SPECIFAR ABEE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
L01CA04 VINOVELBINE DITARTRATE				
2098505	1 NAVELBINE	20MG/CAP	BTX1BL X1CAP	EE PIERRE FABRE FARMAC
2098506	1 NAVELBINE	30MG/CAP	BTX1BL X1CAP	EE PIERRE FABRE FARMAC
L01CB Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης				
Παρανευρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
L01CB01 ETOPOSIDE				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ.Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

2361801	1	ETOPOSIDE/EBEWE	Φαρμακοτεχνική Μορφή	100MG/5ML VIAL	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L01CB01	ETOPOSIDE						
1778501	2	VEPESID	SOFT CAPS	100MG/CAP	BTx10 (BLIST 1x10)	EE	BRISTOL-MYERS SQUIBB
L01CD	Ταξάνες						
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CD01	PACLITAXEL						
2672901	1	OVAPAC	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1VIAL(30mg/5ml)	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2672901	2	OVAPAC	C/S SOL IN	6MG/ML	BT x 1 VIAL	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2672901	3	OVAPAC	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx10VIALS(30mg/5ml)	EE	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2750101	1	PACLITAXEL/GENERICS	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 5 ML	EA	GENERICS PHARMA HELI
2750101	2	PACLITAXEL/GENERICS	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL x 16,7 ML	EA	GENERICS PHARMA HELI
2663801	1	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIALx5 ML	EA	HOSPIRA UK LIMITED, U/I
2663801	2	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIALx16,7 ML	EA	HOSPIRA UK LIMITED, U/I
2663801	3	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIALx25 ML	EA	HOSPIRA UK LIMITED, U/I
2663801	4	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIALx50 ML	EA	HOSPIRA UK LIMITED, U/I
2633604	1	PACLITOL	C/S SOL IN	6 MG/ML	BTx1VIAL (30 MG)	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2633604	2	PACLITOL	C/S SOL IN	6 MG/ML	BTx1VIAL (100 MG)	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2633604	3	PACLITOL	C/S SOL IN	6 MG/ML	BTx1VIAL (300 MG)	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2638103	1	PACLIXEL	C/S SOL IN	6 MG/ML	BTx1VIAL (30MG)x	EE	NOVAGEN PHARMACEUT
2638103	2	PACLIXEL	C/S SOL IN	6 MG/ML	BTx1VIAL (100MG)	EE	NOVAGEN PHARMACEUT
2638701	1	PATAXEL	C/S SOL IN	6MG/1ML	BTx1VIAL(30mg) x 5ML (MONODO	EE	VIANEX A.E.
2638701	2	PATAXEL	C/S SOL IN	6MG/1ML	BTx1VIAL(100mg) x 16,7ML (MULT	EE	VIANEX A.E.
2483601	1	PAXENE	C/S SOL IN	30MG/5ML	BTX1VIALX5ML	EK	NORTON HEALTHCARE L
2483602	1	PAXENE	C/S SOL IN	150MG/25ML VIAL	BTX1VIALX25ML	EK	NORTON HEALTHCARE L
2483603	1	PAXENE	C/S SOL IN	100MG/16,7ML	BTX1VIALX16,7ML	EK	NORTON HEALTHCARE L
2774001	1	PAXENE PACLITAXEL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 (VIALx 5 ML)	EE	PHARMACHEMIE B.V. HO
2774001	2	PAXENE PACLITAXEL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 (VIALx16, 7ML)	EE	PHARMACHEMIE B.V. HO
2109704	6	TAXOL	C/S SOL IN	6MG/ML	BT X 1 (VIAL X 25ML)	EA	BRISTOL-MYERS SQUIBB
2636803	1	TAXOPROL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL (30 MG)	EE	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2636803	2	TAXOPROL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL (100 MG)	EE	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2774901	3	PAXITAL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL (150 MG)	EE	MEDICAMERC A.E.
2774901	4	PAXITAL	C/S SOL IN	6MG/ML	BTx1 VIAL (300 MG)	EE	MEDICAMERC A.E.

L01CX Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία				
Ταξινόμησης							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01CX01 TRABECTEDIN							
2813001	1	YONDELIS	PD C.S.O.IN		0,25 MG/VIAL	BT x 1 VIAL	PHARMA MAR S.A., SPAIP
2813002	1	YONDELIS	PD.C.SO.IN		1MG/VIAL	BT x 1 VIAL x 1MG	PHARMA MAR S.A., SPAIP
L01D Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες							
L01DB Ανθρακωκλίνες και συναφείς ουσίες							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE							
937804	1	ADRIBLASTINA	INJ.SOL		10MG/5ML VIAL	BTx1VIAL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
937806	1	ADRIBLASTINA	INJ.SOL		50MG/25ML VIAL	BTx1VIAL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
937801	1	ADRIBLASTINA	LY.PD.INJ		10MG/VIAL	BTx1FL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
937803	1	ADRIBLASTINA	LY.PD.INJ		50MG/VIAL	BTx1FL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2329701	1	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	INJ.SOL		10MG/5ML VIAL	BTx1VIALx5ML	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2329702	1	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE	INJ.SOL		50MG/25ML VIAL	BTx1VIALx25ML	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2203203	1	DOXORUBIN	INJ.SOL		10MG/5ML VIAL	BTx 1 VIAL x 5 ML	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2203205	1	DOXORUBIN	INJ.SOL		50MG/25ML VIAL	BTx1 VIALx25 ML	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2203201	1	DOXORUBIN	LY.PD.INJ		10MG/VIAL	BTX1VIAL	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2203202	1	DOXORUBIN	LY.PD.INJ		50MG/VIAL	BTX1VIAL	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2513401	1	MYOCET	PD.PM.C.LI		2MG/ML	BT X 2 σετ	CERHALON EUROPE, FR
2765301	1	DOXIPROL	C/S SOL.IN		2MG/ML	BTx1 VIAL x 10 ML	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE							
2729101	1	EPIBRA	SOL.INF		10MG/5ML VIAL	BT x 1 VIAL x 5 ML	SANTA PHARMA A.E.
2729102	1	EPIBRA	SOL.INF		50MG/25ML VIAL	BT x 1 VIAL x 25 ML	SANTA PHARMA A.E.
1895805	1	FARMORUBICIN	INJ.SOL		10MG/5ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΛΙΝΟ)	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1895807	1	FARMORUBICIN	INJ.SOL		50MG/25ML VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΛΙΝΟ)	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1895801	1	FARMORUBICIN	LY.PD.INJ		10MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX5ML SOLV	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2789101	1	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx1VIALx5 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	2	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx5VIALx5 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	3	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx10VIALx5 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	4	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx1VIALx25 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	5	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx5VIALx25 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	6	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx10VIALx25 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	7	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx1VIALx50 ML	EBEWE PHARMA GES.M.
2789101	8	EPIBICIN	SO.INJ.INF		2mg/ML	BTx5VIALx50 ML	EBEWE PHARMA GES.M.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
L01DB	2789101 9 EPIBICIN	SO INJ INF	2mg/ML	EA EBEWE PHARMA GES M.
	2789101 10 EPIBICIN	SO INJ INF	2mg/ML	EA EBEWE PHARMA GES M.
	2789101 11 EPIBICIN	SO INJ INF	2mg/ML	EA EBEWE PHARMA GES M.
	2789101 12 EPIBICIN	SO INJ INF	2mg/ML	EA EBEWE PHARMA GES M.
	2749401 1 EPIMEDAC	INJ SOL	2MG/ML	ER MEDAC GESELLSCHAFT
	2749401 2 EPIMEDAC	INJ SOL	2MG/ML	ER MEDAC GESELLSCHAFT
	2749401 3 EPIMEDAC	INJ SOL	2MG/ML	ER MEDAC GESELLSCHAFT
	2749401 4 EPIMEDAC	INJ SOL	2MG/ML	ER MEDAC GESELLSCHAFT
	2749401 5 EPIMEDAC	INJ SOL	2MG/ML	ER MEDAC GESELLSCHAFT
	2774801 1 EPIRUBICIN/GENERIC	INJ SOL	2MG/ML	ER GENERICS PHARMA HELI
L01DB06	2774801 7 EPIRUBICIN/GENERIC	INJ SOL	2MG/ML	ER GENERICS PHARMA HELI
	L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE			
	2021701 1 ZAVEDOS	LY PD INJ	5MG/IAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	2021702 1 ZAVEDOS	LY PD INJ	10MG/IAL	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	L01DB07 MITOXANTHONE HYDROCHLORIDE			
	1911801 1 NOVANTHONE	C/S SOL IN	20MG/10ML VIAL	EE MEDA PHARMACEUTICAL
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)			
	L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE			
	2021704 1 ZAVEDOS	CAPS	5MG/CAP	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
	2021705 1 ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
L01DC	L01DC Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά			
	Παρανετρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
	L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE			
	545701 2 BLEOCIN	DR PD INJ	15MG/AMP ή VIAL	EE VIANEX Α.Ε.
	L01DC03 MITOMYCIN			
	875402 2 MITOMYCIN-C	DR PD INJ	2MG/IAL	EE VIANEX Α.Ε.
	L01X Άλλοι αντισεπτασματικοί παράγοντες			
	L01XA Ενώσεις πλατίνης			
	Παρανετρική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
	L01XA01 CISPLATIN			
	2335701 1 CISPLATIN/EBEWE	CS INJ SOL	0.5MG/ML	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
	2335701 3 CISPLATIN/EBEWE	CS INJ SOL	0.5MG/ML	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
	1982002 1 CISPLATIN/HOSPIRA	INJ SO INF	50MG/50ML VIAL	EE HOSPIRA UK LIMITED. U.I
	1982003 1 CISPLATIN/HOSPIRA	SOL INF	100MG/100ML VIAL	EE HOSPIRA UK LIMITED. U.I

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
L01XA02 CARBOPLATIN	1900704 1 PLATAMINE	INJ SOL	10 MG/20 ML VIAL	EE
	1900706 1 PLATAMINE	INJ SOL	50 MG/100ML VIAL	EE
	2203101 1 PLATOSIN	C/S SOL IN	10MG/20ML VIAL	EE
	2203103 1 PLATOSIN	C/S SOL IN	50MG/100ML/VIAL	EE
	2814502 1 CARBOPLAN	SOL INF	150MG/15ML VIAL	EE
	2814503 1 CARBOPLAN	SOL INF	450MG/45ML VIAL	EE
	2328102 1 CARBOPLATIN/EBEWE	C/S SOL IN	150MG/15ML	EE
	2328103 1 CARBOPLATIN/EBEWE	C/S SOL IN	450MG/45ML	EE
	2009303 1 CARBOPLATIN/HOSPIRA	INJ SO INF	150MG/15ML	EE
	2009304 1 CARBOPLATIN/HOSPIRA	INJ SO INF	450MG/45ML VIAL	EE
L01XA03 OXALIPLATIN	2200902 1 CARBOSIN	C/S SOL IN	150MG/15ML VIAL	EE
	2200904 1 CARBOSIN	C/S SOL IN	450MG/45ML VIAL	EE
	2077002 1 MEGAPLATIN	INJ SO INF	150MG/15ML VIAL	EE
	1947605 1 PARAPLATIN	SOL INF	150MG/15ML VIAL	EE
	2698902 1 ELOXATIN	C/S SOL IN	5MG/ML	EA
	2698902 2 ELOXATIN	C/S SOL IN	5MG/ML	EA
	2721901 1 OXALIPLATIN/HOSPIRA	PD SOL INF	5MG/1ML	EA
	2721901 2 OXALIPLATIN/HOSPIRA	PD SOL INF	5MG/1ML	EA
	2773401 1 OXALIPLATINE/GENERICS	PD SOL INF	5MG/1ML	EA
	2773401 7 OXALIPLATINE/GENERICS	PD SOL INF	5MG/1ML	EA
L01XA03 OXALIPLATIN	2734501 1 OXALIPLATIN/MEDAC	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2734501 2 OXALIPLATIN/MEDAC	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2734501 3 OXALIPLATIN/MEDAC	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2726501 1 OXALIPLATIN/TEVA	C/S SOL IN	5MG/ML	ER
	2726501 2 OXALIPLATIN/TEVA	C/S SOL IN	5MG/ML	ER
	2726501 3 OXALIPLATIN/TEVA	C/S SOL IN	5MG/ML	ER
	2726502 1 OXALIPLATIN/TEVA	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2726502 2 OXALIPLATIN/TEVA	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2726502 3 OXALIPLATIN/TEVA	PD SOL INF	5MG/ML	ER
	2774601 1 OXALITINA	PD SOL INF	5MG/1ML	EE
L01XA03 OXALIPLATIN	2774601 2 OXALITINA	PD SOL INF	5MG/1ML	EE
	2787001 1 PLAXITIN	PD SOL INF	5MG/ML	EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων								
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΑΚΩΔΙΚΟΣ	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Ταξινόμησης								
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE								
1927602	1	DARONDA	DEPOT		PS INJ SUS	3,75MG/VIAL	BTx1VIAL+1 AMPx2 ML	EE ABBOTT LABORATORIES
1927604	1	DARONDA	DEPOT		PS INJ SUS	11,25MG/VIAL	BTx1 KIT	EE ABBOTT LABORATORIES
1997001	2	ELITYRAN			PS INJ SUS	3,75MG/PF.SYR	BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης	EE VIANEX A.E.
1997002	3	ELITYRAN			PS INJ SUS	11,25MG/PF.SYR	BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης	EE VIANEX A.E.
L02AE04 TRIPTORELINE								
1960801	1	ARVEKAP			PS INJ SUS	3,75MG/VIAL	BTxVIAL+1AMP SOLV	EE IPSEN ΕΠΕ
1960803	1	ARVEKAP			PS INJ SUS	11,25MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMP SOLV	EE IPSEN ΕΠΕ
2524201	1	GONAPEPTYL	DEPOT		PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	BTx1PFS+1PFS SOLV	EA FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Εμφυτεύματα								
L02AE01 BUSERELIN ACETATE								
1913904	1	SUPREFACT	DEPOT 2 MHNE	IMPLANT		6,3MG/PF.SYR	BT x 1 PF.SYR	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
L02AE03 GOSERELINE ACETATE								
1962901	1	ZOLADEX			INJ.IMPL	3,6 MG/PF.SYR	BTx1 PF.SYR+SAFE SYSTEM	EE ASTRAZENECA A.E.
1962902	1	ZOLADEX			INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	BTx1PF.SYR +SAFE SYSTEM	EE ASTRAZENECA A.E.
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)								
L02AE01 BUSERELIN ACETATE								
1913901	1	SUPREFACT			M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	BT x 4 FL.x100 DOSES	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
L02B Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες								
L02BA Αντι-οιστρογόνα								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
L02BA03 FULVESTRANT								
2647201	1	FASLODEX			INJ SOL	250MG/5ML	1PF.SYR.X5ML+BEΛONA	EK ASTRAZENECA U.K. LTD.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE								
1918703	1	KESSAR			F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1918704	1	KESSAR			F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1320503	1	NOLVADEX			F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE ASTRAZENECA A.E.
1320504	1	NOLVADEX D			F.C.TAB	20MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE ASTRAZENECA A.E.
2203001	1	TAMOPLEX			TAB	10MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE CHEMIPHARM Σ Γ NTETΣ
2203002	1	TAMOPLEX			TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE CHEMIPHARM Σ Γ NTETΣ
1904002	2	ZYMOPLEX			TAB	20MG/TAB	BT x 30	EE GENEPHARM AE
L02BB Αντι-ανδρογόνα								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
L02BB01 FLUTAMIDE							
	1921001	2	FLUCINOM	TAB	250MG/ΤΑΒ	BTX21(BLIST1X21)	EE SCHERING PLOUGH Α.Φ.
	2455401	4	FLUTAPLEX	TAB	250MG/ΤΑΒ	BTX100(BLISTERS)	EA CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
	2228901	2	PALISTOP	TAB	250MG/ΤΑΒ	BTX21(BLIST3X7)	EE GAP Α.Ε.
	2376101	1	TREMEXAL	TAB	250MG/ΤΑΒ	BTX21(BLIST1X21)	EE COSMOPHARM ΕΠΕ
	2455401	3	FLUTAPLEX	TAB	250MG/ΤΑΒ	BTX90(BLISTERS)	EA CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
L02BB02 NILUTAMIDE							
	2246902	1	ANANDRON	TAB	150MG/ΤΑΒ	BTX30(BLIST2X15)	EE SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ
L02BB03 BICALUTAMIDE							
	2747901	1	BICADEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28	EE SANTA PHARMA Α.Ε.
	2645701	1	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28 (BLIST 2x14)	EE GENERPHARM ΑΕ
	2756101	6	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28 (BLISTERS)	EA ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2756102	6	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	BTx28 (BLISTERS)	EA ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
	2251301	1	CASODEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTX28(BLIST2X14)	EE ASTRAZENECA Α.Ε.
	2251302	2	CASODEX	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	BT X28(BLIST 2X14)	EA ASTRAZENECA Α.Ε.
	2616701	1	VERODEX	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28 (BLIST 2x14)	EE OPUS MATERIA ΕΠΕ
	2699801	1	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28 TABS	EE DEMO ΑΒΕΕ
	2699802	2	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	BTx28 TABS	EE DEMO ΑΒΕΕ
	2722001	1	BICALUTAMIDE/GENERIC	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28	ER GENERICS PHARMA HELI
	2775201	1	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
	2775202	1	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx28	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
	2736101	1	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28	ER ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
	2736101	2	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28	ER ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
	2762001	1	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28(BLIST 2x14)	ER RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
	2762001	2	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 30(BLIST 3x15)	ER RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
	2736201	2	PROCURE	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ER ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
L02BB & G03HA01 CYPROTHERONE ACETATE							
	1757502	1	ANDROCUR	TAB	50MG/ΤΑΒ	BTx50	EE BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
L02BG Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη							
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
L02BG03 ANASTROZOLE							
	2268001	1	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	BTX28(BLIST2X14)	EE ASTRAZENECA Α.Ε.
	2726901	4	ANASTROZOLE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	BTx28	ER GENERICS PHARMA HELI
	2771801	1	ANASTROZOLE/GEROLYMAT	F.C.TAB	1MG/ΤΑΒ	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE Π.Ν.Γ. ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2771001	1 ASTRAZOL	F C TAB	1MG/TAB	EE
2783201	2 OXEDA	F C TAB	1MG/TAB	ER
2852501	3 VIASTROL	F C TAB	1MG/TAB	ER
2782601	2 ZOLITRAT	F C TAB	1MG/TAB	ER
L02BG04	LETROZOLE			
2331701	1 FEMARA	F C TAB	2,5MG/TAB	EA
2697601	2 FEMAPLEX	F C TAB	2,5MG/TAB	EE
2789901	1 LETROZOLE/GEROLYMATOS	F C TAB	2,5MG/TAB	EE
2804001	1 LEVINOX	F C TAB	2,5MG/TAB	EE
L02BG06	EXEMESTANE			
2462201	3 AROMASIN	C TAB	25MG/TAB	EA
L03	ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ			
L03A	Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες			
L03AA	Διεγερτικοί παράγοντες των σερίων των αιμοποιητικών κυττάρων			
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
L03AA02	FILGRASTIM			
2012409	2 GRANULOKINE	INJ SOL	30MIU/0.5ML PF SYR	EA
2012410	2 GRANULOKINE	INJ SOL	48MIU/0.5ML PF SYR	EA
2852402	2 TEVAGRASTIM	INJ SO INF	48MIU (480MCG/0.8ML PF SYR)	EK
2852401	2 TEVAGRASTIM	INJ SO INF	30MIU (300μg/0.5ML PF SYR)	EK
L03AA10	LENOGRASTIM			
2097601	2 GRANOCYTE	PS SOL INF	33.6 MIU(263MCG)/VIAL	EA
2097601	10 GRANOCYTE	PS SOL INF	33.6 MIU(263MCG)/VIAL	EA
L03AA13	PEGFILGRASTIM			
2588701	1 NEULASTA	INJ SOL	6MG/0.6ML(10MG/ML)	EK
L03AB	Ιντερφερόνες			
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
L03AB03	INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT			
2039401	1 IMUKIN	INJ SOL	0.1MG/VIAL	EA
L03AB04	INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT			
1934212	1 ROFERON-A	INJ SOL	3MIU/0.5ML PF SYR	EA
1934212	3 ROFERON-A	INJ SOL	3MIU/0.5ML PF SYR	EA
1934213	1 ROFERON-A	INJ SOL	4.5MIU/0.5ML PF SYR	EA
1934213	3 ROFERON-A	INJ SOL	4.5MIU/0.5ML PF SYR	EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1934214 1 ROFERON-A	INJ SOL	6MIU/0,5ML PF SYR	EA
1934214 3 ROFERON-A	INJ SOL	6MIU/0,5ML PF SYR	EA
1934215 1 ROFERON-A	INJ SOL	9MIU/0,5ML PF SYR	EA
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B			
2456107 1 INTRONA	INJ SOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	EK
2456108 1 INTRONA	INJ SOL	18MIU/3ML VIAL (MD)	EK
2456109 1 INTRONA	INJ SOL	25MIU/2,5ML VIAL	EK
L03AB07 INTERFERON BETA-1A			
2272502 1 AVONEX	INJ SOL	30MCG/0,5ML PF SYR	EK
2332406 3 REBIF	INJ SOL	6MIU/0,5ML PF SYR	EK
2332408 3 REBIF	INJ SOL	12 MU /0,5ML PF SYR	EK
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT			
2238501 5 BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG/8MU/ML	EK
2843301 2 EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML	EK
2843301 3 EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250mcg/ML	EK
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B			
2457401 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	EK
2457403 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	EK
2457406 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	EK
2457407 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	EK
2457408 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	EK
2457409 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	EK
2457410 1 PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	EK
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A			
2517303 1 PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	EK
2517303 2 PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	EK
2517304 1 PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	EK
2517304 2 PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	EK
L03AC Ιντερλευκίνες			
Γραπεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
L03AC01 ALDESLEUKIN			
2044002 1 PROLEUKIN	PD.INJ.SOL	18 MU/1ML	EA
L03AX Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες			
Ενδοκυστική έγχυση			
		BT x 1 VIAL	NOVARTIS (HELLAS) A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή			Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
L04AD01	CYCLOSPORIN				
1900301	1 SANDIMMUN	C/S SOL IN	250MG/5ML AMP	BTX10AMP X5ML	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
L04AD02	TACROLIMUS				
2393203	1 PROGRAF	C/S SOL IN	5MG/1ML AMP	BTx 10 AMP x 1 ML	EE ASTELLAS PHARMACEUT
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)					
L04AD02	TACROLIMUS				
2781401	1 ADVAGRAF	PR CAP	0.5MG/CAP	BTx 30 (σε BLISTERS)	EK ASTELLAS PHARMA GMB
2781402	1 ADVAGRAF	PR CAP	1MG/CAP	BT x 30(σε BLISTERS)	EK ASTELLAS PHARMA GMB
2781403	1 ADVAGRAF	PR CAP	5MG/CAP	BT x 30(σε BLISTERS)	EK ASTELLAS PHARMA GMB
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
L04AD01	CYCLOSPORIN				
2230101	1 SANDIMMUN NEORAL	SOFT CAPS	25 MG/CAP	BTx 50(BLIST 5 x 10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
2230102	1 SANDIMMUN NEORAL	SOFT CAPS	50 MG/CAP	BTx 50(BLIST 5 x10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
2230103	1 SANDIMMUN NEORAL	SOFT CAPS	100MG/CAP	BT x50(BLIST 5 x 10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
2749301	4 IMUNOFAR	SOFT CAPS	25MG/CAP	BT x 50 (BLIST 5x10)	ER ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2749302	4 IMUNOFAR	SOFT CAPS	50MG/CAP	BT x 50 (BLIST 5x10)	ER ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2749303	4 IMUNOFAR	SOFT CAPS	100 MG/CAP	BT x 50 (BLIST 5x10)	ER ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
L04AD02	TACROLIMUS				
2393201	1 PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10	EE ASTELLAS PHARMACEUT
2393202	1 PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	BTx30(BLISTER 3x10	EE ASTELLAS PHARMACEUT
2393204	1 PROGRAF	CAPS	0.5MG/CAP	BTx30(BLISTER 3x10	EE ASTELLAS PHARMACEUT
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
L04AD01	CYCLOSPORIN				
2230104	2 SANDIMMUN NEORAL	ORAL SOL	500MG/5ML	FLX50ML	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
L04AX Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
L04AX01	AZATHIOPRINE				
1979901	1 AZATHIOPRINE/PHARMACHE TAB		50MG/TAB	BTX100(πλάστ. φιλμ)	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
L04AX02	THALIDOMIDE				
2852101	1 THALIDOMIDE PHARMION	CAPS	50MG/CAP	BTx 28 σε BLISTERS	EK CELGENE EUROPE LTD.
L04AX04	LENALIDOMIDE				
2781101	1 REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	Χάπινη συσκευασία x 21	EK CELGENE EUROPE LTD.
2781102	1 REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	Χάπινη συσκευασία x 21	EK CELGENE EUROPE LTD.
2781103	1 REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	Χάπινη συσκευασία x 21	EK CELGENE EUROPE LTD.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

2781104 1 REV/LIMID CAPS 25 MG/CAP Χάρτινη συσκευασία x 21 EK CELGENE EUROPE LTD.

Μ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M01 ANTIΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

M01A Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά

M01AB Παράγωγα οξικού οξέος και συγγενείς ενώσεις

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M01AB05 DICLOFENAC SODIUM

1640102	1	EVINOPON	INJ SOL	75MG/3ML AMP			BTX5AMPX3ML	EE	BROS E Π Ε
1932803	1	RHEUMAVEK	INJ SOL	75MG/AMP			BTX5AMPX3ML	EE	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ
1722506	1	URIGON	INJ SOL	75MG/3ML AMP			BTx5 AMPx3 ML	EE	DEMO ABEE
1228804	1	VOLTAREN	INJ SOL	75MG/3ML AMP			BTX5AMPX3ML	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1628203	1	VURDON	INJ SOL	75MG/3ML AMP			BTX5AMPX3ML	EE	HELP ABEE

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

M01AB01 INDOMETACIN

789402	1	FORTATHRIN	MOD R CA H	75MG/CAP			BTX20 (2BLISTERSX10)	EE	GAP A.E.
--------	---	------------	------------	----------	--	--	----------------------	----	----------

M01AB05 DICLOFENAC SODIUM, DICLOFENAC SODIUM

2235501	1	FENOCLOF	MOD R CA H	75MG/CAP			BTX30 (BLIST 3 x10)	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
---------	---	----------	------------	----------	--	--	---------------------	----	--------------------

M01AB05 DICLOFENAC SODIUM

1228803	1	VOLTAREN	S R F C TA	100MG/ TAB			BTX10 (BLIST 1X10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1228808	1	VOLTAREN	S R F C TA	75MG/ TAB			BTX20(BLIST2X10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1628202	1	VURDON	S R F C TA	100MG/ TAB			BTX10	EE	HELP ABEE

M01AB11 ACETMETACIN

1838703	1	RANTUDAL	MOD R CA H	90MG/CAP			BT x 20	EE	MEDA PHARMACEUTICAL
1838703	2	RANTUDAL	MOD R CA H	90MG/CAP			BTx14 (BLIST 2x7)	EE	MEDA PHARMACEUTICAL

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01AB01 INDOMETACIN

637701	1	REUMACID	CAPS	25MG/CAP			BTX30 (BLIST 3X10)	EE	ALAPIS PHARMA ABEE
--------	---	----------	------	----------	--	--	--------------------	----	--------------------

M01AB05 DICLOFENAC SODIUM

1228802	1	VOLTAREN	GR TAB	50MG/ TAB			BTX20(BLIST2X10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1228801	1	VOLTAREN	E F C TAB	25MG/ TAB			BTX30 (BLIST 3X10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
2512502	1	VOLTAREN ACTI-GO	C TAB	50MG/ TAB			BTx20 (BLIST 2x10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1628201	1	VURDON	GR TAB	25MG/ TAB			BTX30	EE	HELP ABEE

M01AB11 ACETMETACIN

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων										
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Ταξινόμησης										
M01AB16 ACECLOFENAC										
1838702	1	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	BT x 20	EE	MEDA PHARMACEUTICAL			
1838702	2	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	EE	MEDA PHARMACEUTICAL			
M01AB05 DICLOFENAC										
2511401	2	ACECLONAC	F C TAB	100MG/TAB	BTX40(BLIST4X10)	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U I			
2246601	2	BIOFENAC	F C TAB	100MG/TAB	BTx40 (FOIL 4x10)	EE	GALENICA AE			
2247101	2	SOVIRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	BTx40 (FOIL 4x10)	EE	NOVIS PHARMACEUTICA			
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
M01AB05 DICLOFENAC										
1228809	1	VOLTAREN	DISP TAB	50MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM										
2512504	2	VOLTAREN FAST	PD.ORA SOL	50MG/SACHET	SACHET 7x3	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)										
M01AB01 INDOMETACIN										
637702	1	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	BTX6	EE	ALAPIS PHARMA ABEE			
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM										
1228805	1	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	BTX10	EE	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			
1628204	1	VURDON	SUPP	50MG/SUP	FOIST 2x5	EE	HELP ABEE			
1628205	1	VURDON	SUPP	100MG/SUP	FOIST 2x5	EE	HELP ABEE			
M01AC Οξικάμες										
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
M01AC01 PIROXICAM										
1587208	2	FELDENE	INJ SOL	20MG/1ML AMP	BTX5AMPSX1ML	EE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			
M01AC02 TENOXICAM										
2018702	2	NEO-ENDUSIX	LY PD INJ	20MG/VIAL	BTX50VIALS	EE	ANGAPM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			
M01AC05 LORNOXICAM										
2352703	1	XEFO	PS INJ SOL	4MG/1ML(8MG/VIAL)	BTx 1 VIAL (8 R)+1AMP x 2ML SOL EA		NYCOMED HELLAS S.A			
M01AC06 MELOXICAM										
2540102	1	BROSIRAL	INJ SOL	15MG/1.5ML AMP	BTXSAMPS X1.5ML	EE	BROS Ε Π Ε			
2310805	3	LOXITAN	INJ SOL	15MG/1.5ML AMP	BTXSAMPSX1.5ML	EE	VIANEX A.E.			
2281307	4	MOVATEC	INJ SOL	15MG/1.5ML AMP	BTxsAMPSx1.5ML	EA	BOEHRINGER INGELHEIM			
2599801	2	RENTILOX	INJ SOL	15MG/1.5ML AMP	BTx2AMPSx1.5ML	EE	PHARMA LINE A.E.			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN										
2054202	1	BREXIN	TAB	20MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTER)	EE	CHIESI HELLAS AE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
EF TAB	20MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	EE CHIESI HELLAS AEBE
TAB	30MG/TAB	BTX30(BLISTER 3x10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
TAB	30MG/TAB	BTX50 (BLIST 5x10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
CAPS	20MG/CAP	BTX30 (BLIST 3X10)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
C TAB	20MG/TAB	BTX30(BLISTER3X10)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ
C.TAB	20MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	EE MEDICHIROM A.E.
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	EE ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ
F C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ
F C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE BROS Ε.Π.Ε.
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE BIOSPRAY ΑΒΕΕ
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
CAPS	20MG/CAP	BTX 30	EE RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
F C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE COUP ΑΒΕΕ
CAPS	CAPS 20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	EE BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ
CAPS	20MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	EE HELP ΑΒΕΕ
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE ROCHE HELLAS Α.Ε.
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE GENERPHARM ΑΕ
F.C.TAB	20MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EE ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΚ
F.C.TAB	4MG/TAB	BTX20(BLISTER 2x10)	EA NYCOMED HELLAS S.A.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTX20(BLISTER 2x10)	EA NYCOMED HELLAS S.A.
F.C.TAB	8MG/TAB	BTX30(BLISTER 3x10)	EA NYCOMED HELLAS S.A.
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE BROS Ε.Π.Ε.
TAB	15MG/TAB	BTX50 (5 STRIPSx10)	EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE ALET PHARMACEUTICAL
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE FARMEDIA ΑΕ
TAB	15MG/TAB	BTX30 (3BLIST x10)	EE ΙΑΜΑΤΙΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ
TAB	15MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EE ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑ
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
M01AC01 PIROXICAM BETADEX			
2054203 2 BREXIN DREF			
M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE			
2217304 2 SINARTROL			
2217304 3 SINARTROL			
M01AC02 TENOXICAM			
904301 2 ADMIRAL			
1885601 1 ALGIN-VEK			
2037801 2 ARTROXICAM-MEDICHROM			
2092701 1 HOBATICAM			
2092701 2 HOBATICAM			
2029101 1 INDO-BROS			
1826101 4 ISTOTOSAL			
2018701 1 NEO-ENDUSIX			
2018701 3 NEO-ENDUSIX			
1977901 2 OCTIVERAN			
2085002 3 OXYTEL			
1976601 2 PONSOLIT			
1977701 2 SORAL			
1933001 1 TILCITIN			
2057601 2 TOSCACALM			
2355801 2 VOIR			
M01AC05 LORNOXICAM			
2352701 2 XEFO			
2352702 2 XEFO			
2352704 3 XEFO (RAPID)			
M01AC06 MELOXICAM			
2540101 2 BROSIRAL			
2646901 4 DOCTINON			
2569001 2 EXAMEL			
2529402 2 FARMELUX			
2606701 2 ΙΑΜΑΧΙΣ			
2548301 2 ΙΑΤΕΝ			
2566501 2 ICONAL			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
TAB	15MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	ΕΕ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
TAB	7.5MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	ΕΕ	VIANEX Α.Ε.
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	VIANEX Α.Ε.
TAB	15MG/TAB	BTx30(BLIST 3x10)	ΕΕ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. ΣΤ)
TAB	15 MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
TAB	15 MG/TAB	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	SANTA PHARMA Α.Ε.
TAB	15MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΕΕ	VERISFIELD (UK) LTD. U.I
TAB	15MG/TAB	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΕΕ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ ΜΠΟΥΓΙΑ
TAB	15MG/TAB	BTx30 (3 BLISTx10)	ΕΕ	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
TAB	15MG/TAB	BTx 30 (BLIST 3x 10)	ΕΕ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BL. 3 x 10)	ΕΕ	ALPHA GENERICS THERA
TAB	15MG/TAB	BTx30(BLIST 3x10)	ΕΕ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
TAB	7.5MG/TAB	BTX20 (BLISTER από	ΕΑ	GENERICS PHARMA HELI
TAB	15MG/TAB	BTX30	ΕΑ	GENERICS PHARMA HELI
TAB	15MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	ΕΕ	BIOSPRAY ABEE
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
TAB	15MG/TAB	BT x 30	ΕΑ	BOEHRINGER INGELHEIM
TAB	7.5MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	ΕΑ	BOEHRINGER INGELHEIM
TAB	15MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΕΕ	GENEPHARM AE
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	GENEPHARM AE
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM
TAB	15MG/TAB	BTx40 (BLIST 4x10)	ΕΕ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΙ
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
TAB	15MG/TAB	BTx40 (BLIST 4x10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
TAB	15MG/TAB	BTx30 (3BLIST x10)	ΕΕ	VIOFAR ΕΠΕ
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	FARMANIC CHEMIPHARM
TAB	15MG/TAB	BTX20(2BLISTX10)	ΕΕ	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚ
TAB	15MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚ
TAB	15MG	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BLIST 3 x10)	ΕΕ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
TAB	15MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ANTOR ΕΠΕ
TAB	15MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	COUP ABEE
TAB	15MG/TAB	BTx40(BLIST4x10)	ΕΕ	ARMEDICA Α.Ε.
TAB	15MG/TAB	BTX30	ΕΕ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2582001 2 ZERELIN	TAB	15MG/TAB	EE
2597002 3 MELOXICAM/GENER	TAB	15MG/TAB	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)			
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN			
2054201 1 BREXIN	GR OR SD	20MG/SACHET	EE
M01AC01 PIROXICAM			
1587202 1 FELDENE	DISP.TAB	BTX10(1BLISTERX10)	EE
1587203 1 FELDENE	DISP.TAB	BTX20(2 BLISTERX10)	EE
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01AC01 PIROXICAM			
1587201 1 FELDENE	SUPP	BTX10	EE
M01AC06 MELOXICAM			
2310803 1 LOXITAN	SUPP	BTX6 (FOIST 1x6)	EE
2281305 1 MOVATEC	SUPP	BTX6(FOIST 1x6)	EA
M01AE Παράγωγα προπionικού οξέος			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
M01AE03 KETOPROFEN			
2236802 1 FARBOVIL	INJ.SOL	BTX5(AMPS x2ML)	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)			
M01AE03 KETOPROFEN			
2236801 1 FARBOVIL	MOD.R.CA.H	BTX14 (BLIST 1x14)	EE
2022302 1 ORUVAIL	MOD.R.CA.H	BTX14	EE
2236801 2 FARBOVIL	MOD.R.CA.H	BTX30 (BLIST 3x10)	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01AE01 IBUPROFEN			
2076709 2 ALGOFREN	F.C.TAB	BTX20 (BLIST 2x10)	EE
2076710 2 ALGOFREN	F.C.TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE
2076711 2 ALGOFREN	F.C.TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE
149102 1 BRUFEN	C.TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE
149103 1 BRUFEN	C.TAB	BTX24(BLIST3X8)	EE
149101 1 BRUFEN	F.C.TAB	BTX24(BLIST 3X8)	EE
M01AE02 NAPROXEN			
2271001 1 ANAPROX	C.TAB	BTX20(BLIST2x10)	EE
1193506 1 NAPROSYN	GR.TAB	BTX28(BLIST2X14)	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1193507 1 NAPROSYN	GR TAB	500MG/TAB	EE
1193503 1 NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	EE
1193503 2 NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	EE
1193504 2 NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	EE
2551201 1 MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	EA
M01AE12 OXAPROZIN			
2001401 1 DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	EE
2001401 2 DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	EE
2603401 1 MISAF	F.C.TAB	600MG/TAB	EE
2552001 1 NISAD	F.C.TAB	600MG/TAB	EE
M01AE14 DEXIBUPROFEN			
2489303 3 SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	EA
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιατερές μορφές)			
M01AE01 IBUPROFEN			
2076706 1 ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	EE
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01AE02 NAPROXEN			
1193501 1 NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	EE
1193502 1 NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	EE
M01AG Φαναμάτες			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
M01AG ETOFENAMATE			
1521704 2 ROIPLON	OILY INJ	1G/2ML AMP	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδρασμούσης)			
M01AG02 TOLFENAMIC ACID			
1937403 1 CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01AG01 MEFENAMIC ACID			
2057101 3 ACINIC	C.TAB	500MG/TAB	EE
382601 2 PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	EE
M01AG02 TOLFENAMIC ACID			
1937402 1 CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	EE
1930602 1 GANTIL	CAPS	200MG/CAP	EE
2783101 1 MIGEIA	TAB	200MG/TAB	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ.Εμπορική

Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία

Ταξινόμησης

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός				Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία			Μορφή					Κυκλοφορίας
Ταξινόμησης									
2644501	1	AULIN	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΕΕ	LAVIPHARM HELLAS AE		
2394501	2	CLIONYL	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ		
2280401	2	ELINAP	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΕΕ		
2381401	1	ERLECI	TAB	100MG/TAB	BTX20(FOIST2X10)	ΕΕ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ		
2381401	2	ERLECI	TAB	100MG/TAB	BTX30(FOIST 3X10)	ΕΕ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ		
2303501	2	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	BTx30	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ		
2236901	2	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΕΕ	BIOSPRAY ABEE		
2293801	2	KARTAL	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ		
2428301	2	MELICAT	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	ΕΕ	COUP ABEE		
2009201	2	MESULID	TAB	100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ	BOEHRINGER INGELHEIM		
2306701	1	MESUPON	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΕΕ	ALAPIS PHARMA ABEE		
2306701	2	MESUPON	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ALAPIS PHARMA ABEE		
2280901	2	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ		
2291601	2	MOSUOLIT	TAB	100MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	ΕΕ	HELP ABEE		
2243901	2	MYXINA	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
2354401	2	NAOFID	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		
2281401	2	NEO-LEMESIL	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
2315301	2	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	ΕΕ	BALU ΕΠΕ		
2244801	2	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	BTx30 (FOILS 3x10)	ΕΕ	GENEPHARM AE		
2384201	1	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	ΕΕ	MEDICHRON A.E.		
2240501	1	NIMESULIDE/BIOMEDICA CH	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	BIOMEDICA-CHEMICA AE		
2282301	1	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	ΕΕ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		
2235301	2	SPECILID	TAB	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ	ALET PHARMACEUTICAL		
2382501	2	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ		
2267002	1	VENTOR	TAB	100MG/TAB	BTx20 (BLIST2x10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.		
2267002	2	VENTOR	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST3x10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.		
2274701	1	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	ΕΕ	VIOFAR ΕΠΕ		
M01AX21 DIACEREIN									
2482301	1	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	AURORA PHARMACEUTICAL		
2635801	1	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΕΕ	MEDILAT ΕΠΕ		
2497601	1	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	RAFARM A.E.B.E.		
2506701	1	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	BTx30(BLIST 3x10)	ΕΕ	HELP ABEE		
2589201	1	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	GENEPHARM AE		
2534701	1	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ	FARMEDIA AE		

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2520301 1 REUMANISAL	50MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	ΕΕ BROS Ε.Π.Ε.
2260501 1 VERBORIL	50MG/CAP	BTX30	ΕΕ ΦΑΡΜ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
M01AX05 GLUCOSAMINE SULFATE			
2636101 2 ANARTHRIL	1,884(1,50)G/SACHET	BTX 30 SACHETS	ΕΕ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2622501 1 DONAMIN	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20 SACHETS x 1,5g	ΕΕ GENEPHARM ΑΕ
2213901 2 DONAROT	1,884(1,5)G/SACHET	BT x 30 SACHETS	ΕΕ ROTTAPHARM HELLAS A
2594801 1 GLUCOSAMIL	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20 SACHETS	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2594801 2 GLUCOSAMIL	1,884(1,5)G/SACHET	BTX30 SACHETS	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2598501 1 GLUSAMON	1,884(1,50)G/SACHET	BTX 20 (SACHETS)	ΕΕ ΜΕΔΙΑΡΦΑΡΜ ΕΠΕ
2683301 1 RECOSINE	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20 SACHETS	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2683301 2 RECOSINE	1,884(1,5)G/SACHET	BTX30 SACHETS	ΕΕ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2730801 2 VIARTIL	1,884(1,5)G/SACHET	BT x 30 SACHETS	ΕΕ ΦΑΡΜ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2773601 1 GLUCOSAMINE/VOCATE	1,884(1,5)G/SACHET	BT x 20 SACHETS	ΕΕ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2773601 2 GLUCOSAMINE/VOCATE	1,884(1,5)G/SACHET	BT x 30 SACHETS	ΕΕ VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2618701 2 GLUCOZANT	1,884(1,5)G/VIAL	BTX30 SACHETS	ΕΕ ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΥΛΥΧΡΟΝΗ
2775501 1 GLYCEFORT UP	1,884(1,5G/SACHET)	BT x 20 SACHETS	ΕΕ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2775501 2 GLYCEFORT UP	1,884(1,5G/SACHET)	BT x 30 SACHETS	ΕΕ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2786301 1 LIPATHREC	1,884(1,5)G/SACHET	BTX20 SACHETS	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2786301 2 LIPATHREC	1,884(1,5)G/SACHET	BTX30 SACHETS	ΕΕ VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2752201 1 XANALIFE	1,5G/SACHET	BTX20 SACHETS	ΕΕ TARGET PHARMA ΕΠΕ
2752201 2 XANALIFE	1,5G/SACHET	BTX30 SACHETS	ΕΕ TARGET PHARMA ΕΠΕ
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01AX17 NIMESULIDE			
2009202 1 MESULID	200MG/SUP	BTx 6 (FOIST 1x6)	ΕΕ BOEHRINGER INGELHEIM
M01AX22 MORNIFLUMATE			
799701 1 NIFLAMOL	700MG/SUP	BT x 8	ΕΕ BRISTOL-MYERS SQUIBB
M01C Είδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες			
M01CB Σκευάσματα χρυσού			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
M01CB03 AURANOFIN			
1899001 1 RIDAURA	3MG/TAB	BTX20(ΠΛΙΣΤ ΦΙΑΛ)	ΕΕ VIANEX Α.Ε.
M01CC Πενικιλαμίνη και παράγωγοι παράγοντες			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Παράρτημα	Κωδ. Εμπορική	Ονομασία	Ταξινόμησης
Μ01CC01 PENICILLAMINE					
1910001	1	PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ	CAPS		
Μ02 ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΑΡΘΡΑΛΓΙΩΝ, ΜΥΑΛΓΙΩΝ					
Μ02Α Φάρμακα τοπικής χορήγησης έναντι αρθραλγιών, μυαλγιών					
Μ02ΑΑ Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη για τοπική χρήση					
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)					
Μ02ΑΑ15 DICLOFENAC SODIUM					
2595901	2	PENNSAID	SOLEXT.US	1,5% (WW)	BOTTLEX30ML VIANEX A.E.
2595901	3	PENNSAID	SOLEXT.US	1,5% (WW)	BOTTLEX60ML VIANEX A.E.
2755602	1	ACTISUNY	CUT.SOL	1,5% WW	BTx1 BOTTLEX30 ML VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2755602	2	ACTISUNY	CUT.SOL	1,5% WW	BTx1 BOTTLEX60 ML VERISFIELD (UK) LTD, U.I
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)					
Μ02ΑΑ NIMESULIDE					
2009205	2	MESULID	GELEXT.US	3% WW	TUB X50G BOEHRINGER INGELHEIM
2602901	3	NIMESULIDE/GENER	GELEXT.US	3%	BTxTUBx100G ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2539701	1	NIMEGEL	GELEXT.US		3% BTxTBx30 G ALAPIS PHARMA ABEE
2539701	3	NIMEGEL	GELEXT.US		3% BTxTBx100 G ALAPIS PHARMA ABEE
Μ02ΑΑ07 PIROXICAM					
2217303	1	SINARTROL	CR.EXT.US	1,5% (WW)	TUBx50 G ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
Μ02ΑΑ10 KETOPROFEN					
2043501	4	MENARIL	GELEXT.US		2,50% Περιέκτης πολλαπλών GUIDOTTI HELLAS AE
Μ02ΑΑ11 BENDAZAC					
1062402	2	VERSALBA	CR.EXT.US	3%	TUBx80 G ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Μ02ΑΑ12 NAPROXEN					
1193505	1	NAPROSYN	GELEXT.US	10%	TUBX50G ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
Μ02ΑΑ23 INDOMETACIN					
322402	1	REUMADOLOR	GELEXT.US	1%	TUBX50G BROS Ε.Π.Ε.
Μ02ΑΑ25 ACECLOFENAC					
2246602	1	BIOFENAC	CR.EXT.US	1,5% WW	BT x TUB x 60 G GALENICA AE
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)					
Μ02ΑΑ15 DICLOFENAC EPOLAMINE					
2311901	1	DICLOPLAST	MED PLAST	1,29% (180MG/PLAST)	BT x 1 φάκελο x 5 έμπλαστρα ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Μ02ΑC Σκευάσματα παραγώγων σαλικυλικού οξέος					
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)					

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
M02AC	SALICYLIC ACID,DIETHYLAMINE MYRTECAINE			
86401	2 ALGESAL SURACTIVE OINT EXT U	10%+1% (W/W)	TUBx100 G	EE PHARMASELECT INTERN
M02AX	Άλλα φάρμακα τοπικής χορήγησης έναντι αρθραλγιών, μυαλγιών Δερματική εφαρμογή (ημιστερές μορφές)			
M02AX10	THIOCOLCHICOSIDE			
625405	1 MUSCO-RIL	GEL EXT US 0.25%	TUBX40G	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
M03	ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ			
M03A	Περιφερικώς Δρώντα Μυοχαλαρωτικά			
M03AB	Παράγωγα χολίνης			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
M03AB01	SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE			
600901	1 LYCITROPE LY PD.INJ	500MG/VIAL	BTX1VIAL	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
600901	2 LYCITROPE LY PD.INJ	500MG/VIAL	BTX20VIALSX500MG	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
M03AC	Λοπίες ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
M03AC03	VECURIONIUM BROMIDE			
1913202	2 NORCURON PD.INJ SOL	10MG/VIAL	BT x 10 VIALS	EE ORGANON N.V. OSS. HOI
1913201	1 NORCURON PS.INJ SOL	4MG/AMP	BTx10 AMP+10 AMPx1ML	EE ORGANON N.V. OSS. HOI
2766901	1 VECUROL PD.INJ SOL	10MG/VIAL	BOX x 10	EE DEMO ABEE
2766902	1 VECUROL PD.INJ SOL	4MG/VIAL	BOX x 10	EE DEMO ABEE
M03AC04	ATRACURIUM BESILATE			
1900404	2 TRACRIUM INJ SOL	INJ SOL 10MG/1ML	BTX5AMP SX5ML	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
M03AC09	ROCURIONIUM BROMIDE			
2219704	1 ESMERON INJ SOL	10MG/1ML VIAL (LV)	BTx12 VIALSX5 ML	EE N.V. ORGANON HOLLAND
M03AC11	CISATRACURIUM BESILATE			
2284401	2 NIMBEX INJ SOL	2MG/ML	BTx5 AMP SX5ML	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2284401	3 NIMBEX INJ SOL	2MG/ML	BTx5 AMPS x10ML	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
M03AX	Λοπίτα περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
M03AX01	BOTULINIUM TYPE A TOXIN HAE MAGLUTININ COMPLEX			
2480201	1 BOTOX PD.INJ SOL	100 U/VIAL	BTx1VIAL	EA ALLERGAN PHARMACEUTICALS
2048601	2 DYSPORT LY PD.INJ	500U/VIAL	BTX1VIAL	EE IPSEN ΕΠΕ
M03AX01	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TYPE B-ANTITOXIN			
2486201	1 NEUROBLOC INJ SOL	5000U/ML	BTX1VIALX0.5ML	EK EISA LTD UNITED KINGDOM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων							
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία		
Ταξινόμησης							
M03B	Κεντρικώς Δρώντα Μυοχαλαρωτικά	M03BA	Εστέρες καρβαμιδικού οξέος	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
				M03BA52	CARISOPRODOL, PARACETAMOL		
		M03BC	Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντισπασμινικά	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
				M03BC01	ORPHENADRINE CITRATE		
		M03BX	Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
				M03BX05	THIOPOLCHICOSIDE		
		M04	ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
				M04A	Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας		

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

2ο 3ο 4ο Επίπεδο	ΑΔΚ	Κωδ. Εμπορική Προϊόντος	Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας		
Μ04ΑΑ	Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)							
		M04AA01	ALLOPURINOL						
		2021501	1 SOLURIC	CON R.TAB	300MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		M04AA01	ALLOPURINOL						
		2021502	2 SOLURIC	TAB	100MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
		2021503	2 SOLURIC	TAB	300MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
		157502	1 ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	FARMANIC CHEMIPHARM	
		585601	1 ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	BTX25(ΣΕ BLISTER)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
		Μ05	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
M05BA	Διφωσφονικά								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
M05BA03	PAMIDRONATE DISODIUM								
2550403	1 PAMIDRONATE DISODIUM/HK C/S SOL.IN				9MG/1ML	BTx1 (VIAL x10 ML)	EA	HOSPIRA UK LIMITED, U I	
2695802	1 PAMIDRONE			PS SOL.INF	90MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 AMP	EE	MEDICUS A.E.	
2695801	1 PAMIDRONE			PS SOL.INF	60MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1 AMP x 10 ML SOL	EE	MEDICUS AE	
M05BA06	IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE								
2273104	1 BONDRONAT			C/S SOL.IN	6MG/6ML	VIAL	BT x 1 VIAL x 6 ML	EK	ROCHE REGISTRATION L
2697803	1 BONVIVA			INJ SOL	3MG/3ML	BTx1 PF. SYR x 3ML	EK	ROCHE REGISTRATION L	
Μ05ΒΑ08	ZOLEDRONIC ACID								
		2693701	1 ACLASTA	SOL.IV.INF	0.05 MG/ML	BT x 1 BOTTLEx100 ML	EK	NOVARTIS EUROPHARM	
		2481502	1 ZOMETA	C/S SOL.IN	4MG/5ML	BTX1VIAL	EK	NOVARTIS EUROPHARM	
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		M05BA01	ETIDRONATE DISODIUM						
		2058401	1 OSTOPOR	CAPS	200MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE	UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
		2058403	1 OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	BTx30(BLIST3x10)	EE	UNI-PHARMA ΚΑΕΩΝ ΤΣΕ	
		M05BA04	ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE						
		2516702	2 ALEFOS	TAB	70MG/TAB	BTx4(BLIST 1x4)	EE	SANTA PHARMA A.E.	
		2704101	1 ALENDRONATE/GENERICS	TAB	70MG/TAB	BTx4	EA	GENERICS PHARMA HELI	
2582102	7 AMPINE	TAB	70MG/TAB	BTx4 (BLISTE 1x 4)	EE	BIOMEDICA-CHEMICA AE			
2582602	2 AURODREN	TAB	70MG/TAB	BTx4 (BLIST. 1x4)	EE	AURORA PHARMACEUTIC			
2582602	4 AURODREN	TAB	70MG/TAB	BTx12 (BLIST.3x4)	EE	AURORA PHARMACEUTIC			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπτορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2584602 1 DARGOL	TAB	70MG/TAB	EE
2584602 2 DARGOL	TAB	70MG/TAB	EE
2541002 4 DIFONATE	TAB	70MG/TAB	EE
2541002 10 DIFONATE	TAB	70MG/TAB	EE
2715702 2 FOROSA	TAB	70MG/TAB	EA
2240701 1 FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	EE
2240703 2 FOSAMAX ONCE WEEKLY	TAB	70MG/TAB	EA
2537602 4 OSASTON	TAB	70MG/TAB	EE
2674202 2 POROCALM	TAB	70MG/TAB	EE
2646202 2 TEVANATE	TAB	70MG/TAB	EA
2646202 4 TEVANATE	TAB	70MG/TAB	EA
2537602 6 OSASTON	TAB	70MG/TAB	EE
2537602 8 OSASTON	TAB	70MG/TAB	EE
2748801 1 ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	EE
2748801 2 ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	EE
2748801 3 ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	EE
2744401 1 DROFAZ	C.TAB	70MG/TAB	EE
2744401 2 DROFAZ	C.TAB	70MG/TAB	EE
2744401 3 DROFAZ	C.TAB	70MG/TAB	EE
2744401 4 DROFAZ	C.TAB	70MG/TAB	EE
2744401 5 DROFAZ	C.TAB	70MG/TAB	EE
2767301 1 ENIMON	TAB	70MG/TAB	EE
2767301 2 ENIMON	TAB	70MG/TAB	EE
2767301 3 ENIMON	TAB	70MG/TAB	EE
2754602 1 EN-POR	TAB	70MG/TAB	EE
2754602 2 EN-POR	TAB	70MG/TAB	EE
2754602 3 EN-POR	TAB	70MG/TAB	EE
2515002 1 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	EE
2515002 2 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	EE
2515002 3 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	EE
2515002 4 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	EE
2515002 5 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	EE
2514802 1 FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	EE
2514802 2 FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2514802 3 FOSAZOM TAB	70MG/TAB	BTx12 (BLIST)	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2514802 4 FOSAZOM TAB	70MG/TAB	BTx40 (BLIST)	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2742201 1 LOZOSTUN TAB	70MG/TAB	BTx4	EE ROTTAPHARM HELLAS A
2742201 2 LOZOSTUN TAB	70MG/TAB	BTx8	EE ROTTAPHARM HELLAS A
2742201 3 LOZOSTUN TAB	70MG/TAB	BTx12	EE ROTTAPHARM HELLAS A
2761301 8 MORALEN TAB	70MG/TAB	BTx4 (BLIST 1x4)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2761301 10 MORALEN TAB	70MG/TAB	BTx8 (BLIST 2x4)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2761301 11 MORALEN TAB	70MG/TAB	BTx12 (BLIST 3x4)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2761301 12 MORALEN TAB	70MG/TAB	BTx40 (BLIST 10x4)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2731102 1 MOSMASS TAB	70MG/TAB	BTx4 (blist 1x4)	EE RAFARM A.E.B.E.
2731102 2 MOSMASS TAB	70MG/TAB	BTx8 (blist 2x4)	EE RAFARM A.E.B.E.
2731102 3 MOSMASS TAB	70MG/TAB	BTx12 (blist 3x4)	EE RAFARM A.E.B.E.
2731102 4 MOSMASS TAB	70MG/TAB	BTx40 (blist 4x10)	EE RAFARM A.E.B.E.
2567002 1 RIDON TAB	70MG/TAB	BTx2 (BLIST 1x2)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2567002 2 RIDON TAB	70MG/TAB	BTx4 (BLIST 1x4)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2567002 3 RIDON TAB	70MG/TAB	BTx8 (BLIST 2x4)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2567002 4 RIDON TAB	70MG/TAB	BTx12 (BLIST 3x4)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2567002 5 RIDON TAB	70MG/TAB	BTx40 (BLIST 10x4)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE			
2273105 1 BONDONAT F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28 (4 BLIST x7)	EK ROCHE REGISTRATION I
2697802 1 BONVIVA F.C.TAB	150 MG/TAB	BTx1(BLIST PVC/PVDC)	EK ROCHE REGISTRATION I
M05BA07 RISEDRONATE SODIUM			
2473501 2 ACTONEL F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28(BLISTx14)	EA SANOFI-AVENTIS AEBE
2473502 2 ACTONEL F.C.TAB	30MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2x14)	EA SANOFI-AVENTIS AEBE
2473503 3 ACTONEL OAW "ΜΙΑ ΦΟΡΑ F.C.TAB	35MG/TAB	BTx 4 (σε BLISTER)	EA SANOFI-AVENTIS AEBE
2473504 1 ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΕΣ F.C.TAB	75MG/TAB	BTx 2 (BLIST 1x2)	EA SANOFI-AVENTIS AEBE
M05BB Διφωσφωνικά, συνδυασμοί			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE, COLECALCIFEROL			
2698101 2 FOSAVANCE TAB	70mg+70mcg/TAB	BT x 4 σε BLISTERS	EK MERCK SHARP&DOHME I
2698102 2 FOSAVANCE TAB	(70mg+140mcg)/TAB	BTx4 σε BLISTERS	EK MERCK SHARP&DOHME I
M05BC Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης			
Εμφυτεύματα			
M05BC02 EPTOTERMIN ALFA			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπλεκτική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2585001 1 OSIGRAFT M05BX Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές) M05BX03 STRONTIUM RANELATE	PD SUS IM	3,3MG/VIAL	EK HOWMEDICA INTERNATIONAL
2669101 3 PROTELLOS M05BA Προγεσταγόνα με ειδική δράση στον οσστή ιστό Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές) M05BA & G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE	GRA OR SUS	2G/SACH	EK LES LABORATOIRES SEF
2377901 2 EVISTA M09A ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ M09A Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων M09AX Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) M09AX01 HYALURONATE SODIUM	F C TAB	60MG/TAB	EK DAIICHI SANKYO EUROPE
2229701 2 HYALART 2697401 1 VISCURE 2623901 2 YARDEL	INJ SOL INJ SO PFS INJ SOL	BTX1PF.SYR.X2ML BT x 1 PF.SYR x 2 ML BTX1PF.SYR.X2ML	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ EE Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙΑ ΟΕ EE DELEGANT HOLDINGS LT
N ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ			
N01 ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ			
N01A Γενικά αναισθητικά			
N01AB Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές) N01AB06 ISOFLURANE			
1922501 1 FORENIUM N01AB07 DESFLURANE	VO.LIQ.GA	FLX100ML	EE ABBOTT LABORATORIES
2225001 1 SUPRANE N01AF Βαρβιτουρικά, αμινή Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) N01AF03 THIOPENTAL SODIUM	INH VAP LI	FL x 240 ml	EE BAXTER HELLAS ΕΠΕ
47602 2 PENTOTHAL N01AH Οπιοειδή αναισθητικά Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση) N01AH01 FENTANYL CITRATE	DR.PD.INJ	BTX10 VIALS	EE HOSPIRA ENTERPRISES

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
126701 1 FENTANYL/JANSSEN	0,5MG/10ML AMP	BTx5 AMPx10 ML	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
126702 1 FENTANYL/JANSSEN	0,05MG/1ML AMP	BTx5 AMPx1 ML	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2762401 1 MEGANYL	0,05MG/ML	BT x 5 AMPS x 1 ML	EE MEDICUS A.E.
2762402 1 MEGANYL	0,05MG/10ML	BT x 5 AMPS x 10ML	EE MEDICUS A.E.
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE			
2327001 1 ULTIVA	1MG/VIAL	BTx5 VIALS	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2327002 1 ULTIVA	2MG/VIAL	BTx 5 VIALS	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2327003 1 ULTIVA	5MG/VIAL	BTx5VIALS	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
N01AX Άλλα γενικά αναισθητικά Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N01AX07 ETOMIDATE			
1601901 1 HYPNOMIDATE	20 MG/10ML AMP	BTx 5 AMPS x 10 ML	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
N01AX10 PROPOFOL			
1949501 1 DIPRIVAN	1%(10MG/ML)	BTX5AMPX20ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
1949501 2 DIPRIVAN	1%(10MG/ML)	BTX1VIALX100ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
1949501 3 DIPRIVAN	1%(10MG/ML)	BTX1VIALX50ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
1949502 3 DIPRIVAN	2% (20mg/ml)	FLX50ML	EE CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
2390403 1 PROPOFOL MCT/LCT/FRESE	1% (W/V)	BTx5 γυάλινες φιάλινες x 20ML γαλ	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2390403 3 PROPOFOL MCT/LCT/FRESE	1% (W/V)	BTx5 γυάλινα φιαλίδια x 20ML γαλδ	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2390403 5 PROPOFOL MCT/LCT/FRESE	1% (W/V)	BTx1 γυάλινο φιαλίδιο x 50ML γαλδ	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2390403 8 PROPOFOL MCT/LCT/FRESE	1% (W/V)	BTx1 γυάλινο φιαλίδιο x 100ML γαλ	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2390404 5 PROPOFOL MCT/LCT/FRESE	2% (W/V)	BT x 1 γυάλινο φιαλίδιο x50ml	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2339901 1 PROPOFOL/ABBOTT	1%(10MG/ML)	BTx 5 AMPS x 20ML	EA HOSPIRA ENTERPRISES
2339901 2 PROPOFOL/ABBOTT	1%(10MG/ML)	BTx 5 VIALS x 20 ML	EA HOSPIRA ENTERPRISES
2339901 3 PROPOFOL/ABBOTT	1%(10MG/ML)	BTx1 VIAL x 50 ML	EA HOSPIRA ENTERPRISES
2339901 4 PROPOFOL/ABBOTT	1%(10MG/ML)	BTx1 VIAL x100 ML	EA HOSPIRA ENTERPRISES
2390401 2 PROPOFOL/FRESENIUS	1% (10MG/ML)	BTX1VIALX50ML	EA FRESENIUS KABI HELLAS
2467101 1 PROPOFOL-LIPURO	1% W/V	BTx5 VIALSx20 ML	EA BIOΣEP A.E.
2467101 2 PROPOFOL-LIPURO	1% W/V	BOTTLEx50 ML	EA BIOΣEP A.E.
2467101 3 PROPOFOL-LIPURO	1% W/V	BOTTLEx100 ML	EA BIOΣEP A.E.
2467102 1 PROPOFOL-LIPURO	2%(W/V)	BTx1 BOTTLE x 50 ML	EA BIOΣEP A.E.
N01B Τοπικά αναισθητικά			
N01BA Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
N01BA02	PROCAINE HYDROCHLORIDE			
	1898402 1 ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΚΗ-ΕΙ INJ SOL	100MG/10ML AMP	BTX50AMPX10ML	DEMO ABEE
	1898404 1 ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΚΗ-ΕΙ INJ SOL	100MG/5ML AMP	BTX50AMPX5ML	DEMO ABEE
	N01BB Αμίδια			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
N01BB01	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE			
	2577002 1 BUPIVACAINE HYDROCHLOR INJ SOL	0.5%	BTX10 AMPSX5ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
	2577002 3 BUPIVACAINE HYDROCHLOR INJ SOL	0.5%	BTX10 AMPS X20ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
	2577003 1 BUPIVACAINE HYDROCHLOR INJ SOL	0.50%	BTx10AMPSx4ML	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
N01BB02	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
	57001 1 XYLOCAINE INJ SOL	2% (20MG/ML)	BTX5VIALSX50ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
N01BB03	MEPIVACAINE HYDROCHLORIDE			
	2043201 2 OPTOCAIN INJ SOL	3%	BTX50AMPXSX1 8ML	XP ΚΑΤΣΟΥΠΑΣ - ΑΧ. ΑΝ
	1875501 2 SCANDONEST INJ SOL	3%	BTX5BLIST (ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ) X 10CARTRI	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ι
	N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
N01BB10	1 NAROPEINE INJ SO INF	0.2%(2MG/1ML)	BTx 5 BAGS x 100ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301104 2 NAROPEINE INJ SO INF	0.2%(2MG/1ML)	BTx 5 BAGS x 200ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301101 1 NAROPEINE INJ SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTx5 AMPSX10 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301101 3 NAROPEINE INJ SOL	0.2%(2MG/1ML)	BTx5 AMPSX20 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301102 1 NAROPEINE INJ SOL	0.75% (7.5MG/1ML)	BTx5 AMPSX10 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301102 3 NAROPEINE INJ SOL	0.75% (7.5MG/1ML)	BTx5 AMPSX20 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301103 1 NAROPEINE INJ SOL	1%(10mg/1ml)	BTx5 AMPSX10 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301103 3 NAROPEINE INJ SOL	1%(10mg/1ml)	BTx5 AMPSX20 ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2301105 1 NAROPEINE INJ SOL	0.5%	BTx5AMPXSX10ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	N01BB10 LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE			
N01BB52	8 CHIROCAINE INJ SOL / C/S SOL IN	5MG/ML AMP	BTx10AMPXSX10ML	ABBOTT LABORATORIES
	2465203 8 CHIROCAINE INJ SOL / C/S SOL IN	7.5MG/1ML AMP	BTX10AMPXSX10ML(Φύσιγγες από	ABBOTT LABORATORIES
	N01BB52 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE			
	2272401 2 LIGNOSPAN INJ SOL	2%+1:80000	BT x 50 (5 πλαστικές θήκες x 10car	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ι
N01BB53	MEPIVACAINE ADRENALINE INJ SOL	2%+1:200000	BT x 5 VIALS x 50ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
	2054001 2 OPTOCAIN-E INJ SOL	2%+1:80000	BTX50AMPXSX1 8ML	XP ΚΑΤΣΟΥΠΑΣ - ΑΧ. ΑΝ
	N01BB58 ARTICAINE HYDROCHLORIDE,EPINEPHRINE BITARTRATE			
	2272101 2 SEPTANEST INJ SOL	4%+1:200.000	BT x 50 (5 πλαστικές θήκες x 10car	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ι

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C ΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2272102 2 SEPTANEST	4%+1 100 000	BTX50(51παστικές θήκες x 10cartitk EE	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α Ι
Δερματική εφαρμογή (ημιτερείς μορφές)			
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
57004 1 XYLOCAINE	2% WW	TUBX30ML	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
57004 2 XYLOCAINE	2% WW	BTX10(TUBS X30G	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
N01BB52 LIDOCAINE, PRILOCAINE			
1982101 4 EMLA	2.5%+2.5%	BTX5TUBX5G+10Dressings	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
2739001 1 FUNIS	(2.5+2.5)%	BT x 5 TUB x 5 GR +	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2739001 2 FUNIS	(2.5+2.5)%	BT x 10 TUB x 5 GR +	TARGET PHARMA ΕΠΕ
Δερματική εφαρμογή (λοπίες μορφές)			
N01BB52 LIDOCAINE, TETRACAINE			
2778801 5 ROPYDAN	(70+70)MG	BTX25 PLAST	EUSA PHARMA (EUROPE
N01BB52 LIDOCAINE, PRILOCAINE			
1982102 1 EMLA	(2.5+2.5)% WW	BTX2PLASTERS	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
Μορφές που δρουν στο στοματικό βλεννογόνο ή/και για δερματική εφαρμογή υγρή μορφή			
N01BB02 LIDOCAINE			
57007 1 XYLOCAINE	10% WW	FLX50ML(500 DOSES)	CANA A.E. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ
N01BX Άλλα τοπικά αναισθητικά			
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)			
N01BX01 ETHYL CHLORIDE			
1927201 1 ETHYL CHLORIDE/VARTER R V L S TA	100% WW	FLX100 ML	ΒΕΡΟΙΟΠΟΥΛΟΣ Α Δ & Σ
N02 ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ			
N02A Οπιοειδή			
N02AA Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N02AA59 PARACETAMOL, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE			
1950101 1 LONALGAL	(500+30)MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	BOEHRINGER INGELHEIN
2708801 1 PARACETAMOL+CODEINE/IT EFF GRAN	(500+30)MG/SACHET	BTx6 SACHETS	ITF HELLAS A.E.
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)			
N02AA59 PARACETAMOL, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE			
1950102 1 LONALGAL	(1000+30)MG/SUPP	BTx6 (FOIST 1x6)	BOEHRINGER INGELHEIN
N02AA59 PARACETAMOL, CAFFEINE, CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE			
1929101 1 LONARID-N	(400+50+20)MG/SUP	BTx6 (FOIST 1x6)	BOEHRINGER INGELHEIN
N02AB Παράγωγα της φαινυλοπιπερίδινης			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Διαδερμική χορήγηση

N02AB03 FENTANYL

2226901	1	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	BTx 5 TTS x 10 cm2	EE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2226902	1	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	BTx 5 TTS x 20 cm2	EE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2226903	1	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	BTx 5 TTS x 30 cm2	EE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2226904	1	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	BTx 5 TTS x 40 cm2	EE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2226905	1	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	BTx 5 TTS x 5,25 cm2	EA	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2766101	1	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	BTx5 PATCHES	EE	LAVIPHARM AE
2766102	1	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	BTx 5 PATCHES	EE	LAVIPHARM AE
2766103	1	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	BTx5 PATCHES	EE	LAVIPHARM AE
2766104	1	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	BTx5 PATCHES	EE	LAVIPHARM AE
2716701	3	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	BTx5	EA	NYCOMED HELLAS S.A
2716702	3	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	BTx5	EA	NYCOMED HELLAS S.A
2716703	3	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	BTx5	EA	NYCOMED HELLAS S.A
2716704	3	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	BTx5	EA	NYCOMED HELLAS S.A
2716705	3	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	BTx5	EA	NYCOMED HELLAS S.A

Μορφές που δρουν στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

2519001	1	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	BTx3	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519001	4	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	BTx30	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519002	1	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	BTx3	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519002	4	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	BTx30	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519003	4	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	BTx30	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519004	4	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	BTx30	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ
2519006	1	ACTIQ	LOZ	1600MCG/LOZ	BTx3	EA	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΑΕ

N02AC Παράγωγα διφαινυλπροπυλαμίνης

Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N02AC04 DEXTROPROXYPHENE HYDROCHLORIDE

423203	1	ROMIDON	INJ.SOL	75MG/2ML AMP	BTx 5 AMPx2 ML	EE	STARGEN Ε.Π.Ε. (Δ.Τ. Σ)
1884301	1	ZIDERON	INJ.SOL	75MG/2ML AMP	BTx 5 AMPs x 2 ML	EE	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

N02AF Παράγωγα μορφινανίου

Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N02AF02 NALBUPHINE HYDROCHLORIDE

2741201	1	MEXIFEN	INJ.SOL	20MG/2ML	BT x 10 AMPs x 2 ML	EE	MEDICUS A.E.
---------	---	---------	---------	----------	---------------------	----	--------------

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

N02AX Άλλα οπιοειδή							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE						
2395404	1	TRAMAL	INJ SOL		100MG/2ML AMP	BT x 5 AMPS x 2 ML	VIANEX A.E.
2765701	1	TRADOL	INJ SOL		100MG/2ML	BTx5AMPSx 2 ML	MEDICUS A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)							
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE						
2721201	4	OXXALGAN PR	PR CAP		50MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	MEDITRINA ΕΠΕ
2721202	4	OXXALGAN PR	PR CAP		100MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	MEDITRINA ΕΠΕ
2721203	4	OXXALGAN PR	PR CAP		150MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	MEDITRINA ΕΠΕ
2721204	4	OXXALGAN PR	PR CAP		200MG/CAP	BTx30 (σε BLISTERS)	MEDITRINA ΕΠΕ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE						
2395401	2	TRAMAL	CAPS		50MG/CAP	BTx30 (BLISTER 3x10)	VIANEX A.E.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE						
2395402	1	TRAMAL	OR SO.D		100MG/ML	FL x 10 ML	VIANEX A.E.
2765702	1	TRADOL	OR SO.D		100MG/ML	BTx1BOTTLEX 10 ML	MEDICUS A.E.
Οπτική χορήγηση (στερεές μορφές)							
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE						
2395403	2	TRAMAL	SUPP		100MG/SUP	BT x 10(2 FOIST x 5)	VIANEX A.E.
N02B Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά							
N02BA Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
N02BA01	ACETYLSALICYLATE LYSINE						
1035102	1	EGICALM	PS.INJ SOL		1,8(1)G/VIAL	BT X 4 VIALSx5 ML +4AMPS X 5ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
N02BA01	ACETYLSALICYLIC ACID						
1925502	2	SALOSPIR	GR TAB		500MG/TAB	BTX20(BLISTX10)	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
N02BA	ACETYLSALICYLATE LYSINE						
1035104	1	EGICALM	PD.OR.SD		900(500)MG/SACHET	BTX20 SACHETS	SANOFI-AVENTIS AEBE
1035105	1	EGICALM	PD.OR.SD		1,8(1)G/SACHET	BTX20 SACHETS	SANOFI-AVENTIS AEBE
N02BA51	ACETYLSALICYLATE LYSINE,METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE						

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

N02C Σκευάσματα κατά της ημικρανίας

N02CA Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE

281601 1 DIHYDERGOT

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

N02CAS2 ERGOTAMINE TARTRATE.CAFFEINE

580802 1 CAFERGOT

N02CC Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE

2026502 2 IMIGRAN

2026502 1 IMIGRAN

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE

2719601 3 FORCET

2719602 2 FORCET

2026501 1 IMIGRAN

2026504 1 IMIGRAN

2698801 3 SUMATRIPTAN/GENERICS

2698802 1 SUMATRIPTAN/GENERICS

2853201 1 ALTAXA

2853202 1 ALTAXA

N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE

2355601 2 NARAMIG

N02CC03 ZOLMITRIPTAN

2356201 1 ZOMIGON

N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE

2518301 2 RELPAX

2518302 2 RELPAX

N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE

2545301 3 MIGRALIN

Από του στόματος χορήγηση (συνές ή ημιαστερές μορφές)

N02CC03 ZOLMITRIPTAN

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
TAB	2.5MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	EE AMDIPHARM LIMITED, IRI
SUPP	(2+100)MG/SUP	BTX5(ΣΕ BLISTER)	EE AMDIPHARM LIMITED, IRI
INJ.SOL	6MG/0.5ML SYRING	BTx2 SYR. AUTO INJEC	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
INJ.SOL	6MG/0.5ML SYRING	BTx2 SYRINGES	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
TAB	50MG/TAB	BTx4	EA NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
TAB	100MG/TAB	BTx2	EA NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	100MG/TAB	BTx2 (σε BLISTER)	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
F.C.TAB	50MG/TAB	BTx4 (σε BLISTER)	EE GLAXOSMITHKLINE AEBE
F.C.TAB	50MG/TAB	BTx4	EA GENERICS PHARMA HELI
F.C.TAB	100MG/TAB	BTx2	EA GENERICS PHARMA HELI
TAB	50MG/TAB	BT x 4 TABS (BLIST)	EE HOSPIRA UK LIMITED, U/I
TAB	100MG/TAB	BT x 2 TABS (BLIST)	EE ALAPIS PHARMA ABBE
F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTx4 (BLISTER)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
F.C.TAB	2.5MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	EA ASTRAZENECA A.E.
F.C.TAB	20MG/TAB	BTx3 (BLISTER)	EA PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	40MG/TAB	BTx3 (BLISTER)	EA PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
F.C.TAB	2.5 MG/TAB	BTx 6 (BLIST 1 x 6)	EA MENARINI HELLAS A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ.Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Συσκευασία	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1070102	1 RIVOTRIL	TAB	2MG/TAB	TAB	2MG/TAB	BT x 30	EE	ROCHE HELLAS A E
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)								
N03AE01	CLONAZEPAM							
1070103	1 RIVOTRIL	OR SO D	2.5MG/ML	OR SO D	2.5MG/ML	FLx10 ML	EE	ROCHE HELLAS A E
N03AF Παράγωγα καρβοξαμιδίου								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
N03AF01	CARBAMAZEPINE							
304404	1 TEGRETOL	CO R F C T	200MG/TAB	CO R F C T	200MG/TAB	BTx50(BLIST5x10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A E
304405	1 TEGRETOL	CO R F C T	400MG/TAB	CO R F C T	400MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A E
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
N03AF01	CARBAMAZEPINE							
304401	1 TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	TAB	200MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	EE	NOVARTIS (HELLAS) A E
N03AF02	OXCARBAZEPINE							
1988804	1 TRILEPTAL	F C TAB	300MG/TAB	F C TAB	300MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	EA	NOVARTIS (HELLAS) A E
1988805	1 TRILEPTAL	F C TAB	600MG/TAB	F C TAB	600MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	EA	NOVARTIS (HELLAS) A E
2711501	4 OXCARBAZEPINE/GENERIC F C TAB		150MG/TAB		150MG/TAB	BTx50	ER	GENERIC PHARMA HELI
2711502	4 OXCARBAZEPINE/GENERIC F C TAB		300MG/TAB		300MG/TAB	BTx50	ER	GENERIC PHARMA HELI
2711503	4 OXCARBAZEPINE/GENERIC F C TAB		600MG/TAB		600MG/TAB	BTx50	ER	GENERIC PHARMA HELI
N03AF03 RUFINAMIDE								
2837401	1 INOVELON	F C TAB	100MG/TAB	F C TAB	100MG/TAB	BT x 10 σε BLISTERS	EK	EISAI LTD, UNITED KING
2837402	4 INOVELON	F C TAB	200MG/TAB	F C TAB	200MG/TAB	BT x 60 σε BLISTERS	EK	EISAI LTD, UNITED KING
2837403	4 INOVELON	F C TAB	400MG/TAB	F C TAB	400MG/TAB	BT x 60 σε BLISTERS	EK	EISAI LTD, UNITED KING
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)								
N03AF01	CARBAMAZEPINE							
304403	1 TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	SYR	100MG/5ML	FLX250ML	EE	NOVARTIS (HELLAS) A E
N03AF02	OXCARBAZEPINE							
1988806	1 TRILEPTAL	ORAL SUSP	300MG/5ML	ORAL SUSP	300MG/5ML	BOTTLEX250ML	EA	NOVARTIS (HELLAS) A E
N03AG Παράγωγα λιπαρών οξέων								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
N03AG01	SODIUM VALPROATE							
1140605	1 DEPAKINE	PS INJ SOL	400MG/IAL	PS INJ SOL	400MG/IAL	BTx4VIALS+4AMPx4ML	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)								
N03AG01	SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID							
2008701	2 DEPAKINE CHRONO	PR TAB	500MG/TAB	PR TAB	500MG/TAB	BTx60 (BLIST6x10)	EE	SANOFI-AVENTIS AEBE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία				
Ταξινόμησης							
2008706	1	DEPAKINE CHRONO (SPHER CR GRAN			100MG/SACHET	BTx30SACHETS	EE
2008707	1	DEPAKINE CHRONO (SPHER CR GRAN			250MG/SACHET	BTx30SACHETS	EE
2008708	1	DEPAKINE CHRONO (SPHER CR GRAN			500MG/SACHET	BTx30SACHETS	EE
2008709	1	DEPAKINE CHRONO (SPHER CR GRAN			750MG/SACHET	BTx30SACHETS	EE
2008710	1	DEPAKINE CHRONO (SPHER CR GRAN			1000MG/SACHET	BTx30SACHETS	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
N03AG01	SODIUM VALPROATE						
1140602	1	DEPAKINE	GR TAB		500MG/TAB	BTx40	EE
1140604	1	DEPAKINE	GR TAB		200MG/TAB	BTx40	EE
N03AG04	VIGABATRIN						
2072906	2	SABRIL	F C TAB		500MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE
N03AG06	TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)						
2330701	1	GABITRIL	F C TAB		5MG/TAB	BT x 50	EA
2330702	1	GABITRIL	F C TAB		10MG/TAB	BT x 50	EA
2330703	1	GABITRIL	F C TAB		15MG/TAB	BT x 50	EA
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)							
N03AG01	SODIUM VALPROATE						
1140603	1	DEPAKINE	ORAL SOL		200MG/ML	FLx40ML+ΔΟΣΙΜ ΣΤΑΓΟΝ	EE
N03AX	Άλλα αντιεπιληπτικά						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
N03AX14	LEVETIRACETAM						
2456306	1	KEPPRA	C/S SOL IN		100 MG/ML	10 VIALSx 5 ML	EK
N03AX18	LACOSAMIDE						
2857007	1	VIMPAT	SOL INF		10MG/ML	1 VIAL x 20ML	EK
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
N03AX09	LAMOTRIGINE						
2018101	1	LAMICTAL	TAB		25MG	BT x 30	EE
2018102	1	LAMICTAL	TAB		50MG/TAB	BT x 30	EE
2018103	1	LAMICTAL	TAB		100MG/TAB	BTX30 (BLIST 3 x 10)	EE
2018107	1	LAMICTAL	TAB		200MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE
2699501	4	LAMOTRIGINE/GENERICS	TAB		25MG/TAB	BT x 30	EA
2699502	4	LAMOTRIGINE/GENERICS	TAB		50MG/TAB	BT x 30	EA
2699503	4	LAMOTRIGINE/GENERICS	TAB		100MG/TAB	BT x 30	EA
N03AX11	TOPIRAMATE						

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2267207 1 TORAMAC	CAPS	BOTTLE x 60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2267209 1 TORAMAC	CAPS	BOTTLE x 60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2267201 1 TORAMAC	F C TAB	BTx60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2267202 1 TORAMAC	F C TAB	BTx60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2267203 1 TORAMAC	F C TAB	BTx60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2267204 1 TORAMAC	F C TAB	BTx60	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2725001 5 LETOP	F C TAB	BTx60 (σε BLISTER)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2725002 5 LETOP	F C TAB	BTx60 (σε BLISTER)	EA SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2725003 5 LETOP	F C TAB	BTx60 (σε BLISTER)	EA SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2725004 5 LETOP	F C TAB	BTx60 (σε BLISTER)	EA SANDOZ GMBH, KUNDL, ,
2806901 2 PIRANTAL	F C TAB	BTx28	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806902 2 PIRANTAL	F C TAB	BTx28	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806903 2 PIRANTAL	F C TAB	BTx28	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806904 2 PIRANTAL	F C TAB	BTx28	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806901 3 PIRANTAL	F C TAB	BTx60	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806902 3 PIRANTAL	F C TAB	BTx60	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806903 3 PIRANTAL	F C TAB	BTx60	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2806904 3 PIRANTAL	F C TAB	BTx60	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2703501 1 TOPEPIL	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703502 1 TOPEPIL	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703503 1 TOPEPIL	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703504 1 TOPEPIL	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703501 3 TOPEPIL	F C TAB	BTx1 VIAL	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703502 3 TOPEPIL	F C TAB	BTx1 VIAL	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703503 3 TOPEPIL	F C TAB	BTx1 VIAL	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2703504 3 TOPEPIL	F C TAB	BTx1 VIAL	EE ALAPIS PHARMA ABEE
N03AX12 GABAPENTIN			
2649501 1 GABANTIN	CAPS	BTx50 (BLIST 5x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2649502 1 GABANTIN	CAPS	BTx50 (BLIST 5x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2646002 4 GABAPENTIN/GENERIC	CAPS	BTx50	EA GENERICS PHARMA HELI
2646003 4 GABAPENTIN/GENERIC	CAPS	BTx50	EA GENERICS PHARMA HELI
2667202 1 GABENTAL	CAPS	BTx50 (BLIST 5x10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2667203 1 GABENTAL	CAPS	BTx50 (BLIST 5x10)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2108102 1 NEURONTIN	CAPS	BTx50(BLIST5X10)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2108103 1 NEURONTIN	CAPS	BTX50(BLIST5X10)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108104 2 NEURONTIN	F.C.TAB	BTX50(BLIST5X10)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108105 2 NEURONTIN	F.C.TAB	BTX50(BLIST5X10)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2705302 1 PENTIN	CAPS	BTx 50(BLIST 5 x 10)	EE SPECIFAR ABEE
2705303 1 PENTIN	CAPS	BTx 50(BLIST 5 x 10)	EE SPECIFAR ABEE
2649503 1 GABANTIN	F.C.TAB	BT x 50(BLIST 5 x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARV
2649504 1 GABANTIN	F.C.TAB	BT x 50(BLIST 5 x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARV
2649503 2 GABANTIN	F.C.TAB	BT x 90(BLIST 9 x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARV
2649504 2 GABANTIN	F.C.TAB	BT x 90(BLIST 9 x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARV
2789701 1 GABAPENTIN/GEROLYMATO	CAPS	BTx100	EE Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2789702 1 GABAPENTIN/GEROLYMATO	CAPS	BTx50	EE Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2789703 1 GABAPENTIN/GEROLYMATO	CAPS	BTx50	EE Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2789704 1 GABAPENTIN/GEROLYMATO	F.C.TAB	BTx50 (5BLISTERx10)	EE Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2789705 1 GABAPENTIN/GEROLYMATO	F.C.TAB	BTx50 (5BLISTERx10)	EE Π.Ν.Γ.ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2789801 1 NEUROS	CAPS	BTx50	EE SANTA PHARMA Α.Ε.
2789802 1 NEUROS	CAPS	BTx50	EE SANTA PHARMA Α.Ε.
N03AX14 LEVETIRACETAM			
2456301 2 KEPPRA	F.C.TAB	BTX30	EK UCB PHARMA S.A., BELG
2456302 3 KEPPRA	F.C.TAB	BTX30	EK UCB PHARMA S.A., BELG
2456304 3 KEPPRA	F.C.TAB	BTX30	EK UCB PHARMA S.A., BELG
N03AX15 ZONISAMIDE			
2430001 1 ZONEGRAN	CAPS	BTx14	EK EISAI LTD, UNITED KINGD
2430003 1 ZONEGRAN	CAPS	BTx56	EK EISAI LTD, UNITED KINGD
2430002 2 ZONEGRAN	CAPS	BTx28	EK EISAI LTD, UNITED KINGD
N03AX16 PREGABALIN			
2665701 3 LYRICA	CAPS	BTX56(KYΨEΛH PVC/AL)	EK PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665703 2 LYRICA	CAPS	BTX56(KYΨEΛH(PVC/AL)	EK PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665705 2 LYRICA	CAPS	BTX56(KYΨEΛH(PVC/AL)	EK PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665707 2 LYRICA	CAPS	BTX56(KYΨEΛH(PVC/AL)	EK PFIZER L.T.D. ENGLAND
N03AX18 LACOSAMIDE			
2857001 1 VIMPAT	F.C.TAB	BT x 14 σε BLISTERS	EK UCB PHARMA S.A., BELG
2857002 1 VIMPAT	F.C.TAB	BT x 14 σε BLISTERS	EK UCB PHARMA S.A., BELG
2857003 1 VIMPAT	F.C.TAB	BT x 14 σε BLISTERS	EK UCB PHARMA S.A., BELG
2857002 2 VIMPAT	F.C.TAB	BT x 56 σε BLISTERS	EK UCB PHARMA S.A., BELG

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συστ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1ο	2ο	3ο	4ο	CΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος
Επίπεδο	Προϊόντος	Συστ.	Ονομασία	Ταξινόμησης	Μορφή					Κυκλοφορίας
	2857003	2	VIMPAT		F C TAB	150MG/TAB		BT x 56 σε BLISTERS	EK	UCB PHARMA S.A., BELG
	2857004	2	VIMPAT		F C TAB	200MG/TAB		BT x 56 σε BLISTERS	EK	UCB PHARMA S.A., BELG
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)									
	N03AX14		LEVETIRACETAM							
	2456305	1	KEPPRA		ORAL SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	EK	UCB PHARMA S.A., BELG
	N03AX18		LACOSAMIDE							
	2857006	1	VIMPAT		SYR	15MG/ML		1 Φιάλη Γυάλινη	EK	UCB PHARMA S.A., BELG
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή/και στερεές μορφές)									
	N03AX09		LAMOTRIGINE							
	2018104	1	LAMICTAL		DIS/CH TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2018105	1	LAMICTAL		DIS/CH TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2018106	1	LAMICTAL		DIS/CH TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2018108	1	LAMICTAL		DIS/CH TAB	50MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2018109	1	LAMICTAL		DIS/CH TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST3x10)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	N04 ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΩΝΙΚΑ									
	N04A ΑΝΤΙΧΟΛΙΝΕΡΓΙΚΟΙ παράγοντες									
	N04AA		Τριτοταγείς αμίνες							
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	N04AA02		BIPERIDEN LACTATE							
	4701	1	AKINETON		INJ.SOL	5MG/1ML AMP		BTx5AMPx1ML	EE	DESMA GMBH, GERMANY
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE							
	4704	1	AKINETON		PR.TAB	4MG/TAB		BTx50	EE	DESMA GMBH, GERMANY
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N04AA02		BIPERIDEN HYDROCHLORIDE							
	4702	1	AKINETON		TAB	2MG/TAB		BTx50 (BLIST 5x10)	EE	DESMA GMBH, GERMANY
	N04AB Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντισπασμωδικών									
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	N04AB02		ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE							
	445701	1	DISIPAL		C TAB	50MG/TAB		BT x 50	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ ΑΕ
	N04B Ντοπαμινεργικοί παράγοντες									
	N04BA		Ντόπα και παράγωγα ντόπα							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
	N04BA02		LEVODOPA.BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE							

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Εγκριση
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Μορφή		Υπεύθυνος
Ταξινόμησης				Συσκευασία	Κυκλοφορίας
N04BA	1162205	1 MADOPAR	MOD.R CA.H	(100+25)MG/CAP	EE
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE	TAB	BTX1FLX30	EE
	1162203	1 MADOPAR			
	N04BA02	CARBIDOPA,LEVODOPA	TAB	BTX1FLX30	EE
	1170202	1 SINEMET			
	N04BA03	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE	TAB	BTx30(BLIST 3x10)	EE
	2635201	2 STALEVO	F.C.TAB	BOTTLE (HDPE)x 30	EK
	2635202	2 STALEVO	F.C.TAB	BOTTLE (HDPE) x 30	EK
	2635203	2 STALEVO	F.C.TAB	BOTTLE (HDPE) x 30	EK
N04BB	2635204	2 STALEVO	F.C.TAB	BOTTLE (HDPE) x 30	EK
	Λοιπές μορφές				
	N04BA02	LEVODOPA,CARBIDOPA	ENT.GEL	BTx7BAGSx100ML	EA
	2675301	1 DUODOPA			
	N04BB Παράγωγα αδαμαντίνης				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	N04BB01	AMANTADINE HYDROCHLORIDE	SOFT CAPS	BTX60 (BLIST 6X10)	EE
	1203801	1 SYMMETREL			
	N04BC Αγωνιστές ντοπαμίνης				
	Διαδερμική χορήγηση				
N04BC	N04BC09	ROTIGOTINE	TTS	2MG/24h(4,5 MG/PATC)	EK
	2724801	1 NEUPRO			
	2724802	1 NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/PATCHE)	EK
	2724803	1 NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG/PATC)	EK
	2724803	2 NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG/PATC)	EK
	2724804	1 NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/PATCHE)	EK
	2724804	2 NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/PATCHE)	EK
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
	N04BC07	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE	INJ.SOL	BTx 7 TRANS.D.PATCH.	EK
	2499301	2 APO-GO			
N04BC	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)				
	N04BC08	PIRIBEDIL		BTX5CARTR.X3ML	EA
	1037902	1 TRIVASTAL			
	N04BC04	ROPINIROLE HYDROCHLORIDE	CO.R.F.C.T	BTX30 (BLIST 2X15)	EE
	N04BC08 ΠΑΡΑΓΩΓΑ ΑΔΑΜΑΝΤΙΝΗΣ				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
	N04BC08	PIRIBEDIL			
	1037902	1 TRIVASTAL			
	N04BC04	ROPINIROLE HYDROCHLORIDE			
	N04BC04 ΡΟΠΙΝΙΡΟΛΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΗ				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2330606 1 EQUIP XL	2MG/TAB	BTx21	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330608 1 EQUIP XL	4MG/TAB	BTx28	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330609 1 EQUIP XL	8MG/TAB	BTx28	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330606 2 EQUIP XL	2MG/TAB	BTx28	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE			
1163701 1 PARLODEL	5MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	EE MEDA PHARMACEUTICAL
1163703 1 PARLODEL	10MG/CAP	BTx30	EE MEDA PHARMACEUTICAL
N04BC03 DIHYDROERGOCRYPTINE MESILATE			
2280701 2 DAVERIUM	5MG/CAP	BTx30(BLIST 2X15)	EE ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE			
2665001 2 ADARTREL	0.25MG/TAB	BTx12 (1 BLIST x12)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2665002 1 ADARTREL	0.50MG/TAB	BTx28 (2 BLISTx14)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2665004 2 ADARTREL	2MG/TAB	BTx84 (BLISTER 6x14)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330601 1 EQUIP	0.25MG/TAB	BTx126 (BLIST 2x63)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330601 3 EQUIP	0.25MG/TAB	BTx21 (BLIST 1x21)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330603 1 EQUIP	1MG/TAB	BTx84	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330604 1 EQUIP	2MG/TAB	BTx84	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330605 1 EQUIP	5MG/TAB	BTx84	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330602 2 EQUIP	0.50MG/TAB	BTx21 (BLIST 1x21)	EA GLAXOSMITHKLINE AEBE
2757501 1 ROPINIROLE/GENERIC	0.25MG/TAB	BTx84 TABS	ER GENERICS PHARMA HELI
2757502 1 ROPINIROLE/GENERIC	0.5MG/TAB	BTx84 TABS	ER GENERICS PHARMA HELI
2757503 1 ROPINIROLE/GENERIC	1MG/TAB	BTx84 TABS	ER GENERICS PHARMA HELI
2757504 1 ROPINIROLE/GENERIC	2MG/TAB	BTx84 TABS	ER GENERICS PHARMA HELI
2757505 1 ROPINIROLE/GENERIC	5MG/TAB	BTx84 TABS	ER GENERICS PHARMA HELI
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE			
2332302 1 MIRAPEXIN	0.18MG/TAB	BTX30	EK BOEHRINGER INGELHEIM
2332302 2 MIRAPEXIN	0.18MG/TAB	BTX100	EK BOEHRINGER INGELHEIM
2332303 1 MIRAPEXIN	0.7MG/TAB	BTX30	EK BOEHRINGER INGELHEIM
2332303 2 MIRAPEXIN	0.7MG/TAB	BTX100	EK BOEHRINGER INGELHEIM
N04BD Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE			
2235401 1 COSMOPRIL	5MG/TAB	BTX50(BLIST5X10)	EE COSMOPHARM ΕΠΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
734901 2 PROCYTHOL N04BD02 RASAGILINE MESYLATE	TAB	5MG/TAB	EE
2682101 2 AZILECT N04BX Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)	TAB	1 mg	EK
N04BX01 TOLCAPONE			
2329101 4 TASMAR N04BX02 ENTACAPONE	F.C.TAB	100MG/TAB	EK
2359901 2 COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	EK
N05 ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ			
N05A Αντιψυχωτικά			
N05AA Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική αλυσή Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	EE
929804 1 ZULEDINE			
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	100MG/TAB	EE
263502 1 LARGACTIL	C.TAB	100MG/TAB	EE
702304 1 SOLIDON			
N05AA02 LEVOMEPRIMAZINE MALEATE			
471201 1 NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	EE
N05AB Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέμευσης)			
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE			
235204 1 STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	EE
235205 1 STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	EE
235206 1 STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	EE
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE	F.C.TAB	5MG/TAB	EE
235207 1 STELAZINE			
N05AD Παράγωγα βουτυροφαινόνης			
Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N05AD01 HALOPERIDOL			
195208 1 ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	EE
		BTx 5 AMPS x 1ML	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
N05AD08 DROPERIDOL 2735601 2 XOMOLIX <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)</i>	2.5MG/ML	BTx 10 AMPS x 1 ML (σε γυαλίνη φ ER	PROSTRAKAN LTD,UK
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE 195215 1 ALOPERIDIN 195217 1 ALOPERIDIN <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>	50 MG/1ML AMP 150MG/3ML AMP	BTx 1 AMP x 1 ML BTx1 AMPx3 ML	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
N05AD01 HALOPERIDOL 195203 1 ALOPERIDIN 195204 1 ALOPERIDIN 195205 1 ALOPERIDIN 195206 1 ALOPERIDIN 195207 1 ALOPERIDIN 942001 1 SEVIUM 942004 1 SEVIUM N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE 510601 1 DIPIPERON R-3345 <i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>	1MG/TAB 2MG/TAB 5MG/TAB 10MG/TAB 20MG/TAB 5MG/TAB 20MG/TAB 40MG/TAB	BTx30 (BLISTERS) BTx30 (BLISTERS) BTx20 (BLISTERS) BTx 20 (σε BLISTERS) BT x 20(σε BLISTERS) BTX20 BTX20 BTX20	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ NI-THE Ε Π Ε. ΘΕΟΦΙΛΗ? NI-THE Ε Π Ε. ΘΕΟΦΙΛΗ? JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
N05AD01 HALOPERIDOL 195201 1 ALOPERIDIN 195202 1 ALOPERIDIN <i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>	2MG/ML 10MG/ML	FLx15 ML FL x 15 ML	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
N05AE Παράγωγα ινδολίου <i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>			
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE 2429505 1 GEODON <i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)</i>	20MG/ML	BTx1VIAL+1AMPx1.2ML	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
N05AE03 SERTINDOLE 2327401 1 SERDOLECT 2327404 1 SERDOLECT 2327405 1 SERDOLECT N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 2429501 5 GEODON 2429502 5 GEODON 2429503 5 GEODON	4MG/TAB 16MG/TAB 20MG/TAB 20MG/ICAP 40MG/ICAP 60MG/ICAP	BTx30(BLISTERS) BTx20 (BLISTERS) BTx20(BLISTERS) BT x 56 (BLIST 4x14) BTx56 (BLIST 4x14) BTx56 (BLIST 4x14)	LUNDBECK HELLAS S.A. LUNDBECK HELLAS S.A. LUNDBECK HELLAS S.A. PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	
1ο Επίπεδο	2ο Επίπεδο	3ο Προϊόντος	4ο Συσ. Ονομασία	Ταξινόμησης					
N05AF	2429504	5	GEODON	CAPS	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)	80MG/CAP	BTx 56(BLIST 4 x 14)	EA	
	N05AE04	ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE							
	2429506	1	GEODON	ORAL SUSP	Από του στόματος χορήγηση (ένεση ή έγχυση)	10MG/ML	BOTTLE x 60 ML	EA	
	N05AF	Παράγωγα θειοξανθενίου							
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL ACETATE				Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	50MG/1ML	BTx1 AMPx1 ML	EE
	1963307	1	CLOPIXOL	OILY INJ					
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)								
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE				Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	200MG/ML AMP	BTx1 AMPx1 ML	EE
	1963309	1	CLOPIXOL	OILY INJ					
N05AG	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL				Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)	10MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛΙΔΙΟ	EE
	1963304	1	CLOPIXOL	F C TAB					
	1963305	1	CLOPIXOL	F C TAB	Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	25MG/TAB	BTX50(ΠΛΑΣΤ ΦΙΑΛΙΔΙΟ	EE	
	1963303	1	CLOPIXOL	F C TAB					
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)								
	N05AF05	ZUCLOPENTHIXOL				Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)	2MG/TAB	BTX50 (πολυτροπυλένιο)	EE
	1963301	1	CLOPIXOL	OR SO D					
	N05AG	Παράγωγα διφαινυλοβουτυλασπεριδίνης				Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	20MG/ML	BTx1 VIALx20 ML	EE
	N05AG02	PIMOZIDE							
	N05AH	287601	1	PIRIUM	TAB	Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	4MG/TAB	BTx25 (BLISTER 1x25)	EE
N05AH		Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες							
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
N05AH03		OLANZAPINE				Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)	10MG/VIAL	BTX1VIAL	EK
2286911		1	ZYPREXA	PD INJ SOL					
Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
N05AH04		QUETIAPINE FUMARATE				Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	50MG/TAB	BTx30	EA
2465608		2	SEROQUEL XR	PR TAB					
2465609		2	SEROQUEL XR	PR TAB	Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)	200MG/TAB	BTx30	EA	
2465610		2	SEROQUEL XR	PR TAB					
2465611	2	SEROQUEL XR	PR TAB						
Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)									

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
N05AH02 CLOZAPINE	1000001 1 LEPONEX	TAB	25MG/ΤΑΒ	EF NOVARTIS (HELLAS) A.E.
	1000002 1 LEPONEX	TAB	100MG/ΤΑΒ	EF NOVARTIS (HELLAS) A.E.
N05AH03 OLANZAPINE	2286901 2 ZYPREXA	C.TAB	2.5MG	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286902 2 ZYPREXA	C.TAB	5MG/ΤΑΒ	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286903 2 ZYPREXA	C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286909 1 ZYPREXA	C.TAB	15MG/ΤΑΒ	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286910 1 ZYPREXA	C.TAB	20MG/ΤΑΒ	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2837901 1 CAPRILON	TAB	5MG/ΤΑΒ	EA LAVIPHARM HELLAS AE
	2837902 1 CAPRILON	TAB	10MG/ΤΑΒ	EA LAVIPHARM HELLAS AE
	2762201 1 LAPENZA	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	EE SMART INTERMED, GREE
	2762203 1 LAPENZA	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	EE SMART INTERMED, GREE
	2762204 1 LAPENZA	F.C.TAB	15MG/ΤΑΒ	EE SMART INTERMED, GREE
	2762205 1 LAPENZA	F.C.TAB	20MG/ΤΑΒ	EE SMART INTERMED, GREE
	2762202 3 LAPENZA	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	EE SMART INTERMED, GREE
	2768001 1 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	2.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768002 1 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768003 1 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768004 1 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
2768001 2 OLANZAPINE/NIOLIB	2768001 2 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	2.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768002 2 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768003 2 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768004 2 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768001 3 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	2.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768002 3 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768003 3 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768004 3 OLANZAPINE/NIOLIB	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768401 1 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	2.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768402 1 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768403 1 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768404 1 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768401 2 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	2.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768402 2 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768403 2 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	7.5MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768404 2 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
2768404 3 OLANZAPINE/NYZOL	2768404 3 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S
	2768404 3 OLANZAPINE/NYZOL	F.C.TAB	10MG/ΤΑΒ	ER LABORATORIOS LESVI S

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο

ΣΑ Κωδικός

Κωδ. Εμπορική

Επίπεδο

Προϊόντος Συσ.

Ονομασία

Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή						Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE								
	2465601	2 SEROQUEL	F C TAB			25MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EA ASTRAZENECA A.E.
	2465602	1 SEROQUEL	F C TAB			100MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EA ASTRAZENECA A.E.
	2465603	1 SEROQUEL	F C TAB			200MG/TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EA ASTRAZENECA A.E.
	2465607	3 SEROQUEL	F C TAB			300MG/TAB	BTx 30(BLIST 3x 10)	EA ASTRAZENECA A.E.
	2728505	9 QUETIAPINE/GENERICS	F C TAB			300MG/TAB	BTx30	ER GENERICS PHARMA HELI
	2728501	12 QUETIAPINE/GENERICS	F C TAB			25MG/TAB	BTx60	ER GENERICS PHARMA HELI
	2728502	12 QUETIAPINE/GENERICS	F C TAB			100MG/TAB	BTx60	ER GENERICS PHARMA HELI
	2728504	12 QUETIAPINE/GENERICS	F C TAB			200MG/TAB	BTx60	ER GENERICS PHARMA HELI
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)								
N05AH03 OLANZAPINE								
	2286906	1 ZYPREXA VELOTAB	DISP TAB			10MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286905	1 ZYPREXA VELOTAB	DISP TAB			5MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286907	1 ZYPREXA VELOTAB	DISP TAB			15MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
	2286908	1 ZYPREXA VELOTAB	DISP TAB			20MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	EK ELI-LILLY NEDERLAND B.
N05AL Βενζαζιδια								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
N05AL01 SULPIRIDE								
	265403	1 DOGMATYL	INJ SOL			100MG/2MLAMP	BTX6AMPX2ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (στερές μορφές)								
N05AL01 SULPIRIDE								
	1669401	1 CALMOFLORINE	TAB			50MG/TAB	BTX30	EE COUP ABEE
	1669402	2 CALMOFLORINE	TAB			200MG/TAB	BTX15	EE COUP ABEE
	265404	1 DOGMATYL	CAPS			50MG/CAP	BTX24(BLIST2X12)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
	265401	1 DOGMATYL	TAB			200MG/TAB	BTx12	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
N05AL03 TIAPRIDE HYDROCHLORIDE								
	1280401	1 TIAPRIDAL	TAB			100MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
N05AL05 AMISULPRIDE								
	2377205	1 SOLIAN	F C TAB			400mg/TAB	BTx30(3 BLISTx10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
	2377204	1 SOLIAN	TAB			100mg/TAB	BTX30(3BLISTX10)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερές μορφές)								
N05AL01 SULPIRIDE								
	265402	1 DOGMATYL	SYR			25MG/5ML	FLX125ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
N05AL05 AMISULPRIDE								

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2377206 1 SOLIAN	100MG/ML	BOTTLE X60ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
N05AN Λίθιο			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS			
1601501 1 LITHIOFOR	660MG/TAB	BTX30 (BLIST3X10)	EE A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ι
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05AN01 LITHIUM CARBONATE			
798201 1 MILITHIN	300MG/CAP	BTX30	EE ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
N05AX Άλλα αντιψυχωσικά			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)			
N05AX08 RISPERIDONE			
2107108 1 RISPERDAL CONSTA	25MG/VIAL	BTx1VIAL+1PF. SYR SOL	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2107109 1 RISPERDAL CONSTA	37.5MG/VIAL	BTx1VIAL+1PF. SYR	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2107110 1 RISPERDAL CONSTA	50MG/VIAL	BT x 1 VIAL +1 PF. SYR-SOLVENT	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N05AX12 ARIPIRAZOLE			
2657010 1 ABILIFY	7.5MG/ML	BTx1 VIAL x 1,3 ML	EK OTSUKA PHARMACEUTIC
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
N05AX13 PALIPERIDONE			
2789201 1 INVEGA	3MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK JANSSEN-CILAG INTERN.
2789202 1 INVEGA	6MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK JANSSEN-CILAG INTERN.
2789203 1 INVEGA	9MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK JANSSEN-CILAG INTERN.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05AX08 RISPERIDONE			
2723302 2 ADOVIA	1MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2723303 1 ADOVIA	2MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2723304 1 ADOVIA	3MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2723305 2 ADOVIA	4MG/TAB	BT x 20 (BLIST 2x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2723306 1 ADOVIA	6MG/TAB	BT x 20 (BLIST 2x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2723201 2 DEPOLAN	1MG/TAB	BTx20(BLISTERS 2x10)	EA GAP A.E
2723202 1 DEPOLAN	2MG/TAB	BTx20(BLISTERS 2x10)	EA GAP A.E
2723203 1 DEPOLAN	3MG/TAB	BTx20(BLISTERS 2x10)	EA GAP A.E
2723204 2 DEPOLAN	4MG/TAB	BTx20(BLISTERS 2x10)	EA GAP A.E
2723205 1 DEPOLAN	6MG/TAB	BTx20(BLISTERS 2x10)	EA GAP A.E

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2669601 1 DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	LAVIPHARM AE
2669602 1 DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	LAVIPHARM AE
2669603 1 DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	LAVIPHARM AE
2669604 1 DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	LAVIPHARM AE
2679402 2 LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2679403 1 LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2679404 1 LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2679405 1 LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2723101 1 NOVORIS	F.C.TAB	0.5MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723101 3 NOVORIS	F.C.TAB	0.5MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723102 2 NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723102 3 NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723102 5 NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723103 1 NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723103 2 NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723103 4 NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723104 1 NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723104 2 NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723104 4 NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723105 2 NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723105 5 NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2723105 7 NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥ
2752402 1 RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	VIANEX A.E.
2752403 1 RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	VIANEX A.E.
2752405 1 RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	VIANEX A.E.
2752406 1 RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	VIANEX A.E.
2677802 1 RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2677803 1 RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2677804 1 RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	EE	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
2656801 1 RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656802 1 RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656803 1 RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656804 1 RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2722802 4 RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	SPECIFAR ABEE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Εγκριση
2722803 3 RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	EA
2722804 3 RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	EA
2722805 6 RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	EA
2722806 4 RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	EA	EA
2722807 2 RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	EA	EA
2751501 1 RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2751502 1 RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2751503 1 RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2751504 1 RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2751505 1 RISPELEN	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2722902 4 RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	EA
2722903 3 RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	EA
2722904 3 RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	EA
2722905 6 RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	EA
2722906 4 RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	EA	EA
2107101 2 RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2107102 1 RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2107103 1 RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2107104 1 RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2107106 1 RISPERDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2107112 1 RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	EE	EE
2107113 1 RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	EE	EE
2107114 1 RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	EE	EE
2107115 1 RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	EE	EE
2742902 1 RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2742903 1 RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2742904 1 RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2742905 1 RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2742906 1 RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2591802 2 WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2591803 1 WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2591804 1 WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2591805 1 WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2591806 1 WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2722803 3 SPECIFAR ABEE	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	EA
2722804 3 SPECIFAR ABEE	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	EA
2722805 6 SPECIFAR ABEE	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	EA
2722806 4 SPECIFAR ABEE	F.C.TAB	6MG/TAB	EA	EA
2722807 2 SPECIFAR ABEE	F.C.TAB	8MG/TAB	EA	EA
2751501 1 ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2751502 1 ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2751503 1 ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2751504 1 ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2751505 1 ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗ*	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2722902 4 ALET PHARMACEUTICAL	F.C.TAB	1MG/TAB	EA	EA
2722903 3 ALET PHARMACEUTICAL	F.C.TAB	2MG/TAB	EA	EA
2722904 3 ALET PHARMACEUTICAL	F.C.TAB	3MG/TAB	EA	EA
2722905 6 ALET PHARMACEUTICAL	F.C.TAB	4MG/TAB	EA	EA
2722906 4 ALET PHARMACEUTICAL	F.C.TAB	6MG/TAB	EA	EA
2107101 2 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2107102 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2107103 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2107104 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2107106 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2107112 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	OR.DISP.TA	1MG/TAB	EE	EE
2107113 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	OR.DISP.TA	2MG/TAB	EE	EE
2107114 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	OR.DISP.TA	3MG/TAB	EE	EE
2107115 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	OR.DISP.TA	4MG/TAB	EE	EE
2742902 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2742903 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2742904 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2742905 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2742906 1 JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ*	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE
2591802 2 PROTON PHARMA ANON*	F.C.TAB	1MG/TAB	EE	EE
2591803 1 PROTON PHARMA ANON*	F.C.TAB	2MG/TAB	EE	EE
2591804 1 PROTON PHARMA ANON*	F.C.TAB	3MG/TAB	EE	EE
2591805 1 PROTON PHARMA ANON*	F.C.TAB	4MG/TAB	EE	EE
2591806 1 PROTON PHARMA ANON*	F.C.TAB	6MG/TAB	EE	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2752404	1 PIBEX	F C TAB	3MG/TAB	EE	VIANEX A.E
2656802	2 RISIDRAL	F C TAB	2MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656803	2 RISIDRAL	F C TAB	3MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656804	2 RISIDRAL	F C TAB	4MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656805	2 RISIDRAL	F C TAB	6MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656806	2 RISIDRAL	F C TAB	8MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656801	3 RISIDRAL	F C TAB	1MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656802	3 RISIDRAL	F C TAB	2MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656803	3 RISIDRAL	F C TAB	3MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656804	3 RISIDRAL	F C TAB	4MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656805	3 RISIDRAL	F C TAB	6MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2656801	4 RISIDRAL	F C TAB	1MG/TAB	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2780401	1 RISPERIDONE/GENERICS	OR DISP TA	0.5MG/TAB	EA	GENERICS PHARMA HELI
2780402	1 RISPERIDONE/GENERICS	OR DISP TA	1MG/TAB	EA	GENERICS PHARMA HELI
2780403	1 RISPERIDONE/GENERICS	OR DISP TA	2MG/TAB	EA	GENERICS PHARMA HELI
2591803	2 WISPERDON	F C TAB	2MG/TAB	EE	PROTON PHARMA ANON
2591804	2 WISPERDON	F C TAB	3MG/TAB	EE	PROTON PHARMA ANON
2591805	2 WISPERDON	F C TAB	4MG/TAB	EE	PROTON PHARMA ANON
2591802	3 WISPERDON	F C TAB	1MG/TAB	EE	PROTON PHARMA ANON
N05AX12 ARIPIRAZOLE					
2657002	2 ABILIFY	TAB	10MG/TAB	EK	OTSUKA PHARMACEUTICS
2657003	2 ABILIFY	TAB	15MG/TAB	EK	OTSUKA PHARMACEUTICS
2657004	2 ABILIFY	TAB	30MG/TAB	EK	OTSUKA PHARMACEUTICS
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
N05AX08 RISPERIDONE					
2623101	1 ISIPREDON	ORAL SOL	1MG/ML	EE	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΙ
2684501	1 LUCIPRAL	ORAL SOL	1MG/ML	EE	BALU ΕΠΕ
2510601	1 RIPEPRAL	ORAL SOL	1MG/ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2107105	1 RISPERDAL	ORAL SOL	1MG/1ML	EE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ
2711701	1 SPERELAX	ORAL SOL	1MG/ML	EE	BIOSPRAY ABEE
2518401	1 ZAFITRAL	ORAL SOL	1MG/ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
2803801	1 MUISTIN	ORAL SOL	1MG/ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2803801	2 MUISTIN	ORAL SOL	1MG/ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2792001	1 OROTRAL	ORAL SOL	1MG/ML	EE	VERISFIELD (UK) LTD, U.I

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2792001 2 OROTRAL	1MG/ML	BTx 1 BOTTLE x 150ML	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
2711701 2 SPERELAX	1MG/ML	FL x 150 ML	BIOSPRAY ABEE
2518401 2 ZAFITRAL	1MG/ML	BOTTLEx150 ML	RAFARM A.E.B.E.
N05AX12 ARIPIRAZOLE			
2657009 2 ABILIFY	1 MG/ML	1 φιάλη (PET)x150ML	OTSUKA PHARMACEUTIC
2657006 2 ABILIFY	10 MG/TAB	BTx 28 (BLIST ALU/ALU διατηρητ/	OTSUKA PHARMACEUTIC
2657007 2 ABILIFY	15 MG/TAB	BT x 28 (BLIST ALU/ALU διατηρητ/	OTSUKA PHARMACEUTIC
N05B Αγχολυτικά			
N05BA Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης			
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)			
N05BA01 DIAZEPAM			
2204401 2 STESOLID	5MG/SINGLE DOSE	BTx5ΠΕΡ. ΜΙΑΣ ΧΡ.	ALAPIS PHARMA ABEE
2204402 2 STESOLID	10MG/SINGLE DOSE	BTx5ΠΕΡ. ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ	ALAPIS PHARMA ABEE
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N05BA01 DIAZEPAM			
85801 1 STEDON	10MG/2ML AMP	BTX6AMPX2ML	ADELCO A.E. XPQM. AGH
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδόσεως)			
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE			
517601 1 OASIL	15MG/CAP	BTX20	GAP A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05BA01 DIAZEPAM			
313601 2 ATARVITON	2MG/TAB	BT X30 (BLIST 3X10)	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ
313602 2 ATARVITON	5MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ
313603 2 ATARVITON	10MG/TAB	BT X30	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ
85802 1 STEDON	10MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	ADELCO A.E. XPQM. AGH
85803 1 STEDON	5MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	ADELCO A.E. XPQM. AGH
85804 1 STEDON	2MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	ADELCO A.E. XPQM. AGH
N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE			
1064404 1 TRANXENE	5MG/CAP	BT x30(BLIST 3 x 10)	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064405 1 TRANXENE	10MG/CAP	BTx 30(BLIST 3 x 10)	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064406 1 TRANXENE	15MG/CAP	BTx30(BLIST 3 x 10)	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064407 1 TRANXENE	20MG/TAB	BTX10	SANOFI-AVENTIS AEBE
N05BA06 LORAZEPAM			
1703101 2 DORM	1MG/TAB	BTx20	NOPIA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Έγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1703102	2 DORM	TAB	2.5MG/TAB	EE
1679503	2 NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	EE
1679504	2 NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	EE
952901	1 TAVOR	TAB	1MG/TAB	EE
952902	1 TAVOR	TAB	2.5MG/TAB	EE
1567001	1 TITUS	TAB	1MG/TAB	EE
1567002	1 TITUS	TAB	2.5MG/TAB	EE
1018801	1 FRANKILUM	TAB	1MG/TAB	EE
1018802	1 FRANKILUM	TAB	2.5MG/TAB	EE
N05BA08 BROMAZEPAM				
1258901	1 LEXOTANIL	TAB	1.5MG/TAB	EE
1258902	1 LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	EE
1258903	1 LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	EE
1925801	1 NOTORIUM	TAB	1.5MG/TAB	EE
1925802	1 NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	EE
1925803	1 NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	EE
N05BA09 CLOBAZAM				
1369201	1 FRISIUM	TAB	10MG/TAB	EE
1369202	1 FRISIUM	TAB	20MG/TAB	EE
N05BA11 PRAZEPAM				
1550801	1 CENTRAC	TAB	10MG/TAB	EE
1550802	1 CENTRAC	TAB	20MG/TAB	EE
N05BA12 ALPRAZOLAM				
2337901	3 ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0.25MG/TAB	EA
2337902	3 ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0.50MG/TAB	EA
2337903	3 ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	1MG/TAB	EA
2057002	1 SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	EE
1864301	1 XANAX	TAB	0.5MG/TAB	EE
1864302	1 XANAX	TAB	0.25MG/TAB	EE
1864303	1 XANAX	TAB	1MG/TAB	EE
1864308	1 XANAX	TAB	2MG/TAB	EE

N05BB Παράγωγα διφαινυλομεθανίου
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
416903 1 ATARAX	100MG/2ML AMP	BTx6 AMPx2 ML	EE UCB A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE			
416902 1 ATARAX	25MG/TAB	BTX25	EE UCB A.E.
416904 1 ATARAX	100MG/TAB	BT x30(BLIST 2 x 15)	EE UCB A.E.
365302 1 IREMOFAR	25MG	BTX30	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE			
416905 1 ATARAX	10MG/5ML	FLx150 ML	EE UCB A.E.
365304 2 IREMOFAR	10MG/5ML	FLx150ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
N05BE Παράγωγα αζαπυροδεκανοδίωνης			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE			
1897602 2 BESPAR	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE VIANEX A.E.
2318402 1 EPSILAT	10MG/TAB	BTX20(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	EE COUP ABEE
2318402 2 EPSILAT	10MG/TAB	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	EE COUP ABEE
2083301 1 HOBATSTRESS	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE ΦΟΙΝΙΣΦΑΡΜ ΕΠΕ
2071202 2 LANAMONT	10MG/TAB	BTx20 (BLIST 2x10)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2071202 3 LANAMONT	10MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x10)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2071802 1 LEBILON	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2221602 1 LEDION	10MG/TAB	BTX20	EE HELP ABEE
2054501 1 LOXAPIN	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	EE NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2025902 1 NEVRORESTOL	10MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE BROS Ε.Π.Ε.
2025902 2 NEVRORESTOL	10MG/TAB	BT X30(BLIST3X10)	EE BROS Ε.Π.Ε.
970801 1 NORBAL	10MG/TAB	BTx20 (BLIST 1x 20)	EE A.V.I. PHARMA INTERNAT
2048102 1 STRESSIGAL	10MG/TAB	BTX20(BLIST 1X20)	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2227201 2 SVITALARK	10MG/TAB	BTX30(σε φιαλίδιο)	EE LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε
2058202 1 UMOLIT	10MG/TAB	BTX20(BLIST 2X10)	EE RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
N05C Υπνωτικά και ηρεμιστικά			
N05CD Παράγωγα βενζοδιαζεπινών			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N05CD08 MIDAZOLAM			
1882101 1 DORMICUM	15MG/3ML AMP	Bx 5 AMPS x 3 ML	EF ROCHE HELLAS A.E.
1882103 1 DORMICUM	50MG/10ML AMP	BTx5 AMPS x10 ML	EA ROCHE HELLAS A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπειρική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2590701 1 DORMIXAL	15MG/3ML AMP	BTx 5 AMPS x 3 ML	EE DEMO ABEE
2590702 1 DORMIXAL	50MG/10ML AMP	BT x 5 AMPS x 10 ML	EE DEMO ABEE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05CD03 FLUNITRAZEPAM			
1264703 3 HIPNOSEDON	1MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EE ROCHE HELLAS A.E
1828901 1 ILMAN	2MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE DEMO ABEE
1759501 2 VULBEGAL	2MG/TAB	BT X30(BLIST 3X10)	EE COUP ABEE
N05CD05 TRIAZOLAM			
1506502 2 HALCION	0.25MG/TAB	BTx10	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε
N05CF Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05CF01 ZOPICLONE			
1924701 2 IMOVANE	7.5MG/TAB	BTx30 (BLIST 3 x10)	EE MEDA PHARMACEUTICAL
N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE			
1971401 2 STILNOX	10MG/TAB	BTX30(BLIST2X15)	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
N05CF03 ZALEPLON			
2457502 3 SONATA	10MG/CAP	BTx14(BLISTERS)	EK MEDA AB. SOLNA. SWED
N05CH Αντισπασμωγικά των υποδοχέων της μελατονίνης			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
N05CH01 MELATONIN			
2484301 1 CIRCADIN	2MG/TAB	BT x 21 σε BLISTERS	EK NEURIM PHARMACEUTIC
N05CM Άλλα υπνωτικά και ηρεμιστικά			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N05CM09 VALERIAN EXTRACT			
1208201 1 VALMANE	125MG/TAB	BTX20(ΓΥΛΙΝΟ ΦΑΛ.)	EE SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι
N06 ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ			
N06A Αντικαταθλιπτικά			
N06AA Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE			
209504 1 ANAFRANIL	25MG/2ML AMP	BTx10AMPSx2ML	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE			
209501 1 ANAFRANIL	75MG/TAB	BTX20 (BLIST 2x10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE			
538501 1 SAROTEN	25MG/CAP	BTx20 (STRIPS 2x10)	ΕΕ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
538502 1 SAROTEN	75MG/CAP	BTx20 (STRIPS 2x10)	ΕΕ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE			
209502 1 ANAFRANIL	25mg/TAB	BTX30(3BL X10)	ΕΕ NOVARTIS (HELLAS) A.E.
209503 1 ANAFRANIL	10MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	ΕΕ NOVARTIS (HELLAS) A.E.
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE			
538503 1 SAROTEN	25MG/TAB	BTx50(STRIPS 5x10)	ΕΕ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
538504 1 SAROTEN	10MG/TAB	BTx50 (STRIPS 5x10)	ΕΕ ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ
N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE			
156601 1 SINEQUAN	25MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	ΕΕ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE			
1012401 1 LUDIOMIL	25MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΕΕ AMDIPHARM LIMITED, IRE
1012402 1 LUDIOMIL	50MG/TAB	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΕΕ AMDIPHARM LIMITED, IRE
1012403 1 LUDIOMIL	75MG/TAB	BTX20(ΣΕ BLISTERS)	ΕΕ AMDIPHARM LIMITED, IRE
N06AB Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE			
1995604 1 SEROPRAM	C/S SOLIN	BTX10AMPSX1ML	ΕΕ LUNDBECK HELLAS S.A.
2618105 1 LOPRACIL	C/S SOLIN	BT x 10 AMPS x 1 ML	ΕΕ MEDICUS A.E.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE			
2468001 1 DAGRILAN	CAPS	BTx12(BLIST2x6)	ΕΕ PHARMACYPRIA HELLAS
2072801 1 DINALEXIN	CAPS	BTx12 (BLIST 2x6)	ΕΕ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2084101 2 EXOSTREPT	CAPS	BTX28(BLIST4X7)	ΕΕ BIOMEDICA-CHEMICA AE
2087001 2 FLONITAL	CAPS	BTX28(BLIST 2X14)	ΕΕ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2441001 7 FLUOXETINE/GENERIC	CAPS	BTx28 (BLISTERS)	ΕΑ GENERICS PHARMA HELI
2070401 1 FLUXADIR	CAPS	BTX12(BLIST 2X6)	ΕΕ ANTOR ΕΠΕ
2067701 1 FOKESTON	CAPS	BTX12(BLIST3X4)	ΕΕ RAFARM A.E.B.E.
2067701 3 FOKESTON	CAPS	BTX24(BLIST4X6)	ΕΕ RAFARM A.E.B.E.
2636301 1 HAPILUX	CAPS	BTX12	ΕΑ SANDOZ GMBH, KUNDL.
2636301 2 HAPILUX	CAPS	BT X30	ΕΑ SANDOZ GMBH, KUNDL.
1098201 1 LADOSE	CAPS	BT x 12	ΕΕ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΑΛΛΑΥ Α.Ε.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Ταξινόμησης				Επίπεδο	1ο 2ο 3ο 4ο	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
				Προϊόντος Συσ. Ονομασία		Μορφή					
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE											
	1098204	1	LADOSE WEEKLY		GR CAP	90MG/CAP	BTX4(BLIST 1X4)	EE	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α Ε Ε		
	2037601	1	ORTHON		CAPS	20MG/CAP	BTX12(BLIST 3X4)	EE	REMEDINA ABEE		
	2037601	2	ORTHON		CAPS	20MG/CAP	BTX28(BLIST 7X4)	EE	REMEDINA ABEE		
	2064001	1	SARTUZIN		CAPS	20MG/CAP	BTx12 (BLIST3x4)	EE	HELP ABEE		
	867401	3	STEPHADILAT-S		CAPS	20MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	EE	BROS Ε Π Ε		
	2458804	1	ZINOVAT		CAPS	20MG/CAP	BTx12(BLISTER 1x12)	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ		
	2458803	1	ZINOVAT		EF TAB	20MG/TAB	BTx12(FOIST 3x4)	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ		
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE											
	2673102	2	CELIUS		F.C.TAB	20MG/TAB	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ		
	2673104	2	CELIUS		F.C.TAB	40MG/TAB	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝ		
	2668701	2	GOLDAMIT		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x 14)	EE	ΠΑΝΑΠΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ		
	2668702	2	GOLDAMIT		F.C.TAB	40 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2 x 14)	EE	ΠΑΝΑΠΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ		
	2690601	2	MALICON		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28(BLISTERS 2x14)	EE	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
	2690602	2	MALICON		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28(BLISTERS 2x14)	EE	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
	2672201	2	PRALOTAM		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	MEDIAPHARM ΕΠΕ		
	2771301	2	PRAMITAL		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (2 BLIST x14)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
	2771302	2	PRAMITAL		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 (2 BLIST x14)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		
	2615202	2	PREFUCET		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	RAFARM Α Ε Β Ε		
	2615203	2	PREFUCET		F.C.TAB	40 MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2 x14)	EE	RAFARM Α Ε Β Ε		
	2649401	2	ROPARAMIN		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 2 x 14)	EE	FARMANIC CHEMIPHARM		
	2649402	1	ROPARAMIN		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLIST 4 x 7)	EE	FARMANIC CHEMIPHARM		
	2679301	1	SELON		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28 (2BLx14)	EE	GENEPHARM AE		
	2652601	5	SEPROC		F.C.TAB	20MG/TAB	BT X 28	EA	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		
	2660701	2	SERETOVER		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	ΙΛΙΑΦΑΡΜ Α.Ε.		
	1995602	4	SEROPRAM		F.C.TAB	20MG/TAB	BTX28(BLIST2X14)	EE	LUNDBECK HELLAS S.A.		
	2652701	1	SEROR		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLISTER 4x7)	EE	SPECIFAR ABEE		
	2652702	1	SEROR		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLISTER 4x7)	EE	SPECIFAR ABEE		
	2677202	2	SILOAM		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	MENTIMAP Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚ		
	2721501	1	TALOPRAM		F.C.TAB	20 MG/TAB	BT x 28 (BLIST 2x14)	EE	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ		
	2677401	2	VAROM		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	LYOFIN LTD, GREECE		
	2677402	2	VAROM		F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	LYOFIN LTD, GREECE		
	2577601	2	VERUS		F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ		
	2675901	2	VESEMA		F.C.TAB	20 MG/TAB	BTx28(BLIST 2 x 14)	EE	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		
	2675902	2	VESEMA		F.C.TAB	40 MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x 14)	EE	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.		

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2620503 2 ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	EE
2678301 1 CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2678302 1 CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2711801 1 ETARIAM	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2711802 1 ETARIAM	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2711801 2 ETARIAM	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2711802 2 ETARIAM	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2671801 1 GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2671802 1 GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2618104 1 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2618104 2 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2618104 3 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 1 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 2 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 3 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714601 2 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714602 2 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714602 3 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2743601 1 TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2743602 1 TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE			
2584901 2 NOPRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2729501 4 PAROSAT	TAB	20MG/TAB	EA
2589701 6 PAROXETINE/GENERIC	F.C.TAB	20MG/TAB	EA
2017401 2 SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	EF
2017402 2 SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	EF
2728902 4 SOLBEN	TAB	20MG/TAB	EA
2728903 4 SOLBEN	TAB	30MG/TAB	EA
2728904 4 SOLBEN	TAB	40MG/TAB	EA
2596101 2 TABERIL	TAB	20MG/TAB	EE
2729001 4 PAROXIA	TAB	10MG/TAB	EA
2729002 4 PAROXIA	TAB	20MG/TAB	EA
2729004 4 PAROXIA	TAB	40MG/TAB	EA
2729001 6 PAROXIA	TAB	10MG/TAB	EA
2620503 2 ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	EE
2678301 1 CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2678302 1 CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2711801 1 ETARIAM	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2711802 1 ETARIAM	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2711801 2 ETARIAM	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2711802 2 ETARIAM	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2671801 1 GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2671802 1 GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
2618104 1 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2618104 2 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2618104 3 LOPRACIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 1 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 2 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2706006 3 LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714601 2 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714602 2 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2714602 3 RENEVIL	F.C.TAB	60MG/TAB	EE
2743601 1 TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2743602 1 TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	EE
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE			
2584901 2 NOPRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	EE
2729501 4 PAROSAT	TAB	20MG/TAB	EA
2589701 6 PAROXETINE/GENERIC	F.C.TAB	20MG/TAB	EA
2017401 2 SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	EF
2017402 2 SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	EF
2728902 4 SOLBEN	TAB	20MG/TAB	EA
2728903 4 SOLBEN	TAB	30MG/TAB	EA
2728904 4 SOLBEN	TAB	40MG/TAB	EA
2596101 2 TABERIL	TAB	20MG/TAB	EE
2729001 4 PAROXIA	TAB	10MG/TAB	EA
2729002 4 PAROXIA	TAB	20MG/TAB	EA
2729004 4 PAROXIA	TAB	40MG/TAB	EA
2729001 6 PAROXIA	TAB	10MG/TAB	EA

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2729002 6 PAROXIA	TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
2729004 6 PAROXIA	TAB	BTx60 (BLIST 6x10)	EA PHARMACYPRIA HELLAS
N06AB06 SERTRALINE HYDROCHLORIDE			
2669401 1 CERTORUN	CAPS	BTx14 (BLISTER 2x7)	EE PROTON PHARMA ANON
2669402 1 CERTORUN	CAPS	BTx14 (BLIST 2x7)	EE PROTON PHARMA ANON
2680202 1 ENIDAP	CAPS	BTx14 (2BL x7)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2680203 1 ENIDAP	CAPS	BTx14 (2BL x7)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2672402 1 NEUROSEDINE	CAPS	BTx14 (BLISTERS 2x7)	EE ADELCO A.E. XPQM AGH
2672403 1 NEUROSEDINE	CAPS	BTx14 (BLIST 2x7)	EE ADELCO A.E. XPQM AGH
2019104 1 ZOLOFT	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2019105 1 ZOLOFT	F C TAB	BTx14 (BLIST 1x14)	EE PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2689201 5 ZOLOTRIN	F C TAB	BT x 30 σε BLISTERS	EA SPECIFAR ABEE
2689202 5 ZOLOTRIN	F C TAB	BT x 30 σε BLISTERS	EA SPECIFAR ABEE
2680202 2 ENIDAP	CAPS	BT x 30 (BLIST 3x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2680203 2 ENIDAP	CAPS	BT x 30 (BLIST 3x10)	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2804301 2 MYCINIL	F C TAB	BT x 14 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2804302 2 MYCINIL	F C TAB	BT x 14 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2804301 4 MYCINIL	F C TAB	BT x 30 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2804302 4 MYCINIL	F C TAB	BT x 30 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2804301 6 MYCINIL	F C TAB	BT x 60 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2804302 6 MYCINIL	F C TAB	BT x 60 σε BLISTERS	EA ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
2757401 5 SERTRALINE/GENERICS	F C TAB	BT x 30	EA GENERICS PHARMA HELI
2757402 5 SERTRALINE/GENERICS	F C TAB	BTx30	EA GENERICS PHARMA HELI
N06AB08 FLUVOXAMINE MALEATE			
1969603 1 DUMYROX	F C TAB	BTx 30 (BLIST 2x15)	EA SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι
1969604 1 DUMYROX	F C TAB	BTx30 (BLIST 2x15)	EA SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι
N06AB10 ESCITALOPRAM OXALATE			
2556602 1 CIPRALEX	F C TAB	BTx14 tristar-διάφανο	EA H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556604 1 CIPRALEX	F C TAB	BTx14 tristar-διάφανο	EA H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556702 1 ENTACT	F C TAB	BT x 14	EA H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556704 1 ENTACT	F C TAB	BTx14	EA H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE			
2441002 9 FLUOXETINE/GENERICS	DISP TAB	BTx28	EA GENERICS PHARMA HELI

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
DISP TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ
ORAL SOL	20MG/5ML	FLx70 ML	ΕΕ
ORAL SOL	20MG/5ML	BTx1 FLx70 ML	ΕΕ
ORAL SOL	20MG/5ML	BT X1BOTTLE X70ML	ΕΕ
ORAL SOL	20MG/5ML VIAL	BTx10 VIALSx5 ML	ΕΕ
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE			
2629801 1 A-DEPRESS-THERAPY	40MG/ML	FLx15ML	ΕΕ
2620401 1 CILOPRESS	40MG/ML	FLx15ML	ΕΕ
2625201 1 CITALOPROL	40MG/ML	BTx1 FLx15 ML	ΕΕ
2634801 1 ERLICON	40MG/ML	BOTTLEx15ML	ΕΕ
2582701 1 PRICITAL	40MG/ML	BOTTLE X15ML	ΕΕ
2660703 1 SERETOVER	40 MG/ML	FL x 15 ML	ΕΕ
1995605 1 SEROPRAM	40mg/ML	FLX15ML	ΕΕ
2615001 1 SOTOVON	40MG/ML	BTx1VIALX15ML	ΕΕ
2653701 1 TASONADE	40 MG/ML	BT x 1 FL x 15 ML	ΕΕ
2680401 1 UNSTRESS	40MG/ML	FLx15 ML	ΕΕ
2620501 1 ZANIPRAM	40 MG/ML	BTx 1FLx15 ML	ΕΕ
2673105 1 CELIUS	40MG/1ML	BTx 1VIAL x 15ML	ΕΕ
2711803 1 ETAPIAM	40MG/ML	FL x 15 ML	ΕΕ
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE			
2732501 1 PREXAT	10MG/ML	BOTTLE x 30 ML	ΕΑ
2017403 1 SEROXAT	10MG/5ML	FLx150 ML	ΕΕ
N06AB10 ESCITALOPRAM OXALATE			
2556605 2 CIPRALEX	10MG/ML	BOTTLEx28ML	ΕΑ
N06AG Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)			
N06AG02 MOCLOBEMIDE			
2023102 1 AURORIX	150MG/TAB	BTx 30 (BLIST)	ΕΕ
2023103 1 AURORIX	300MG/TAB	BTx30(BLIST3x10)	ΕΕ
N06AX Άλλα αντικαταθλιπτικά			
N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE			
2718801 2 WELLBUTRIN XR	150MG/TAB	BTx30	ΕΕ
2718802 2 WELLBUTRIN XR	300MG/TAB	BTx30	ΕΕ
GLAXOSMITHKLINE AEBE			
GLAXOSMITHKLINE AEBE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE

1ο	2ο	3ο	4ο	ΣΔΚωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Ταξινόμησης	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
				N06AX16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE								
				2644601	3 ARVIFAX XR				CON R TAB	75MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2644602	3 ARVIFAX XR				CON R TAB	150MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
				2711602	2 DEPREVIX				MOD R CA H	75MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2711603	2 DEPREVIX				MOD R CA H	150MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2203705	4 EFEXOR XR				MOD R CA H	75MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2203706	4 EFEXOR XR				MOD R CA H	150MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2203707	1 EFEXOR XR				PR CAP	37.5MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΕ	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2741001	2 MEMOMAX-S				MOD R CA H	75MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
				2741002	2 MEMOMAX-S				MOD R CA H	150MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
				2711602	3 DEPREVIX				MOD R CA H	75MG/CAP	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2711603	3 DEPREVIX				MOD R CA H	150MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΕ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
				2746503	1 ELIFY XR				PR CAP	150MG/CAP	BT x 20 σε BLIST	ΕΑ	PHARMACYPRIA HELLAS
				2746503	2 ELIFY XR				PR CAP	150MG/CAP	BT x 28 σε BLIST	ΕΑ	PHARMACYPRIA HELLAS
				2746503	3 ELIFY XR				PR CAP	150MG/CAP	BT x 30 σε BLIST	ΕΑ	PHARMACYPRIA HELLAS
				2804702	5 NORAFEXINE				PR CAP	150MG/CAP	BT x 60	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
				2804801	1 NORAFEXINE				PR CAP	75MG/CAP	BT x 28	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
				2804801	2 NORAFEXINE				PR CAP	75MG/CAP	BT x 98	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
				2804802	4 NORAFEXINE				PR CAP	150MG/CAP	BT x 30	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
				2804802	6 NORAFEXINE				PR CAP	150MG/CAP	BT x 98	ΕΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
				2765601	1 NOREZOR				PR CAP	75MG/CAP	BTx14 (BLIST 1 x 14)	ΕΕ	HELP ABEE
				2765602	1 NOREZOR				PR CAP	150MG/CAP	BTx14 (BLIST 1 x 14)	ΕΕ	HELP ABEE
				2765601	2 NOREZOR				PR CAP	75MG/CAP	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΕΕ	HELP ABEE
				2765602	2 NOREZOR				PR CAP	150MG/CAP	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΕΕ	HELP ABEE
				2804601	2 VELEPT XR				PR CAP	75MG/CAP	BTx28	ΕΑ	PROTON PHARMA ANON
				2804602	2 VELEPT XR				PR CAP	150MG/CAP	BTx28	ΕΑ	PROTON PHARMA ANON
				2804601	4 VELEPT XR				PR CAP	75MG/CAP	BTx98	ΕΑ	PROTON PHARMA ANON
				2804602	4 VELEPT XR				PR CAP	150MG/CAP	BTx98	ΕΑ	PROTON PHARMA ANON
				2834801	2 VEN-FAX				PR CAP	37.5MG/CAP	BT x 28 σε BLIST	ΕΑ	RAFARM A.E.B.E.
				2834802	2 VEN-FAX				PR CAP	75MG/CAP	BT x 28 σε BLIST	ΕΑ	RAFARM A.E.B.E.
				2834803	2 VEN-FAX				PR CAP	150MG/CAP	BT x 28 σε BLIST	ΕΑ	RAFARM A.E.B.E.
				2770702	2 VENILASAN				PR CAP	150MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14) (PVC/PVDC/A	ΕΕ	SANTA PHARMA AE
				2770701	2 VENILASAN				PR CAP	75MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	ΕΕ	SANTA PHARMA A.E.
				2804701	2 XADEVIL				PR CAP	75MG/CAP	BTx28	ΕΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2804702 2 XADEVIL	150MG/CAP	BTx28	ΕΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2804701 3 XADEVIL	75MG/CAP	BTx30	ΕΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2804702 3 XADEVIL	150MG/CAP	BTx98	ΕΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2804701 4 XADEVIL	75MG/CAP	BTx98	ΕΑ ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
N06AX05 TRAZODONE HYDROCHLORIDE			
972102 1 TRITTICO	50MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ
972103 1 TRITTICO	100MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΕΕ ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΤΩΓΗ
N06AX11 MIRTAZAPINE			
2666102 5 AZAPIN	30MG/TAB	BT x 30	ΕΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2617701 1 DEPRERAM	30MG/TAB	BTX30 (BLISTER 3x10)	ΕΕ ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2647601 5 MIRTAZAPINE/GENERICS	30MG/TAB	BTX30 ΣΕ PVDC	ΕΑ GENERICS PHARMA HELI
2647602 5 MIRTAZAPINE/GENERICS	45MG/TAB	BTX30 ΣΕ PVDC	ΕΑ GENERICS PHARMA HELI
2237902 1 REMERON	30MG/TAB	BT x 30	ΕΕ Ν.Υ. ORGANON HOLLAND
2237903 1 REMERON	45MG/TAB	BTX10(BLIST1x10)	ΕΕ Ν.Υ. ORGANON HOLLAND
2647604 4 MIRTAZAPINE/GENERICS	45MG/TAB	BT x 30	ΕΡ GENERICS PHARMA HELI
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE			
2726402 3 ARVIFAX	75 MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΕΕ ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2726401 3 ARVIFAX	37.5 MG/TAB	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΕΕ ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2203702 1 EFEXOR	37.5MG/TAB	BTx28(BLIST2x14)	ΕΕ WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
N06AX21 DULOXETINE HYDROCHLORIDE			
2676201 1 CYMBALTA	30MG/CAP	BTX28(BLISTERS)	ΕΚ ELI-LILLY NEDERLAND B.
2676202 1 CYMBALTA	60MG/CAP	BTX28(BLISTERS)	ΕΚ ELI-LILLY NEDERLAND B.
2677501 1 XERISTAR	30MG/CAP	BTX28 ΚΑΨΑΚΙΑ	ΕΚ BOEHRINGER INGELHEIM
2677502 1 XERISTAR	60MG/CAP	28 ΚΑΨΑΚΙΑ	ΕΚ BOEHRINGER INGELHEIM
2664601 1 YENTREVE	20MG/CAP	BTX56 ΣΕ BLISTER	ΕΚ ELI-LILLY NEDERLAND B.
2664602 2 YENTREVE	40MG/CAP	BTX56CAPS ΣΕ BLISTER	ΕΚ ELI-LILLY NEDERLAND B.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
N06AX11 MIRTAZAPINE			
2647603 4 MIRTAZAPINE/GENERICS	30MG/TAB	BT x 30	ΕΡ GENERICS PHARMA HELI
N06B Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποούμενα στη διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας			
N06BA Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομημητικά			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Ταξινόμησης	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
N06BA07 MODAFINIL					
2571801	2	CONCERTA	PR TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ)	PR TAB
2571802	2	CONCERTA	PR TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚΑ)	PR TAB
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE					
2253701	1	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	TAB
2692502	1	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	CAPS
2692502	3	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	CAPS
2692503	3	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	CAPS
2692504	1	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	CAPS
2692504	3	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	CAPS
2692505	3	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	CAPS
N06BX Άλλα ψυχοδιεγερτικά					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
N06BX03 PIRACETAM					
1836304	1	OXYNUM	INJ SOL	1000MG/5ML AMP	INJ SOL
1188406	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	INJ SO INF	12G/60ML	INJ SO INF
1188405	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	INJ SOL	3G/15ML AMP	INJ SOL
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
N06BX03 PIRACETAM					
2391203	1	CEBRAGIL	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
2262301	1	LOBELO	C TAB	1200MG	C TAB
2348301	1	NOFORIT	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
1836307	1	OXYNUM	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
1932901	1	STAMIN	C TAB	800MG/TAB	C TAB
1188407	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
N06BX11 ANIRACETAM					
2204103	1	MEMODRIN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
2204303	1	REFERAN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
2204303	2	REFERAN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
N06BX03 PIRACETAM					
2262302	1	LOBELO	ORAL SOL	200MG/ML	ORAL SOL
1836302	1	OXYNUM	OR SOL SD	1250MG/10ML FL	OR SOL SD
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE					
2571801	2	CONCERTA	PR TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ)	PR TAB
2571802	2	CONCERTA	PR TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚΑ)	PR TAB
N06BA07 MODAFINIL					
2253701	1	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	TAB
2692502	1	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	CAPS
2692502	3	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	CAPS
2692503	3	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	CAPS
2692504	1	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	CAPS
2692504	3	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	CAPS
2692505	3	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	CAPS
N06BX Άλλα ψυχοδιεγερτικά					
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)					
N06BX03 PIRACETAM					
1836304	1	OXYNUM	INJ SOL	1000MG/5ML AMP	INJ SOL
1188406	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	INJ SO INF	12G/60ML	INJ SO INF
1188405	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	INJ SOL	3G/15ML AMP	INJ SOL
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
N06BX03 PIRACETAM					
2391203	1	CEBRAGIL	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
2262301	1	LOBELO	C TAB	1200MG	C TAB
2348301	1	NOFORIT	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
1836307	1	OXYNUM	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
1932901	1	STAMIN	C TAB	800MG/TAB	C TAB
1188407	1	ΝΟΟΤΡΟΠ	F C TAB	1200MG/TAB	F C TAB
N06BX11 ANIRACETAM					
2204103	1	MEMODRIN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
2204303	1	REFERAN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
2204303	2	REFERAN	F C TAB	750MG/TAB	F C TAB
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
N06BX03 PIRACETAM					
2262302	1	LOBELO	ORAL SOL	200MG/ML	ORAL SOL
1836302	1	OXYNUM	OR SOL SD	1250MG/10ML FL	OR SOL SD

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

2360306	1	EXELON	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2360306	2	EXELON	ORAL SOL	2MG/ML	FLX120ML	NOVARTIS EUROPHARM
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE						
2527004	1	REMINYL	ORAL SOL	2MG/ML	BOTTLEX50 ML+1δοσομετρική σύμ. ΕΚ	NOVARTIS EUROPHARM
2768201	1	ANEPROSIL	ORAL SOL	4MG/1ML	BOTTLEx100ML(ΓΥΑΛΙΝΗ)	EA
2758701	1	MEMO-FARMEILLAS	ORAL SOL	4MG/ML	BT x 1 BOTTLE x	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ
2758801	1	MEMOTON LIFE	ORAL SOL	4MG/ML	BTx1 BOTTLEx100 ML	VERISFIELD (UK) LTD, U.I
N06DX Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE						
2554401	1	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	BTX30Κυψέλη(αλουμινό/πρωτοϋλεν	ΕΚ
N06DX02 GINKGO BILOBA LEAVES (DRY EXTRACT)						
2404301	4	TEBOKAN	F.C.TAB	40MG/TAB	BTX60(BLIST4X15)	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)						
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE						
2554402	2	EBIXA	OR.S.O.D	10MG/G	ΓΥΑΛΙΝΗ ΦΙΑΛΗΧ50G	ΕΚ
N07 ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ						
N07A Παρασυμπαθητικομημητικά						
N07AA Αναστολείς της χολινεστεράσης						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
N07AA01	NEOSTIGMINE METILSULFATE					
235303	1	NEOSTIGMINE /COOPER	INJ SOL	2.5MG/1ML AMP	BTX50AMPX1ML	EE
N07AX Άλλα παρασυμπαθητικομημητικά						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
N07AX02	CHOLINE ALFOSCERATE					
2252202	1	GLIATILIN	INJ SOL	1000MG/4ML AMP	BTX3AMPX4ML	EE
2441902	1	CHOLINE ALFOSCERATE/ITA	INJ SOL	1000MG/4ML AMP	BTx3AMPSx4ML	EE
2441902	2	CHOLINE ALFOSCERATE/ITA	INJ SOL	1000MG/4ML AMP	BTx9AMPSx4ML	EE
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE						
2620201	1	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx84 (BLIST 4x21)	EE
2249001	2	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx84(BLISTER 4x21)	EE
2249001	3	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx84(BLISTER 6x14)	EE
2479901	2	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	BTX84(BLIST4X21)	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων						
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔ Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία	Μορφή			Κυκλοφορίας
Ταξινόμησης						
N07B	2523401	3 SAGLION	F C TAB	5MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	EE SIEGER PHARMA A.E.
	2523401	4 SAGLION	F C TAB	5MG/TAB	BTx84 (BLIST 6x14)	EE SIEGER PHARMA A.E.
	N07AX02	CHOLINE ALFOSCRATE				
	2252201	1 GLIATILIN	SOFT CAPS	400MG/CAP	BTx14 (BLIST 1x14)	EE ITF HELLAS A.E.
	2252201	2 GLIATILIN	SOFT CAPS	400MG/CAP	BTx28 (BLIST 2x14)	EE ITF HELLAS A.E.
	2441901	1 CHOLINE ALFOSCRATE/ITA	SOFT CAPS	400MG/CAP	BTX14(BLIST1X14)	EE ITF PHARMA KERESKEDI
	2441901	2 CHOLINE ALFOSCRATE/ITA	SOFT CAPS	400MG/CAP	BTX28(BLIST 2X14)	EE ITF PHARMA KERESKEDI
N07B	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης					
	N07BB	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη				
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
	N07BB04	NALTREXONE HYDROCHLORIDE				
	2061701	2 NALOREX	F C TAB	F C TAB 50MG/TAB	BTX14(BLISTER)	EE VIANEX A.E.
	N07BC	Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή				
	Μορφές που δρουν στο σταματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)					
	N07BC01	BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE				
	2409402	1 SUBUTEX	SUBL TAB	2MG/TAB	BTx 7 (BLIST 1 x7)	EA SCHERING PLOUGH A.Φ.
	2409403	1 SUBUTEX	SUBL TAB	8MG/TAB	BTx 7(BLIST 1x7)	EA SCHERING PLOUGH A.Φ.
N07C	2409402	2 SUBUTEX	SUBL TAB	2MG/TAB	BTx28 (BLIST 4 x7)	EA SCHERING PLOUGH A.Φ.
	2409403	2 SUBUTEX	SUBL TAB	8MG/TAB	BTx 28 (BLIST 4x7)	EA SCHERING PLOUGH A.Φ.
	N07BC51	BUPRENORPHINE,NALOXONE				
	2770001	1 SUBOXONE	SUBL TAB	(2+0.5)MG/TAB	BTx 7 σε BLISTERS	EK SP EUROPE, BELGIUM
	2770002	1 SUBOXONE	SUBL TAB	(8+2)MG/TAB	BTx 7 σε BLISTERS	EK SP EUROPE, BELGIUM
	N07CA	Προϊόντα κατά του λήγνου				
	Προϊόντα κατά του λήγνου					
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
	N07CA01	BETAHISTINE HYDROCHLORIDE				
	902	1 ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	BTX50(BLISTERS)	EE UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣΕ
904	1 ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)	EE UNI-PHARMA KΛΕΩΝ ΤΣΕ	
118701	1 BETASERC	TAB	8MG/TAB	BTx50 (BLIST 5x10)	EE SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ι	
1945001	1 RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	BTX50 (BLIST2X25)	EE GALENICA AE	
2539603	1 RIVA	TAB	16MG/TAB	BTX50(BLIST 5X10)	EE ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΙΤΗ ΦΑΡ/Η	
N07CA02	CINNARIZINE					
63501	1 STUGERON	CAPS	75MG/CAP	BTx20 (BLISTERS2x10)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ	
63502	1 STUGERON	TAB	25MG/TAB	BTx50 (BLISTERS5x10)	EE JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ	

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔΚωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Ταξινόμησης
Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας					
Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας					
P01BC Μεθανολκινολίνες					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
2487501	1	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TAB	EA
2487502	1	MALARONE PAEDIATRIC	F.C.TAB	(62.5+25)MG/TAB	EA
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE					
2286901	1	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	EE
P02 ΑΝΘΕΛΑΜΙΝΟΪΚΑ					
P02C Φάρμακα κατά των νηματοδών σκωλήκων					
P02CA Παράγωγα βενζιμιδαζολίου					
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)					
P02CA01	1	MEBENDAZOLE	CHW.TAB	100MG/TAB	EE
1255201	1	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)					
P02CA01	1	MEBENDAZOLE	ORAL SUSP	100MG/5ML	EE
1255202	1	VERMOX	ORAL SUSP	100MG/5ML	EE
P03 ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ					
P03A Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων					
P03AC Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων					
Δερματική εφαρμογή (Αερολύματα / υγρές μορφές)					
P03AC	ESDEPALLETHRINE-PIPERONYL BUTOXIDE	AER.TOP	(0.63+5.04)% W/W	BTX1FLX160G(200ML)	EE
2361101	1	SPREGAL	AER.TOP	BTX1FLX160G(200ML)	EE
R ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ					
R01 ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ					
R01A Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση					
R01AA Συμπιεστικόμμητικά, αμινή					
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)					
R01AA03	EPHEDRINE HYDROCHLORIDE	NAS.OINT	3%	TBX10G	EE
637401	1	RHINOLEX	NAS.OINT	TBX10G	EE
R01AB Συμπιεστικόμμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με καρτικοστεροειδή					
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)					
R01AB01	NAPHAZOLINE NITRATE,PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE,NEOMYCIN SULFATE,GRAMICIDIN	NAS.SPR	(0.05%+0.25%+0.1%+0.005%)/ML	FLX15 ML	EE
265101	1	NEO-PRIPHEN	NAS.SPR	FLX15 ML	EE
R01AB02	BORIC ACID,NAPHAZOLINE HYDROCHLORIDE				MINERBA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

16602	1	COLDAN	NAS SPR	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Οφθαλμική ή / και ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)							
R01AB02 & S01GA51 BORIC ACID.NAPHAZOLINE HYDROCHLORIDE							
16601	1	COLDAN	EY NAS SOL		2%+0.1%	FLX15ML	Δ & Κ & Α ΚΑΤΣΟΠΟΥΛ
R01AC Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών							
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)							
R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM							
1831503	1	BOTASTIN	M.D NAS.SP		2.6MG/DOSE	FLX25ML(200DOSES)	EE BIOSPRAY ABEE
2353402	1	CROMO-POS	NASPR SOL		2%	BOTTLEX15ML (107ΔΟΣΕΙΣ) με 8c EE	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2069301	1	VIVIDRIN	M.D NAS.SP		2%	FLX15ML	EE ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
R01AC02 LEVOCABASTINE HYDROCHLORIDE							
2046901	1	LIVOSTIN	NAS.SPR		0.05% (w/v)	FLx10 ML	EE JOHNSON AND JOHNSON
Οφθαλμική ή / και ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)							
R01AC01 & S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM							
1735501	1	ALLERGOJOVIS	EY NAS.SOL		20MG/ML	FLX10ML(πλάστ.φιαλ.)	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE
R01AD Κορτικοστεροειδή							
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)							
R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE							
1798504	1	RINOSOL	M.D NAS.SP		50MCG/DOSE	FLX25ML(200 DOSES) +ΔΟΣΙΜΕ	EE BIOSPRAY ABEE
R01AD05 BUDESONIDE							
2507101	1	ABELTAN	M.D NAS.SP		100MCG/DOSE	FL X10ML(200 DO)	EE LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε
2552801	1	ARSICORT	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLx10ML(200 ΔΟΣΕΙΣ)	EE ARS MEDENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙ
2444703	1	AURID	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)	EE ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2416602	1	BIOSONIDE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLx10 ML(200 DOSES)	EE HELP ABEE
2618301	1	BUDEMAR	NASPR.SUS		100 MCG/DOSE	FLx10ML+δόσ αντίλα	EE ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ
2614301	1	BUDEPROL	NASPR.SUS		100 MCG/DOSE	BT x 1 FL x 10 ML	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2629301	1	BUDEREN	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLx10MLδόσ. μηχαν.	EE BALU ΕΠΕ
2306403	1	BUDESAN	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLx10ML(200DOSES)	EE BIOSPRAY ABEE
2545602	1	BUDESONAL	NASPR.SUS		100MCG/DOSE(σταθε δόσ	BTXFLX10ML+M.PUMP	EE VERISFIELD (UK) LTD. U.I
2390903	1	BUDESONIDE/NORMA	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	BTx 1 FL x 10 ML	EE NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2441202	1	BUTEKONT	M.D.NAS.SP		100MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)	EE MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2381603	1	DEDOSTRYL	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	BTX1FLX10ML(200DOSES	EE ANTOR ΕΠΕ
2302102	1	ESONIDE	N.SP.SU.MID		100MCG/DOSE	FL x 10ML(200 DOSES)	EE ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2465902	1	FARLIDONE	NASPR.SUS		100MCG/DOSE	FLx10 ML (200 DOSES)	EE A.V.I. PHARMA INTERNAT

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΑΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2500101 1 MINALERG	NASPR.SUS	FLX10ML(200DOSES)	EE	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2386503 1 OBECIROL	NASPR.SUS	BOTTLEX10ML	EE	FARMEDIA AE
2366702 1 OBUSONID	M.D.NAS.SP	FLX10ML(200 DOSES)με δοσομετρ	EE	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2331604 1 OLFOSONIDE	NASPR.SUS	BTx 1 FL x 10 ML	EE	NOVIS PHARMACEUTICA
1897715 1 PULMICORT NASAL AQUA	NASPR.SUS	FLx10 ML(120 DOSES)	EE	ASTRAZENECA A.E.
1897715 2 PULMICORT NASAL AQUA	NASPR.SUS	FLx20 ML(240 DOSES)	EE	ASTRAZENECA A.E.
2630102 1 PULMIVER	NASPR.SUS	FLx10ML+ΔΟΣ.ΜΗΧ. (2000DOSES)	EE	BIOSYNTHESIS A.E.
2570801 1 PULMOVANCE	NASPR.SUS	FLX10ML+M.PUMP(200DOSES)	EE	MEDITRINA ΕΠΕ
2338301 1 RESATA	M.D.NAS.SP	FLX10ML(200DOSES)	EE	RAFARM A.E.B.E.
2515602 1 RHINOBROS	NASPR.SUS	BTX1FLX10ML	EE	BROS Ε.Π.Ε.
2345502 1 RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	FLX10ML(200DOSES)	EE	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2507901 1 RINOSTER	NASPR.SUS	FL X10ML(200DOSES)	EE	ZWITTER PHARMACEUTI
2415802 1 SERBO	NASPR.SUS	FLx10 ML(200 DOSES)	EE	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2499801 1 TALGAN	NASPR.SUS	FLX10ML(200DOSES)	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2649301 1 THERASONID	M.D.NAS.SP	FLX10ML(200DOSES)	EE	ALPHA GENERICS THER
2375601 1 UDESOSPRAY	NASPR.SOL	FLx10ML+δοσ αναλ	EE	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2279304 1 VERICORT	NASPR.SUS	BT x 1FL x 10 ML	EE	VIOFAR ΕΠΕ
2304603 1 VINECORT	NASPR.SUS	BTx1FLX10ML(200DOSES)	EE	GENEPHARM AE
2485702 1 ZEFECORT	NASPR.SUS	BTx 1 VIAL x 10 ML	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2499901 1 ZYMACTER	NASPR.SUS	FLX10ML(200DOSES)	EE	REMEDINA ABEE
2518001 1 ZYOLAIF	NASPR.SUS	BTX1VIALX10ML	EE	MENTIMAP A.E. ΦΑΡΜΑΚ
2336703 1 IXQP	NASPR.SUS	BTX1VIAL+1FLX10ML	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
2336703 1 IXQP	NASPR.SUS	FLX10ML (200 DOSES)	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
R01AD08 FLUTICASON PROPRIONATE				
2067901 3 FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	FLX16G(120 DOSES)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2442001 1 FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	BTX28AMPS	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2562701 2 FLUTINASAL	NASPR.SUS	BT x 1 BOTTLE x 16 G	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)				
2360201 1 NASONEX	NASPR.SUS	BTx 1 FL x 18 G	EA	SCHERING PLOUGH A.Φ.
R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE				
2374401 1 NASACORT	NASPR.SUS	FLx16,5 G	EA	SANOFI-AVENTIS AEBE
R01AD12 FLUTICASON FUROATE				
2821001 3 AVAMYS	NASPR.SUS	1 Φιάλη σε πλαστική	EK	GLAXO GROUP LTD ENG
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE, TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE				
2108602 2 DEXA-RHINASPRAY-N	NASPR.SUS	FLx10 ML(100 DOSES)	EE	BOEHRINGER INGELHEIM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

R01AX Άλλα Ρινικά σκευάσματα

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

R01AX03 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE

1498304 1 ATROVENT

Ρινική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)

R01AX06 MUPIROICIN CALCIUM

2107602 1 BACTROBAN

R01B Αποσυμφορητικά του ρινικού βλεννογόνου για συστηματική χορήγηση

R01BA Συμπαθητικομημητικά

Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

R01BA52 PSEUDOEPHEDRINE SULFATE LORATADINE

2037301 1 CLARITYNE D

Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές)

R01BA52 PARACETAMOL PSEUDOEPHEDRINE HYDROCHLORIDE CHLORPHENAMINE MALEATE

2264301 1 COMTrex COLD

R01BA52 IBUPROFEN PSEUDOEPHEDRINE HYDROCHLORIDE

2305501 1 NUROFEN CF

2305501 2 NUROFEN CF

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερέες μορφές)

R01BA52 PSEUDOEPHEDRINE HYDROCHLORIDE CARBINOXAMINE MALEATE

219201 1 RONDEC

R02A Σκευάσματα για τον Φάρυγγα

R02AB Αντιβιοτικά

Από του στόματος ή/και ρινική χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)

R02AB03 FUSAFUNGINE

991702 1 LOCABIOITAL

Μορφές που δρουν στο στοματικό βλεννογόνο (στερέες μορφές)

R02AB TYROTHRICIN CHLORHEXIDINE GLUCONATE LIDOCaine HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

2392201 1 TRACHISAN

R03 ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ

R03A Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα

R03AC Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων

R03AC G1 Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων (ουσίες μακράς δράσης)

Από του στόματος χορήγηση (στερέες μορφές για εισπνοές)

Εγκρίση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

FLX15ML(200ΔΟΣΕΙΣ)

EE

BOEHRINGER INGELHEIM

TUBx3G

EE

GLAXOSMITHKLINE AEBE

BT14(BLISTER 2X7)

EE

SCHERING PLOUGH A Φ

BTx24 (σε BLISTER)

EE

NOVARTIS (HELLAS) A.E

BT x 12

EE

PEKIT ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ

BT x 24

EE

PEKIT ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ ΕΛΛΑ

FLX120ML

EE

ABBOTT LABORATORIES

FLx5ML(Δοσομετρικό φαλίδιο με α

EE

ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕ

BTx20 LOZNGENES

EE

ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2439201 2 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	BTx1 DISKUSx60	EA
2439203 2 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	BTx1 DISKUSx60	EA
2439202 2 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	BTx1 DISKUSx60	EA
R03AK07 BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE			
2504101 2 SYMBICORT TURBUHALER	PD.INH.MD	BTx1 APPL. x 120	EA
2504102 2 SYMBICORT TURBUHALER	PD.INH.MD	BTx1 APPL. x 120DOSES TURBUHALER	EA
2504103 1 SYMBICORT TURBUHALER	PD.INH.MD	BTx 1 APPL. x 60	EA
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)			
R03AK06 SALMETEROL XINAFOATE,FLUTICASONE PROPIONATE			
2439204 1 SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	FLx12 G (120 DOSES)	EA
2439205 1 SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	FLx12 G (120 DOSES)	EA
2439206 1 SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	FLx12 G (120 DOSES)	EA
R03AK07 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE			
2746301 1 FOSTER	INH.SOL.P	BTx1 περιέκτη υπό πίεση x120 δόσ. EA	CHIESI HELLAS AEBE
R03AK G2 Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών (ουσίες βραχείας δράσης)			
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)			
R03AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE			
2215701 2 BEROVENT	AER.MD.INH	FLX10ML (200DOSES)	EE
2215702 3 BEROVENT	INH.NE.SOL	BTX30 φιαλίδια από LDPE μιας δόσ. EE	BOEHRINGER INGELHEIM BOEHRINGER INGELHEIM
R03B Άλλα φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα			
R03BA Γλυκοκορτικοειδή			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)			
R03BA02 BUDESONIDE			
2409502 1 OLYSPAL	PD.INH.MD	BTx1συσκ. TURBUHALER	EE
1897705 1 PULMICORT	PD.INH.MD	TURBUHALERx200DOSES	EE
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE			
2067907 2 FLIXOTIDE	PD.INH.MD	Ταβία X 60 blisters AL σε πλαστική EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067908 2 FLIXOTIDE	PD.INH.MD	Ταβία X 60 blisters AL σε πλαστική EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067909 2 FLIXOTIDE	PD.INH.MD	Ταβία X 60blisters AL σε πλαστική EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2765101 1 FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	BTx1	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2765102 1 FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	BT x 1 Εισπνευστική συσκευή x 30t EE	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
R03BA07 MOMETASONE FUROATE			
2536801 2 ASMANEX TWISTHALER	PD.INH.MD	BTX1συσκευήςx12MG	EA
2536802 2 ASMANEX TWISTHALER	PD.INH.MD	BTX1συσκευής X12MG	EA
			SCHERING PLOUGH A.Φ. SCHERING PLOUGH A.Φ.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος		
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔΚωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Μορφή						
Προϊόντος Συσ. Ονομασία				Κυκλοφορίας						
Ταξινόμησης										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)										
R03BA05	2067906	2	FLIXOTIDE	PD	INH	MD	50MCG/DOSE	ταβία Χ 60blisters AL σε πλαστική c	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)										
R03BA01	2685902	1	BECLONEB	INH	SUS	N	800MCG/2ML VIAL	BTx20	EA	CHIESI HELLAS AEBE
	2005804	1	CLENIL FORTE JET	INH	SOL	P	250mcg/dose	BTX1 (FLX12,5MLX200DOSES+ΣΥ	EE	CHIESI HELLAS AEBE
	2498303	2	QVAR AUTOHALER	INH	SOL	P	50MCG/DOSE(AUTOHALER)	BTX1FL AUTOHALER	EA	LAVIPHARM HELLAS AE
	2498304	2	QVAR AUTOHALER	INH	SOL	P	100MCG/DOSE(AUTOHALER)	BTX1FL AUTOX200DO	EA	LAVIPHARM HELLAS AE
	1798503	1	RINOSOL	INH	SOL	P	250MCG/DOSE	FLX200DOSES	EE	BIOSPRAY ABEE
R03BA02	2679901	1	BUDIAIR	INH	SOL	P	200MCG/DOSE(ex-valve	BTx1FLx200 Doses	EA	CHIESI HELLAS AEBE
	2409501	1	OLYSPAL	INH	SUS	P	200MCG/DOSE	FLX10ML(200 DOSES ME ΔΟΣΙΜΕ	EE	COSMOPHARM ΕΠΕ
	1897711	1	PULMICORT	INH	NE	SU	0.5MG/ML	BTX4φρακ Χ 5πλαστικά φιαλίδια Χ 2l	EE	ASTRAZENECA A.E.
R03BA05	2532401	1	FLUHALER	INH	SUS	P	250MCG/DOSE ΣΤ ΔΟΣ.	BTx1	EE	BIOSPRAY ABEE
	2067904	2	FLIXOTIDE	AER	MD	INH	125MCG/DOSE	FLx120DOSES (10,2G)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2067905	2	FLIXOTIDE	AER	MD	INH	250MCG/DOSE	FLx120DOSES (10,2G)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2067912	1	FLIXOTIDE NEBULES	INH	SUS	N	0.5MG/DOSE	BTX10	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
	2067913	1	FLIXOTIDE NEBULES	INH	NE	SU	2MG/DOSE	BTX10	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
R03BA08	2663903	1	ALVESCO	INH	SOL	P	160MCG/DOSE	BTx1	EA	NYCOMED HELLAS S.A.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)										
R03BA02	1897712	1	PULMICORT	INH	NE	SU	0.25MG/ML	BTX4Φρακ Χ5πλαστικά φιαλίδια Χ 2l	EE	ASTRAZENECA A.E.
R03BA05	2067903	2	FLIXOTIDE	AER	MD	INH	50MCG/DOSE	FLx120DOSES (10,2G)	EE	GLAXOSMITHKLINE AEBE
R03BB	Αντιχολινεργικά									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)										
R03BB04	2554301	5	SPIRIVA	INH	PD	CAP	18MCG/CAP	BTx30(BLISTER 3x10)	EA	BOEHRINGER INGELHEIM
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)										
R03BB01	1498301	3	ATROVENT	AER	MD	INH	20MCG/DOSE	FLX10ML(200DOSES)	EE	BOEHRINGER INGELHEIM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας		
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	
Ταξινόμησης						
R03	R03DA	R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE				
		221002 1 CHOLEDYL	S R F C T A	400(256)MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	EE GALENICA AE
		R03DA04 THEOPHYLLINE				
		2025002 1 THEO-BROS	SR TAB	300MG/TAB	BTX30(BLIST 3X10)	EE BROS E Π Ε
		1870705 1 THEO-DUR	SR TAB	200MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EE LAVIPHARM HELLAS AE
		1870706 1 THEO-DUR	SR TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3x10)	EE LAVIPHARM HELLAS AE
		1995202 1 THEOPLUS	CON R TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	EE PIERRE FABRE FARMAΚ
		1883704 1 UNIPHYLLIN	SR TAB	300MG/TAB	BTX30 (BLIST 3X10)	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
		Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
		R03DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE				
R03DC	R03DC03	221006 1 CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5ML	FL x 200 ML	EE GALENICA AE
		221003 1 CHOLEDYL	SYR	62.5(40)MG/5ML	FL x 200 ML	EE GALENICA AE
		R03DA04 THEOPHYLLINE				
		1883709 2 UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	FLX200ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
		1883706 2 UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	FLX200ML	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
		Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων				
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
		R03DC03 MONTELUKAST SODIUM				
		2383802 2 SINGULAIR	F C TAB	10MG/TAB	BTx14 (BLIST 2 x7)	EA VIANEX A.E.
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)				
R03DX	R03DC03	MONTELUKAST SODIUM				
		2383801 2 SINGULAIR	CHW TAB	5MG/TAB	BTx 14(BLIST 2 x 7)	EA VIANEX A.E.
		2383804 2 SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	BT x 20 SACHETS	EA VIANEX A.E.
		2383803 2 SINGULAIR	CHW TAB	4MG/TAB	BTx14(BLIST 2x7)	EA VIANEX A.E.
		Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση				
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
		R03DX05 OMALIZUMAB				
		2499202 1 XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIAL	BTX1 VIAL + 1 AMP	EK NOVARTIS EUROPHARM
		R05 ANTIBIOTIKA KAI ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ				
		R05C Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβιοτικά				
R05CB	R05CB06	R05CB Βλεννολυτικά				
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)				
		R05CB06 AMBROXOL HYDROCHLORIDE				
		1877904 1 MUCOSOLVAN	INJ.SOL	15MG/2ML AMP	BTX5AMPX2ML	EE BOEHRINGER INGELHEIM

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)			
R05CB06 AMBROXOL HYDROCHLORIDE			
1877909 2 MUCOSOLVAN	75MG/CAP	BTx20 (BLIST 2x10)	EE BOEHRINGER INGELHEIM
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
R05CB06 AMBROXOL HYDROCHLORIDE			
1877901 1 MUCOSOLVAN	30MG/TAB	BTX20(BLIST2X10)	EE BOEHRINGER INGELHEIM
R05CB15 ERDOSTEINE			
2254902 1 THEOVIX	300MG/CAP	BTX20(BLIST2X10)	EE BROS E.P.E.
2210504 1 TUSSELIN	300MG/CAP	BTx20 (BLIST 2x10)	EE ΦΑΡΜ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές)			
R05CB13 DORNASE ALFA			
2213201 1 PULMOZYME	2500 U(2.5MG)/2.5ML	BTx 6 πλαστικές φύσιγγες μιας δόσ	EE ROCHE HELLAS A.E.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			
R05CB01 ACETYLCYSTEINE			
1883901 2 TREBON-N	100MG/SACHET	BTx20 SACHETS	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
1883902 2 TREBON-N	200MG/SACHET	BTx20 SACHETS	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
R05CB03 CARBOCISTEINE			
921402 2 CHILVAX	250MG/5ML	FLX200ML	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2452101 1 DUXIL	2,7G(270MG)/10ML(DOSE)	BT x 6 SINGLE DOSE	EE GALENICA AE
1188702 2 MUCOTHIOI	250MG/5ML	FLX200ML	EE SANOFI-AVENTIS AEΒE
2097402 1 PULMOCLASE	250MG/5ML	FLx200 ML	EE OLVOS SCIENCE AE
R05CB06 AMBROXOL HYDROCHLORIDE			
2420503 1 AROBION	30MG/5ML	FLX125ML	EE HELP ABEE
2094501 1 ABROLEN	30MG/5ML	FLX125 ML	EE ALET PHARMACEUTICAL
2236601 2 AFRODOR	30MG/5ML	FL X250ML	EE FARMANIC CHEMIPHARM
2107702 1 AMBORAL	30MG/5ML	FLx125 ML	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2107702 2 AMBORAL	30MG/5ML	FLX250 ML	EE ALAPIS PHARMA ABEE
2101503 1 APRINOL	30MG/5ML	FLX125ML	EE ANΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1887104 1 BUNAFON	30MG/5ML	FLx125ML	EE ΙΟΥΛ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡΜ
2489902 1 CELIBRON	30MG/5ML	FLx125 ML	EE ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2489902 2 CELIBRON	30MG/5ML	FLX250 ML	EE ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ
2109002 1 EFFERCET	30MG/5ML	FLX125ML	EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ
2202602 1 FLUIBROX	30MG/5ML	FLX125ML	EE MEDICHRON A.E.
2202602 2 FLUIBROX	30MG/5ML	FLX250ML	EE MEDICHRON A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

1233604	1	SINECOD	CON R TAB	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιτερεές μορφές)								
R05DB05	PENTOXIFYLLINE	CITRATE	ORAL SOL		10,65MG(6,75 MG)/5ML	FLX200 ML	EE	UCB A.E.
1930203	1	TUCLASE						
R05DB13	BUTAMIRATE	CITRATE						
2421401	1	ANTIS	SYR		7,5MG/5ML	BOTTLEx200ML	EE	Π.Ν.Γ. ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕ
2434702	1	ANTITOSS	SYR		7,5MG/5ML	FL X200ML	EE	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2416701	1	BETAVIX	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	GENERPHARM ΑΕ
2440301	1	BOUTAVIXAL	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2594001	1	BUTAGAN	SYR		7,5MG/5ML	FL X200ML	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2466701	1	BUTAMIRATE CITRATE/NORI	SYR		7,5MG/5ML	BTX 1BOTTLE X200ML	EE	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2451001	1	BUTRIN	SYR		7,5MG/5ML	FLX200 ML	EE	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ. Σ)
2050802	1	BUVASTIN	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΗΡ
2414101	1	CHEMISOLV	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
1952702	1	CODEXINE-R	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML (τρίλ. φιαλ)	EE	COUP ABEE
2385801	1	CODIMIN	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ
2421801	1	DEVIX	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ
2431401	1	DROSTEN	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2460901	1	GERTOTUS	SYR		7,5MG/5ML	BTx1 FLx200 ML	EE	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2407801	1	LEOGUMIL	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	ΛΕΟΝΑΝ Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε
2502601	1	MINATUSS	SYR		7,5MG/5ML	FL X200ML	EE	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2513901	1	NONTOSS	SYR		7,5MG/5ML	BTx200 ML BOTTLE	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
2410901	1	OAXEN	SYR		7,5MG/5ML	BOTTLEX200ML	EE	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2387101	1	PANDIGAL	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	BIOSPRAY ABEE
2398001	1	PINTAL	SYR		7,5MG/5ML	BOTTLEX200ML	EE	ALET PHARMACEUTICAL
2413201	1	ROCTYLAN	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	FARMEDIA ΑΕ
2517101	1	RONDOVER	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
1621103	1	SAFAROL-MEDICHROM	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	MEDICHROM Α.Ε.
1233605	1	SINECOD	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.
2575201	1	SIROFLEX	SYR		7,5MG/5ML	FLX200 ML	EE	M.T.F. HOLDINGS LTD. GI
2456001	1	STILEX	SYR		7,5MG/5ML	BTX1FLX200ML	EE	FARMANIC CHEMIPHARM
2427101	1	VELKACET	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML (τρίλ. φιαλ)	EE	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2444501	1	VEROCOD	SYR		7,5MG/5ML	FLX200ML	EE	VIOFAR ΕΠΕ
2438001	1	ZETAPRON	SYR		7,5MG/5ML	FLX200 ML	EE	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία Ταξινόμησης	Κωδ. Εμπορική				
R05DB27 LEVODOPROPORIZINE					SYR	30MG/5ML	FLx200 ML	EE ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
2039201 2 LEVOTUSS								
R06 ANTIISHTAMINIKA GIA SYSTHMATIKH XOPHΓHSH								
R06A ANTICTAMINIKÁ ΓΙΑ CΥCTHMAΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ								
R06AA AMINOCTAYIΘÉPEC (AIθANOCTAMINEC)								
Aπό του CTάMCTOC χορήγηση (CTερεές MορφέC TPOCTOΠOIHΜÉNHC CTOTΔEICTHCTC)								
R06AA52 & A04AA DIMENHYDRINATE.NICOTINIC ACID PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE								
1035701 1 VERTIGO-VOMEX MOD R CA H (120+75+30)MG/CAP							BTX20	EE GALENICA AE
Aπό του CTάMCTOC χορήγηση (CTερεές ή CTερεές MορφέC)								
R06AA02 & A04AA DIMENHYDRINATE					SYR	16.50MG/5ML	FLX100ML	EE OΛBOC CΑIANC AE
ΠαρενCTερική χορήγηση (ένCTα ή έγχυCTα)								
R06AA02 & A04AA DIMENHYDRINATE								
319903 1 VOMEX-A INJ SOL 100MG/2ML AMP							BTX5AMPX2ML	EE OΛBOC CΑIANC AE
R06AB YΠOCTECTCTHΜÉNHC CTAYIΘINEC								
ΠαρενCTερική χορήγηση (ένCTα ή έγχυCTα)								
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE					INJ SOL	4MG/4ML AMP	BTX5X4ML AMP	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
228306 2 FENISTIL								
Aπό του CTάMCTOC χορήγηση (CTερεές MορφέC TPOCTOΠOIHΜÉNHC CTOTΔEICTHCTC)								
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE								
228307 1 FENISTIL PR CAP 4MG/CAP							BTx20 (BLIST 2x10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
Aπό του CTάMCTOC χορήγηση (CTερεές MορφέC)								
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE								
228302 1 FENISTIL C.TAB 1MG/TAB							BTx20 (BLIST 2x10)	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE								
475101 1 ISTAMEX TAB 4MG/TAB							BTX20	EE ADELCO A.E. XPOM AGH
Aπό του CTάMCTOC χορήγηση (CTερεές ή CTερεές MορφέC)								
R06AB03 DIMETINDENE MALEATE								
228310 3 FENISTIL OR.SOD 1MG/ML							BT x 1 FL x 50 ML	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
228304 1 FENISTIL SYR 0.5MG/5ML							FLx100 ML	EE NOVARTIS (HELLAS) A.E.
R06AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE								
475102 1 ISTAMEX SYR 2MG/5ML							FLX100ML	EE ADELCO A.E. XPOM AGH
R06AD Παράγωγα φαινοθαιζινών								
ΠαρενCTερική χορήγηση (ένCTα ή έγχυCTα)								

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Εγκριση Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

Συσκευασία

Περιεκτικότητα

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

R06AD02 PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE

1898101 2 TITANOX

EE DEMO ABEE

BTx 50 AMPS x 2 ML

R06AE Παράγωγα πιπεραζινών

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R06AE05 MECLOZINE HYDROCHLORIDE

158201 2 EMETOSTOP

EE SPECIFAR ABEE

BTX10(BLIST1X10)

R06AE06 OXATOMIDE

1760501 1 TINSET

EE JANSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΙ

BTX25

R06AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE

2251001 1 AGELMIN

EE ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ

BTX20(BLIST2X10)

2588401 1 CETIRGEN

EE GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜ/

BTx20 (BLISTER 2x10)

2589901 1 CIRIZINE

EE BIOSPRAY ABEE

BTx20 (BLIST 2 x 10)

2701501 1 DERMIZIN

EE ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΜΕΝ

BT x 20 (BLIST 2x10)

2524301 1 HABITEK

EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ

BTX20 (BLIST 2X10)

2256801 1 HAMILTOSIN

EE RAFARM A.E.B.E.

BTX20(BLIST2X10)

2482801 1 RALIZON

EE ΠΑΝΑΠΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ

BTX20(BLIST 2X10)

2635602 1 REMEZINE

EE ALAPIS PHARMA ABEE

BTx20 (BLIST 2x10)

2570501 1 TASKER

EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ

BT X20(2 BLISTX10)

2291701 1 TELARIX

EE HELP ABEE

BTX20(BLIST2X10)

2514301 2 ZEDA

EE VERISFIELD (UK) LTD. U.I

BTX30(BLIST3X10)

2087401 1 ZEPHOLIN

EE GENEPHARM AE

BTX20(BLIST2X10)

2370201 1 ZNUPRIL

EE ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

BTX20(BLIST2X10)

1963401 1 ZIPTEK

EE UCB A.E.

BTX20(BLIST2X10)

R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE

F.C.TAB

EA UCB A.E

BTx30 (ΣΕ BLISTER)

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

R06AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE

2701502 1 DERMIZIN

EE ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΝΜΑΤΟΣ ΜΕΝ

BTx20 ML BOTTLE

2635601 1 REMEZINE

EE ALAPIS PHARMA ABEE

FLx20 ML

1963402 1 ZIPTEK

EE UCB A.E.

BOTTLE x 20 ML

R06AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE

OR SO.D

EA UCB A.E.

FL x 20 ML

2525302 3 XOZAL

EA UCB A.E.

BOTTLE x 200 ML

2525303 1 XOZAL

EA UCB A.E.

BOTTLE x 200 ML

R06AX Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	ΣΑ	Κωδικός	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία				
Επίπεδο	Ταξινόμησης							
S01AA19 AMPICILLIN SODIUM					LY P EY DR	1 5%	FLX75MG+FLX5ML SOLV	EE
		822601	1	COPERCILEX				
S01AA20 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE.SULFACETAMIDE SODIUM					LY P EY DR	0 5%+10%	BTX1BOTTLEX10ML+1SOLV-10ML	EE
		61501	1	SULFANICOLE				
S01AA25 AZIDAMFENICOL					EY.DRO.SOL	1% (W/V)	FLX7.5 ML	EE
		1773301	1	THILOCOF				
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερέες μορφές)					EYE.OINT	1%	TUB X5G	EE
		S01AA01	1	CHLORAMPHENICOL				
S01AA12 TOBRAMYCIN					EYE.OINT	0.3% (W/W)	TUBX3.5 G	EE
		2407401	1	URSA-FENOL				
S01AA12 TOBRAMYCIN					EYE.OINT	0.30%	TUBX3.5G	EE
		2318101	1	THILO-MICINE				
S01AD ANTI-UKA					EY.DRO.SOL	1%	FLX5ML	EE
		1852702	1	TOBREX				
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)					EYE.OINT	3%	TUBx4.5G	EE
		S01AD02	1	TRIFLURIDINE				
S01AD03 ACICLOVIR					EYE.GEL	0 15%	BTx5G TUB	EA
		1880202	1	ZOVIRAX				
S01AD09 GANCICLOVIR					EY.DRO.SOL	0.30%	FLX5ML	EE
		2677601	1	VIRGAN				
S01AX Άλλα οφθαλμικά κατά των λοιμώξεων					EY.DRO.SOL	0.3%	FLX5ML	EE
		S01AX11	1	OFLOXACIN				
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)					EY.DRO.SOL	0.30%	FLX5ML	EE
		S01AX12	1	NORFLOXACIN				
S01AX13 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE					EY.DRO.SOL	0.30%	BTx1FLX5ML	EE
		1944602	1	SETANOL				
S01B Αντιφλεγμονώδη φάρμακα					EY.DRO.SOL	0.30%	FLX5ML	EE
		2350304	1	NAFLOXIN				
S01BA Κορτικοστεροειδή, αμινή					EY.DRO.SOL	0 1%	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΑΛΛΙΔΙΟ	EE
		S01BA01	1	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE				
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)					EY.DRO.SOL	0 1%	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΑΛΛΙΔΙΟ	EE
		152101	1	DEXACOLLYRE				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
37001	1 MAXIDEX	0.10%	FLX5ML	ΕΕ
819005	1 THILODEXINE	0.10%	FLX5ML	ΕΕ
S01BA04	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE			
2105302	1 ADELONE	1%	FLX5ML	ΕΕ
S01BA07	FLUOROMETHOLONE			
1838901	1 FLUCON	0.1% (W/V)	BT x 1FLx 5 ML	ΕΕ
890101	1 FML	0.10%	FLX5ML	ΕΕ
S01BA13	RIMEXOLONE			
2332001	2 VEXOL	1% (W/V)	FLX5 ML	ΕΑ
S01BA14	LOTEPREDNOL ETABONATE			
2687901	2 LOTEMAX	0.5% W/V (5MG/1ML)	VIALx5 ML	ΕΑ
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)				
S01BA04	PREDNISOLONE ACETATE			
769201	1 PREDNISOLONE-DISPERSA	2.5%	TUBX2.5G	ΕΕ
S01BC	Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή			
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)				
S01BC03	DICLOFENAC SODIUM			
1266207	1 DELIMON	0.1%	BTX20MONODOSEX0.4ML	ΕΕ
1968501	1 DENACLOF	0.1% (W/V)	FLx5 ML	ΕΕ
1968502	1 DENACLOF	0.1% (1 ΔΟΣΗ)	BTX20 ΠΛΑΣΤΙΚΟΥΣ ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ Χ 0.3 ΕΕ	ΕΕ
2329201	1 OPTOBET	0.1%	FLX5ML	ΕΕ
S01BC04	FLURBIPROFEN SODIUM			
2313801	1 FLUROPTIC	0.03%	FLx5 ML	ΕΕ
S01BC05	KETOROLAC TROMETHAMINE			
2403701	3 ACULAR	0.5% W/V	BTX1FLX10ML	ΕΕ
S01BC09	PRANOPROFEN			
2391801	1 PRANOFEN	0.1%	FLX5ML	ΕΕ
S01BC10	NEPAFENAC			
2820901	1 NEVANAC	1MG/ML	BT x 1 BOTTLE (LDPE)	ΕΚ
S01C	Αντιφλεγμονώδη και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό			
S01CA Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη σε συνδυασμό				
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)				
S01CA01	NEOMYCIN SULFATE.DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
290602	1 AFACORT	0.35%+0.082%	FLX5ML	ΕΕ

ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία					
Ταξινόμησης								
S01CA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE,CHLORAMPHENICOL								
	2417701	1	DEXACHLOR	EY DRO SOL	0.1%+0.5% (W/V)	BTx1FLx10ML	ΕΕ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
	1552601	1	NEZEFIB	EY DRO SOL	0.1%+0.5%	FLX10ML	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
	85001	1	DISPERSADRON-C	EY DRO SOL	0.5%+0.1% (W/V)	FL x 10 ML	ΕΕ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.
S01CA01 GENTAMYCIN SULFATE RESPOND GENTAMYCIN,DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE								
	2230501	1	DEXAMYTREX	EY DRO SOL	(0.3%+0.1%) W/V	FLX5ML	ΕΕ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
	2450901	1	GENTADEX	EY DRO SOL	0.1+0.5%	BTX1FLX5ML	ΕΕ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
S01CA01 TOBRAMYCIN,DEXAMETHASONE								
	2592401	1	DEXAMYCIN	EY DRO SUS	0.3%+0.1%(W/V)	FL x 5 ML	ΕΕ	NEXUS MEDICALS Α.Ε.
	2073101	1	LOFOTO	EY DRO SUS	0.3%+0.1% (W/V)	FLx5ML	ΕΕ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
	1989101	1	O-BIOTIC	EY DRO.SUS	0.3%+0.1%	FLX5ML	ΕΕ	ZWITTER PHARMACEUTI
	2442901	1	THILOMICIN - DEX	EY DRO.SUS	(0.3% +0.1%)W/V	FLx5 ML	ΕΕ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
	1999201	1	TOBRADEX	EY DRO.SUS	0.1%+0.3%	FLX5ML	ΕΕ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
S01CA07 NEOMYCIN SULFATE,FLUOROMETHOLONE								
	1058401	1	FML-NEO	EY DRO.SUS	0.5%+0.1%	FLX5ML	ΕΕ	ALLERGAN PHARMACEU
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερές μορφές)								
S01CA01 GENTAMYCIN SULFATE RESPOND GENTAMYCIN,DEXAMETHASONE								
	2230502	1	DEXAMYTREX	EYE OINT	(0.3%+0.03%) W/V	TUBX3G	ΕΕ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
S01CA01 DEXAMETHASONE,TOBRAMYCIN								
	1999202	1	TOBRADEX	EYE OINT	0.1%+0.3%	TUBx3,5 G	ΕΕ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
S01CA03 HYDROCORTISONE ACETATE,CHLORAMPHENICOL								
	759001	1	CORTIPHENOL-H	EYE OINT	1%+1%	TBX4G	ΕΕ	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.
S01CC Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό								
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)								
S01CC01 DICLOFENAC SODIUM,TOBRAMYCIN								
	2373101	1	TOBRAFEN	EY DRO.SOL	0.1%+0.3%	FLX5ML	ΕΕ	ZWITTER PHARMACEUTI
S01E Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωπικά								
S01EA Συμπιεστικομημητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος								
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)								
S01EA03 APRACLOLONINE HYDROCHLORIDE								
	2216201	1	IOPIDINE	EY DRO.SOL	0.5% (W/V)	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ ΦΙΑΛ.)	ΕΑ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE								
	2372101	3	ALPHAGAN	EY DRO SOL	0.2% (W/V)	BT x1FL x 5ML	ΕΑ	ALLERGAN PHARMACEU
	2779001	1	BRIMONIDINE/GENERIC	EY DRO SOL	2MG/ML	BT x 1 FL x 5 ML	ΕΑ	GENERIC PHARMA HELI

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
2779001 4 BRIMONIDINE/GENERIC	2MG/ML	BT x 1 FL x 10 ML	EA
S01EB Παρασυμπαθητικομηνητικά			
<i>Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>			
S01EB09 ACETYLCHOLINE CHLORIDE			
1981601 1 MIOCHOL-E	1% W/V	BTx12 VIAL D.Cx2 ML	EE
1981601 2 MIOCHOL-E	1% W/V	1 VIAL+1 AMPx2 ML	EE
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</i>			
S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE			
30702 1 ISOPTO-CARPINE	4%	FLX15ML	EE
30703 1 ISOPTO-CARPINE	2% (W/V)	FLx15 ML	EE
46901 1 PILOCOLLYRE	1%	FLX10ML	EE
46902 1 PILOCOLLYRE	2%	FLX10ML	EE
46903 1 PILOCOLLYRE	4%	FLX10ML	EE
S01EC Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης			
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>			
S01EC01 ACETAZOLAMIDE			
1913001 2 ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	250MG/TAB	BTX20 (BLIST 2X10)	EE
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</i>			
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE			
2230001 1 TRUSOPT	2% (W/V)	FLx5ML	EA
S01EC04 BRINZOLAMIDE			
2488201 1 AZOPT	10MG/ML	FL X5ML	EK
S01ED β- αναστολείς			
S01ED G1 β - Αποκλειστές, αμινείς			
<i>Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)</i>			
S01ED01 TIMOLOL			
1985201 1 LITHIMOLE	0.25%	FLX5ML	EE
1985202 1 LITHIMOLE	0.50%	FLX5ML	EE
2023802 1 NYOLOL	0.50%	FLx5 ML	EE
1185701 1 TEMSERIN	0.5% (W/V)	FLx3 ML	EE
1185702 1 TEMSERIN	0.25% (W/V)	FLx5 ML	EE
1653001 1 YESAN	0.25%	FLX5ML	EE
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE			
1931501 1 BETOPTIC	0.50%	FLX5ML	EE
			ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
			GENERIC PHARMA HELI
			NOVARTIS (HELLAS) A.E.
			NOVARTIS (HELLAS) A.E.
			ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
			ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
			ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
			ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
			ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
			ALCON LABORATORIES I
			ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
			NOVARTIS (HELLAS) A.E.
			VIANEX A.E.
			VIANEX A.E.
			RAFARM A.E.B.E.
			ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων										
1ο 2ο 3ο 4ο	Επίπεδο	Κωδ. Εμπορική	Προϊόντος Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας		
S01ED	1931502	1	BETOPTIC S	EY DRO SUS	0,25%	FLX5ML	EE	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ		
	S01ED03	LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE								
	1960401	1	VISTAGAN	EY DRO SOL	0,5% WV	FL x 5 ML	EE	ALLERGAN PHARMACEU		
	S01ED04	METIPRANOLOL HYDROCHLORIDE,BENZALKONIUM CHLORIDE								
	1900901	1	BETA OPHTIOLE	EY DRO SOL	0,3% (WV)	FL x 5 ML	EE	KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ		
	S01ED05	CARTEOLOL HYDROCHLORIDE								
	2061501	2	FORTINOL	EY DRO SOL	1% (WV)	FL x 5 ML	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ		
	2061502	2	FORTINOL	EY DRO SOL	2% (WV)	FL x 5 ML	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ		
	Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)									
	S01ED01	TIMOLOL MALEATE								
2505801	1	NYOGEL	EYE GEL	0,1%WV	BTx5 G	EA	NOVARTIS (HELLAS) A.E.			
S01ED G2 β - Αποκλειστές, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα κατά του γλαυκώματος										
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
S01ED51	BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE									
2693301	1	COMBIGAN	EY DRO SOL	(0,2+0,5)%	FL x 5 ML	EA	ALLERGAN PHARMACEU			
S01ED51	DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE									
2413701	1	COSOPT	EY DRO SOL	(2+0,5%) WV	FLx5ML	EA	VIANEX A.E.			
2776701	1	OPTODROP-CO	EY DRO SOL	(2%+0,5%) w/v	BTx 1VIAL x 5ML	EE	RAFARM A.E.B.E.			
S01ED51	TRAVOPROST,TIMOLOL									
2724701	1	DUO TRAV	EY DRO SOL	(40+5)MG/ML	BT x 1 φιάλη x2,5ML	EK	ALCON LABORATORIES I			
S01ED51	BIMATOPROST,TIMOLOL									
2727101	1	GANFORT	EY DRO SOL	300 mcg+5mg/ml	BTx 1 VIAL x 3 ML	EK	ALLERGAN PHARMACEU			
S01ED51	LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE									
2516201	1	XALACOM	EY DRO SOL	(50MC+5MG)/ML	BTx1VIALx2,5ML	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			
S01ED51	BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE									
2864901	1	AZAGRA	EY DRO SUS	(10 +5) MG/ML	BTx 1φιαλίδιο	EK	ALCON LABORATORIES I			
S01EE	Ανάλογα προσταγλανδινών									
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)										
S01EE01	LATANOPROST									
2351301	1	XALATAN	EY DRO SOL	50MCG/ML	BTx1 VIALx2,50 ML	EA	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.			
S01EE03	BIMATOPROST									
2564701	1	LUMIGAN	EY DRO SOL	0,3MG/ML	BTX1VIALx8ML (LDPE) (περιέχουν	EK	ALLERGAN PHARMACEU			
S01EE04	TRAVOPROST									
2511501	1	TRAVATAN	EY DRO SOL	40MCG/ML	FLX2,5ML	EK	ALCON LABORATORIES I			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

S01F Μυδριαστικά και κυκλοπληγικά

S01FA Αντιχολινεργικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01FA01 ATROPINE SULFATE

724902 1 ATROPINE SULFATE/COOPER EY DRO SOL

S01FA04 CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE

1944002 1 CYCLOGYL

S01FA06 TROPICAMIDE

2061601 1 TROPICAL

S01FB Συμπαθητικομημητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01FB01 PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE

43501 1 PHENYLEPHRINE/COOPER EY DRO SOL

43504 1 PHENYLEPHRINE/COOPER EY DRO SOL

S01G Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά

S01GA Συμπαθητικομημητικά χρησιμοποιούμενα ως αποσυμφορητικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01GA51 ZINC SULFATE HEPTAHYDRATE NAPHAZOLINE NITRATE

962301 1 ZABYSEPT

S01GA52 FLUOROMETHOLONE, TETRIZOLINE HYDROCHLORIDE

1885001 1 EFEMOLINE

Οφθαλμική ή / και ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01GA51 & R01AB02 BORIC ACID, NAPHAZOLINE HYDROCHLORIDE

16601 1 COLDAN

S01GX Άλλα αντιαλλεργικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM

2005701 1 ALLERGOTIN

2005702 1 ALLERGOTIN

1831501 2 BOTASTIN

2207901 1 CROMOLERGIN UD

2353401 1 CROMO-POS

1841901 1 ERYSTAMINE-K

153103 1 KAOSYL

Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας	Συσκευασία	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	FLX10ML	1%	EY DRO SOL	1%	FLX10ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
EE	ΑΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ	FLX15ML	1%	EY DRO SOL	1%	FLX15ML	EE	ΑΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
EE	DEMO ABEE	FLX10ML	0.50%	EY DRO SOL	0.50%	FLX10ML	EE	DEMO ABEE
EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	FLX10ML	5%	EY DRO SOL	5%	FLX10ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	FLX10ML	10%	EY DRO SOL	10%	FLX10ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
EE	RAFARM Α.Ε.Ε.	FLX12ML	0.02%+0.005%	EY DRO SOL	0.02%+0.005%	FLX12ML	EE	RAFARM Α.Ε.Ε.
EE	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.	FLX5ML	0.1%+0.025%	EY DRO SOL	0.1%+0.025%	FLX5ML	EE	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.
EE	Δ. & Κ. & Α. ΚΩΤΣΟΠΟΥΛ	FLX10ML	2%+0.1%	EY NAS SOL	2%+0.1%	FLX10ML	EE	Δ. & Κ. & Α. ΚΩΤΣΟΠΟΥΛ
EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	FLX10ML	2%	EY DRO SOL	2%	FLX10ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	FLX10ML	4% WV	EY DRO SOL	4% WV	FLX10ML	EE	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
EE	BIO SPRAY ABEE	FLX10ML	2%	EY DRO SOL	2%	FLX10ML	EE	BIO SPRAY ABEE
EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	BTX20	2%	EY DRO SOL	2%	BTX20	EE	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ
EE	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	FL x 10 ML	2%	EY DRO SOL	2%	FL x 10 ML	EE	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
EE	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ ΜΠΟΥΓΙΑ	FLX10ML	2%	EY DRO SOL	2%	FLX10ML	EE	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ ΜΠΟΥΓΙΑ
EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	FLX10ML	4%	EY DRO SOL	4%	FLX10ML	EE	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκρίση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
33302 1 LOMUDAL	2%	FLX10 ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
2069302 1 VIVIDRIN	2%	FLX10ML	EE ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2069303 1 VIVIDRIN	2% (W/V)	BTX20	EE ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
1561903 1 ZINELI	2%	FLX10ML	EE RAFARM A.E.B.E.
S01GX02 LEVOCABASTINE HYDROCHLORIDE			
2046902 1 LIVOSTIN	0,05% (W/V)	FLx4 ML	EE JOHNSON AND JOHNSON
S01GX04 NEDOCROMIL SODIUM			
1976303 1 TILADE	2%	FLx5 ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
S01GX06 EMEDASTINE DIFUMARATE			
2397401 1 EMADINE	0,05%	FLX5ML	EK ALCON LABORATORIES I
S01GX08 KETOTIFEN FUMARATE			
2582901 1 DOVIDIN	0,025% (W/V)	FLx5 ML	EE ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2686701 1 MENI-DROPS	0,025% W/V	BTx1 FL x 5 ML	EE ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
2573802 1 NOXTOR	0,025%	FL X5ML	EE RAFARM A.E.B.E.
1807305 1 ORPIDIX	0,025% W/V	BTx 1 FL x 5 ML	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2578001 1 URPEM	0,1mg/0,4ML	BTX30X0,4ML	EE ZWITTER PHARMACEUTI
1539905 1 ZADITEN	0,25MG/ML	FLx5 ML	EA NOVARTIS (HELLAS) A.E.
1539906 2 ZADITEN	0,25MG/1 ML (SDU)	BTx20(SDU x 0,4 ML)	EA NOVARTIS (HELLAS) A.E.
2576401 1 ZETHRINAL	0,03%	BTX1VIALX5ML	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE
S01GX09 OLOPATADINE HYDROCHLORIDE			
2527301 1 OPATANOL	1MG/ML	FLX5ML	EK ALCON LABORATORIES I
S01GX10 EPINASTINE HYDROCHLORIDE			
2586301 1 RELESTAT	0,5MG/ML	FLx5 ML	EA ALLERGAN PHARMACEU
Οφθαλμική ή / και ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)			
S01GX01 & R01AC01 CROMOGILICATE SODIUM			
1735501 1 ALLERGOJOVIS	20MG/ML	FLX10ML (τρίλαστ φιαλ.)	EE BIOMEDICA-CHEMICA AE
S01H Τοπικά αναισθητικά			
S01HA Τοπικά αναισθητικά			
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)			
S01HA03 TETRACAINE HYDROCHLORIDE			
1910501 1 TETRACAINE HYDROCHLORIDE	0,50%	FLX10ML	EE ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
S01HA04 PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE			
1915801 1 ALCAINE	0,5%	FLX15ML	EE ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ
S01J Διαγνωστικοί παράγοντες			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο C Δ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή		Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1924801	1 INSTARET	2%	FLX15ML	EE
S02C Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό				
S02CA Κορτικοστεροειδή και αντιλοιμώδη, σε συνδυασμό				
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)				
S02CA05	FLUOCINOLONE ACETONIDE, NEOMYCIN SULFATE, POLYMYXIN B SULFATE			
833604	1 SYNALAR	0,25MG+5MG+10000IU/M	FLx5 ML	EE
S02CA06 NEOMYCIN SULFATE, DEXAMETHASONE, ACETIC ACID				
2484901	1 OTOCORT	195IU+(0.06+1,2)MG/D	FLx5 ML(83 DOSES)	EE
2203901	1 OTOMIZE	195IU+(0.06+1,2)MG/D	FLX5ML(83DOSES)	EE
S02CA07 FLUDROCORTISONE ACETATE, POLYMYXIN B SULFATE, LIDOCAINE HYDROCHLORIDE				
650101	1 PAROTICIN	EA SOL	ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΙΔΙΟ 10ML	EE
S03 ΟΦΘΑΛΜΙΚΑ ΚΑΙ ΩΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ				
S03A Φάρμακα κατά των οφθαλμικών και ωτικών λοιμώξεων				
S03AA Φάρμακα κατά των οφθαλμικών και ωτικών λοιμώξεων				
Οφθαλμική-ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)				
S03AA06	GENTAMICIN SULFATE			
216202	1 GARAMYCIN	0.3%	FLX5ML	EE
S03C Κορτικοστεροειδή και αντιμικροβιακά, σε συνδυασμό				
S03CA Κορτικοστεροειδή και αντιμικροβιακά, σε συνδυασμό				
Οφθαλμική-ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)				
S03CA06	GENTAMICIN SULFATE, BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE			
1550402	1 GARAMAT	0.3%+0.1%(BET.S PH)	FLX5ML	EE
S03D Άλλα οφθαλμικά και ωτικά σκευάσματα				
S03D Άλλα οφθαλμικά και ωτικά σκευάσματα				
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)				
S03D & C01EB15	TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE			
1162802	1 VASTAREL	20MG/TAB	BTx60 (BLIST 4x15)	EE
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)				
S03D & C01EB15	TRIMETAZIDINE HYDROCHLORIDE			
2314501	1 NOVAZIDINE	20MG/ML	FL X 60ML(γυάλινο)	EE
1162803	1 VASTAREL	20MG/ML	FLX60ML	EE
2334601	1 ZIDIN	20MG/ML	FLX60ML	EE

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

FLX X 60ML(γυάλινο)
FLX60ML
FLX60ML

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

V Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 ΑΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V01A Αλλεργιογόνα

V01AA Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων

Μορφές που δρουν στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)

V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)
2720201 1 GRAZAX
SUBL.TAB

75000 SQ-T

BTx30 (BLIST)

EA

MENARINI HELLAS A.E.

V03 ΟΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

V03A Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα

V03AB Αντιδότες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB14 PROTAMINE SULFATE

1459202 1 PROTAMINE SULPHATE/LEO INJ.SOL

10MG/(140antihep IU)

EA

LEO PHARMACEUTICAL F

V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE

2741501 1 SOSIALON

INJ.SOL

0.40MG/ML

BT x 5 AMPS x 1ML

EE

MEDICUS A.E.

V03AB25 FLUMAZENIL

1960601 1 ANEXATE

INJ.SOL

0.5MG/5ML AMP

BTx5 AMPx5 ML

EE

ROCHE HELLAS A.E

2682301 1 DEMOXATE

INJ.SOL

0.5MG/5ML AMP

BTx5AMPSx5ML

EE

DEMO ABEE

V03AB35 SUGAMMADEX

2847601 1 BRIDION

INJ.SOL

100MG/ML

BT x 10 VIALS x 2 ML

EK

N.V. ORGANON HOLLAND

2847601 2 BRIDION

INJ.SOL

100MG/ML

BT x 10VIALS x 5ML

EK

N.V. ORGANON HOLLAND

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AB23 ACETYLCYSTEINE

2654002 2 VLENOLYS

EF.TAB

600MG/TAB

BTx20 (FOIST 5x4)

EE

ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ ΤΣΕΤΗ ΦΑΡΜ/Η

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT

1317701 1 IPECAVOM

SYR

1000MG/15ML

BTX2FLX15ML

EE

ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ

V03AB23 ACETYLCYSTEINE

2594103 1 CHRICETYL

GR.OR.SD

600MG/SACHET

BTx20 SACHETS

EE

SANOPHARM AE

1883903 2 TREBON-N

GRA.OR.SUS

600MG/SACHET

BTx20 SACHETS

EE

UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ

V03AC Χημικοί παράγοντες σιδήρου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE

21701 1 DESFERAL

LY.PD.INJ

500MG/VIAL

BTX10VIAL

EE

NOVARTIS (HELLAS) A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων					Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο 2ο 3ο 4ο	ΑΔΚωδικός	Κωδ. Εμπορική	Επίπεδο	Προϊόντος Συσ. Ονομασία				
Ταξινόμησης								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
V03AC02	DEFERIPRONE							
2474901	1 FERRIPROX	F.C.TAB				500MG/TAB	FLX100	EK
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								
V03AC02	DEFERIPRONE							
2474902	2 FERRIPROX	ORAL.SOL				500MG/5ML(100MG/ML)	1 Πλαστική φιάλη	EK
V03AC03	DEFERASIROX							
2744601	1 EXJADE	DISP.TAB				125MG/TAB	BTx 28 σε BLISTERS	EK
2744602	1 EXJADE	DISP.TAB				250MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK
2744603	1 EXJADE	DISP.TAB				500MG/TAB	BT x 28 σε BLISTERS	EK
V03AE Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφαταιμίας								
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)								
V03AE03	LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE							
2673502	3 FOSRENOL	CHW.TAB				500MG/TAB	BT x 90	EA
2673503	5 FOSRENOL	CHW.TAB				750MG/TAB	BT x 90	EA
V03AE	GLYCINE,CALCIUM CARBONATE							
316201	2 TITRALAC	TAB				(180+420)MG/TAB	BTX60(ΣΕ BLISTERS)	EE
V03AE	CALCIUM ACETATE							
2760101	1 PHOSPHOSORB	F.C.TAB				660MG/TAB	BTx200	EA
V03AE04	CALCIUM ACETATE & MAGNESIUM CARBONATE							
2773101	1 OSVAREN	F.C.TAB				(435+235)mg/TAB	BTx180	EA
V03AF Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας								
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
V03AF01	MESNA							
1838503	1 UROMITEXAN	INJ.SOL				400MG/4ML AMP	BTX15AMPX4ML	EE
V03AF02	DEXRAZOXANE (BASE)							
2700201	1 CARDIOXANE	PD.SOL.INF				500MG/VIAL	BTx1 VIAL	EA
2750001	1 SAVENE	PDC.S.S.IF				500MG/VIAL	BTx10 VIALS+3 σάκοι x 500ML SOL/EK	TOPOTARGET A/S, DENM
V03AF03	CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE							
2772601	1 CALCIUM FOLINATE/GEROLY INJ SOL					200MG/20ML VIAL	BTx1 (VIALx20ML)	EE
1992904	1 CALCIUM FOLINATE/HOSPIR/INJ SOL					100MG/10ML	BTx1 VIALx10 ML	EE
524905	1 LEUCOVORIN/WYETH	INJ.SOL				200MG/20ML VIAL	BTx1 VIAL	EE
190906	1 RESCUVOLIN	INJ.SOL				50MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	EE
190906	2 RESCUVOLIN	INJ.SOL				50MG/10ML VIAL	BTX10VIALSX10ML	EE

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
190919 1 RESCUVOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx5 ML	EA CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
190919 2 RESCUVOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx10 ML	EA CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
190919 3 RESCUVOLIN	10MG/ML	BTx1 VIALx20 ML	EA CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
190903 1 RESCUVOLIN	50MG/VIAL	BTX1VIAL	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2294502 1 VERAVORIN	100MG/10ML VIAL	BTX1VIALX10ML	EE OPUS MATERIA ΕΠΕ
2294503 1 VERAVORIN	200MG/20ML	BTX1VIALX20ML	EE OPUS MATERIA ΕΠΕ
V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE			
2622101 1 ESFORIN	175MG/17.5ML VIAL	BTx1VIALx17.5ML	EE OPUS MATERIA ΕΠΕ
2051910 1 ISOFORIN	175MG/17.5ML VIAL	BT x 1VIAL	EE WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE			
2200601 1 ETHYOL	500MG/VIAL	BTx3 VIALx 500 MG	EA PINNACLE BIOLOGICS B.
V03AF07 RASBURICASE			
2481101 1 FASTURTEC	1.5MG/VIAL	BTX3VIALS+3AMPSX2ML-SOLV	EK SANOFI-SYNTHELABO, F
2481102 1 FASTURTEC	7.5MG/VIAL	BTX1 VIAL+1AMPX5ML	EK SANOFI-SYNTHELABO, F
V03AF08 PALIFERMIN			
2706801 1 KEPIVANCE	6.25mg/VIAL	BTX6 VIALS	EK BIOVITRUM AB (PUB), SW
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
V03AF03 CALCIUM FOLINATE			
2255801 1 CALCIFOLIN	15MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	EE ΚΑΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2459001 1 CLARO	15MG/TAB	BT X10 (PVC-AL BLIST 1X10)	EE ITF HELLAS A.E.
2286501 1 FEDOLEN	15MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	EE VIOFAR ΕΠΕ
2595201 1 FOLICAL	25MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10)	EE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧ
2378601 1 FOLIMENT	15MG/CAP	BTX10 (BLIST 1X10)	EE SANOPHARM ΑΕ
2355502 1 FOLINATO	15mg/TAB	1X10(BLIST)	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
2289901 1 FOLMIGOR	15MG/CAP	BTX10(BLIST1X10)	EE ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε
2491001 1 LIZOCALCIO	15MG/CAP	BTX10(BLIST 1X10)	EE S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2299801 1 REOTAN	15MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	EE MEDICUS A.E.
190902 1 RESCUVOLIN	15MG/TAB	BTX10	EE CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣ
2558101 1 SANOVEIN	15MG/CAP	BTX10(BLIST 1X10)	EE SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚ
2506902 1 VIVALCID	25MG/TAB	BTx10(BLIST1x10)	EE ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2491801 1 ZAMENIT	15MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	EE UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕ
V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE			
2461602 1 FOLIVORAN	7.5MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	EE VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)			

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή	Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
V03AF03 CALCIUM FOLINATE			
2108401 1 BUATERON	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIALS(δύχωρα)	EE FARMEDIA AE
2355501 1 FOLINATO	15MG/SINGLE DOSE	BTX10VIAL(δύχωρα) X 8ml (υγρά φ	EE ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗ
V03AK Συγκολλητικά ιστών			
Λοιπές μορφές			
V03AK HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTIMIN FROM BOVINE LUNG			
2392002 1 BERIPLAST-P	1ML	BTX(COMBI-SET I	EE CSL BEHRING ΜΕΠΕ
V03AX Άλλα φαρμακευτικά προϊόντα			
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
V03AX LIOPHILIZATE OF BACTERIAL LYSATES			
1926901 1 BRONCHO-VAXOM	20MG/CAP	BTX30(BLIST 3X10)	EE GAP A.E
1926902 1 BRONCHO-VAXOM	40MG/CAP	BTX30(BLIST 3x10)	EE GAP A.E
V03AX ESCHERICHIA COLI, LYOPHILIZED PROPYL GALLATE, GLUTAMATE SODIUM, MANNITOL			
2213501 1 URO-VAXOM	6MG/CAP	BTX30(BLIST3X10)	EE GAP A.E
V04 ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ			
V04C Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες			
V04CJ Δοκιμασίες για τη λειτουργία του θυρεοειδούς			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
V04CJ01 THYROTROPIN ALFA			
2397301 2 THYROGEN	0,9MG/IAL	BTX2VIALS	EK GENZYME EUROPE B.V.
V04CM Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)			
V04CM01 & H01C GONADORELIN			
1870501 1 RELEFACT LH-RH	100MCG/1ML AMP	BTX10AMPX1ML	EE SANOFI-AVENTIS AEBE
V04CX Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες			
Ενδοκυτταρική έγχυση			
V04CX HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE			
2672101 1 HEXVIX	85MG/VIAL	BT (KIT) x 1 VIAL	EE GE HEALTHCARE A.E
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)			
V04CX 13 C-UREA			
2338501 1 TEST HELICOBACTER INFAL- PD OR SD	75MG/JAR	VASEX10MLX75MG	EK INFAL-INSITUT FUR BIOMI
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)			
V04CX MANNITOL			
2755401 1 ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/CAP+10MG/CAP+ BTX10αγγ kit (1κωμάκιο 0mg+1κωμ	EA ALLERTEC HELLAS A.E

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

V06 ΓΕΝΙΚΕΣ ΘΡΕΠΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

V06D Άλλες θρεπτικές ουσίες

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V06D SACCCHARIN SODIUM

1879704 2 SACCCHARIN SODIUM/COUP DISP.TAB

18.433(14)MG/TAB

BTX143

EE COUP ABEE

V07 Όλα τα άλλα μη θεραπευτικά προϊόντα

V07A Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα

V07AB Διαλυτικοί και αρωματικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων κατιονιστικών διαλυμάτων

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V07AB & B05XA03 SODIUM CHLORIDE

1898704 7 SODIUM CHLORIDE INJECTIS INJ SOL

0.9%

BTX50AMPX5ML

EE DEMO ABEE

1898704 8 SODIUM CHLORIDE INJECTIS INJ SOL

0.9%

BTX50AMPX10ML

EE DEMO ABEE

1906801 1 NATRIO ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β BRAU INJ SOL

0.9% W/V

BTX20 AMPS x 5 ML

EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

1906801 3 NATRIO ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β BRAU INJ SOL

0.9% W/V

BTX20 AMPS x 10 ML

EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

V07AB SODIUM CHLORIDE

2638301 1 SODIUM CHLORIDE/ADIPHAR INJ SOL

0.9% W/V

BTX50PLASTIC AMPX5ML

EE ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.

2638301 2 SODIUM CHLORIDE/ADIPHAR INJ SOL

0.9% W/V

BTX50PLASTICAMPX10ML

EE ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.

2335401 1 SODIUM CHLORIDE/DOCTUM SOLV INJ

0.90%

BTX100AMPXSX5ML

EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ

2335401 2 SODIUM CHLORIDE/DOCTUM SOLV INJ

0.90%

BTX100AMPXSX10ML

EE DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ

V07AB WATER FOR INJECTION

2536701 6 WATER FOR INJECTION/BAX SOLV PA IN

100% W/V

1 BAG x 1000 ML

EA BAXTER HELLAS ΕΠΕ

936410 3 WATER FOR INJECTION/FRE SOLV INJ

1 πλαστική φιάλη 1000ML/BOTTLE EE FRESENIUS KABI HELLAS

1900113 1 ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV INJ

BT x 10

EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

1900113 3 ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV INJ

BT x 10

EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

1900113 11 ΥΔΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕΡ SOLV INJ

1 BAG PVC x 3000 ML

EE ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

V08 ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ

V08A Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα

V08AA Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE

220001 1 GASTROGRAFIN ORAL SOL

66%+10% (W/V)

FL x 100 ML

EE BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE

2036601 1 TELEBRIX GASTRO SOLUT

66.03% (IODINE30%)

FLx50 ML

EE HOSPITAL LINE A.E.

2036601 3 TELEBRIX GASTRO SOLUT

66.03% (IODINE30%)

FLx100 ML

EE HOSPITAL LINE A.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο ΣΔ Κωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

V08AB Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής οσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Παρεντερική χορήγηση (ένση ή έγχυση)

V08AB02 IOHEXOL

1893402	1	OMNIPAQUE	INJ SOL		64.7% (30%)	BTX1VIALX50ML+INFAPP	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893402	2	OMNIPAQUE	INJ SOL		64.7% (30%)	BTX1VIALX100ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893403	1	OMNIPAQUE	INJ SOL		75.5% (35%)	BTX1VIALX50ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893402	4	OMNIPAQUE	INJ SOL		64.7% (30%)	BTX1 BOTTLEX100ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893402	5	OMNIPAQUE	INJ SOL		64.7% (30%)	BTX1 BOTTLEX50ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893403	4	OMNIPAQUE	INJ SOL		75.5% (35%)	BTX1BOTTLEX100ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
1893403	5	OMNIPAQUE	INJ SOL		75.5% (35%)	BTX1BOTTLEX50ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.

V08AB03 IOXAGLATE SODIUM IOXAGLATE MEGGLUMINE

1921801	5	HEXABRIX 320	INJ SOL		(19.65+39.3%) (32%I)	BTX1 VIALx50 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.
1921801	7	HEXABRIX 320	INJ SOL		(19.65+39.3%) (32%I)	BTX1 VIALx100 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.
1921801	9	HEXABRIX 320	INJ SOL		(19.65+39.3%) (32%I)	BTX1 VIALx200 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.

V08AB04 IOPAMIDOL

1919401	1	IOPAMIRO 200	INJ SOL		40.8% (20%iodine)	BTX1 AMPx10 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919402	1	IOPAMIRO 300	INJ SOL		61.2% (30% iodine)	BTX1 AMPx50 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919402	3	IOPAMIRO 300	INJ SOL		61.2% (30% iodine)	BTX1 AMPx10 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919402	4	IOPAMIRO 300	INJ SOL		61.2% (30% iodine)	BTX1 AMPx100 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919402	5	IOPAMIRO 300	INJ SOL		61.2% (30% iodine)	BTX1 AMPx200 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919404	1	IOPAMIRO 370	INJ SOL		75.5% (37%iodine)	BTX1 AMPx50 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919404	2	IOPAMIRO 370	INJ SOL		75.5% (37%iodine)	BTX1 AMPx10 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919404	4	IOPAMIRO 370	INJ SOL		75.5% (37%iodine)	BTX1 AMPx100 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
1919404	5	IOPAMIRO 370	INJ SOL		75.5% (37%iodine)	BTX1 AMPx200 ML	EE	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
2635501	1	SCANLUX	INJ SOL		61.20%	BOTTLEX50ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2635501	3	SCANLUX	INJ SOL		61.20%	BOTTLEX100ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2635501	4	SCANLUX	INJ SOL		61.20%	BOTTLEX200ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2635503	1	SCANLUX	INJ SOL		75.50%	BOTTLEX50ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2635503	3	SCANLUX	INJ SOL		75.50%	BOTTLEX100ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2635503	4	SCANLUX	INJ SOL		75.50%	BOTTLEX200ML	EA	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ C
2553501	1	RADOSO	INJ SOL			61,20% BTX1VIALX10ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
2553501	3	RADOSO	INJ SOL			61,20% BTX1VIALX50ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
2553501	4	RADOSO	INJ SOL			61,20% BTX1VIALX100ML	EE	RAFARM A.E.B.E.
2553501	5	RADOSO	INJ SOL			61,20% BTX1VIALX200ML	EE	RAFARM A.E.B.E.

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο	CD Κωδικός	Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο	Προϊόντος Συσ.	Ονομασία
Ταξινόμησης		

V08AB05	IOPROMIDE	1965102	1	ULTRAVIST	INJ SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALx50ML	EE	BAYER EAAAZ ABEE		
		1965102	5	ULTRAVIST	INJ SOL	62.34%(30%IODINE)	BTX1VIALx100ML	EE	BAYER EAAAZ ABEE		
		1965103	1	ULTRAVIST	INJ SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1VIALx50ML	EE	BAYER EAAAZ ABEE		
		1965103	2	ULTRAVIST	INJ SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1VIALx100ML	EE	BAYER EAAAZ ABEE		
		1965103	4	ULTRAVIST	INJ SOL	76.9%(37%IODINE)	BTX1BOTTLEX200ML	EE	BAYER EAAAZ ABEE		
V08AB07	IOVERSOL	2016603	5	OPTIRAY 300	INJ SO INF	63.6%(30% IODINE)	1 BOTTLE x 50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016603	7	OPTIRAY 300	INJ SO INF	63.6%(30% IODINE)	10 BOTTLESx50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016603	13	OPTIRAY 300	INJ SO INF	63.6%(30% IODINE)	1 BOTTLEX100 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016603	15	OPTIRAY 300	INJ SO INF	63.6%(30% IODINE)	10 BOTTLESx100 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016603	17	OPTIRAY 300	INJ SO INF	63.6%(30% IODINE)	1 BOTTLEX150 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016605	3	OPTIRAY 320	INJ SO INF	67.8% (32% IODINE)	1 BOTTLE x 50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016605	5	OPTIRAY 320	INJ SO INF	67.8% (32% IODINE)	10 BOTTLES x 50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016605	11	OPTIRAY 320	INJ SO INF	67.8% (32% IODINE)	1 BOTTLE x 100 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016605	15	OPTIRAY 320	INJ SO INF	67.8% (32% IODINE)	1 BOTTLE x 200 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	3	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	1 BOTTLEX50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	5	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	10 BOTTLESx50 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	7	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	1 BOTTLEX100 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	9	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	10 BOTTLESx100 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	11	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	1 BOTTLEX200 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		2016604	13	OPTIRAY 350	INJ SO INF	74.1% (35% IODINE)	10 BOTTLESx200 ML	EA	ALFA MEDISYST LTD, GR		
		V08AB09	IODIXANOL	2231002	1	VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BTx1VIALx20ML	EE	GE HEALTHCARE A.E
				2231002	2	VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BTx1VIALx50ML	EE	GE HEALTHCARE A.E
2231002	3			VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BTx1BOTTLEX100ML	EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231003	2			VISIPAQUE	INJ SOL	652MG(320MG I)/ML	BTx1VIALx50ML	EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231003	3			VISIPAQUE	INJ SOL	652MG(320MG I)/ML	BTx1BOTTLEX100ML	EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231003	4			VISIPAQUE	INJ SOL	652MG(320MG I)/ML	BTx1BOTTLEX200ML	EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231002	6			VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200ML	1EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231002	7			VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 100ML	1EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231002	8			VISIPAQUE	INJ SOL	550MG(270MG I)/ML	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 50ML (FEE	1EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231003	6			VISIPAQUE	INJ SOL	652MG(320MG I)/ML	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200ML	1EE	GE HEALTHCARE A.E		
2231003	7	VISIPAQUE	INJ SOL	652MG(320MG I)/ML	BTx1 PLASTIC BOTTLE x 100ML (FEE	1EE	GE HEALTHCARE A.E				

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο
Επίπεδο
Ταξινόμησης

Κωδ. Εμπορική
Προϊόντος Συσ. Ονομασία

Φαρμακοτεχνική
Μορφή

Περιεκτικότητα

Συσκευασία

Εγκριση
Υπεύθυνος
Κυκλοφορίας

2231003 8 VISIPAQUE

V08AB10 IOMEPROL

2300804 1 IOMERON

2300804 3 IOMERON

2300804 5 IOMERON

2300804 8 IOMERON

2300805 1 IOMERON

2300805 3 IOMERON

2300805 4 IOMERON

2300805 5 IOMERON

2300806 1 IOMERON

2300806 3 IOMERON

2300806 4 IOMERON

2300806 5 IOMERON

V08AB11 IOBITRIDOL

2248502 2 XENETIX

2248502 4 XENETIX

2248502 6 XENETIX

2248503 2 XENETIX

2248503 4 XENETIX

2248503 6 XENETIX

Από του στόματος χορήγηση ή/και από το ορθό (υγρές μορφές)

V08AB04 IOPAMIDOL

1919406 1 IOPAMIRO

1919406 2 IOPAMIRO

1919406 3 IOPAMIRO

V08C Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας

V08CA Παραμαγνητικά σκιαγραφικά

Παραντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08CA01 GADOPENTETATE DIMEGLUMINE

1977201 1 MAGNEVIST

1977201 2 MAGNEVIST

1977201 3 MAGNEVIST

V08CA02 GADOTERIC ACID

BTx 1PLASTIC BOTTLE x 50ML (P EE

GE HEALTHCARE A.E

30% WV

30% WV

30% WV

30% WV

35% WV

35% WV

35% WV

35% WV

40% WV

40% WV

40% WV

40% WV

658,1MG(300MG I)/ML

658,1MG(300MG I)/ML

658,1MG(300MG I)/ML

767,8MG(350MG I)/ML

767,8MG(350MG I)/ML

767,8MG(350MG I)/ML

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

FLx20ML(ΓΥΑΛ ΦΙΑΛ)

FLx50ML(ΓΥΑΛ ΦΙΑΛ)

FLx100ML(ΓΥΑΛ ΦΙΑΛ)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

61,24%(30%IODINE)

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων

1ο 2ο 3ο 4ο CΔΚωδικός Κωδ. Εμπορική
Επίπεδο Προϊόντος Συσ. Ονομασία
Ταξινόμησης

Φαρμακοτεχνική Μορφή				Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση	Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
V08CA03	GADODIAMIDE	2256401	2 DOTAREM	27,932% (W/V)	BTx1 VIALx10 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.
		2256401	3 DOTAREM	27,932% (W/V)	BTx1 VIALx15 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.
		2256401	4 DOTAREM	27,932% (W/V)	BTx1 VIALx20 ML	EE	HOSPITAL LINE A.E.
		2101001	1 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx1 VIAL x 10 ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
	OMNISCAN	2101001	2 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx1 VIAL x 15 ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
		2101001	3 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx1 VIAL x 20 ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
		2101001	7 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx 1 πλαστική φιάλη x15ml P.P.	EE	GE HEALTHCARE A.E.
		2101001	8 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx 1 πλαστική φιάλη x20ml P.P.	EE	GE HEALTHCARE A.E.
		2101001	11 OMNISCAN	0,5 MM (287MG)/ML	BTx1PF SYR x20ML	EE	GE HEALTHCARE A.E.
	GADOVERSETAMIDE	2430501	1 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx10ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
		2430501	3 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx15ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
		2430501	5 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx20ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
V08CA08	GADOBENATE DIMEGLUMINE	2430501	7 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx10ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
		2430501	9 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx15ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
		2430501	11 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx20ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
		2430501	13 OPTIMARK	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx30ML	EK	COVIDIEN DEUTSCHLANI
	MULTIHANCE	2387601	1 MULTIHANCE	529MG/ML	BTX1VIALX5ML	EA	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387601	2 MULTIHANCE	529MG/ML	BTX1VIALX10ML	EA	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387601	3 MULTIHANCE	529MG/ML	BTX1VIALX15ML	EA	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387601	4 MULTIHANCE	529MG/ML	BTX1VIALX20ML	EA	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387602	1 MULTIHANCE	529MG/ML	PF SYR x 10 ML	ER	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387602	2 MULTIHANCE	529MG/ML	PF SYR x 15 ML	ER	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
		2387602	3 MULTIHANCE	529MG/ML	PF SYR x 20 ML	ER	Π.Ι.Γ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΑΕΙ
V08CA09	GADOBUTROL	2483802	3 GADOVIST	1 MMOL/ML	BTx1VIALx 30 ML	EA	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
		2483804	7 GADOVIST PFS	1 MMOL/ML	BTx1PF SYR.x15ML	EA	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
	GADOXETIC ACID DISODIUM	2657902	7 PRIMOVIST "PFS"	0,25mmol/ML	BTx1 PF. SYRx10ML	EA	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
		2657901	7 PRIMOVIST	0,25mmol/ML	BTx1 VIAL x10 ML	EA	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
V08CA11	GADOFOSVESET TRISODIUM	2701301	1 VASOVIST	0,25mmol/(244 MG)/ML	BTx1 VIAL x10 ML	EK	BAYER SCHERING PHARI

Κατάλογος Θεραπευτικών Ομάδων				Περιεκτικότητα	Συσκευασία	Εγκριση Υπεύθυνος Κυκλοφορίας
1ο	2ο	3ο	4ο			
Επίπεδο	Επώνυμο	Παράγοντες	Συσ. Ονομασία	Φαρμακοτεχνική Μορφή		
Ταξινόμησης						
V08D Παράγοντες ηχοαντίθεσης						
V08DA Παράγοντες ηχοαντίθεσης						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
V08DA05 SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES						
2471001 2 SONOVUE						
PS.INJ.SUS						
8μL/Ml						
BTX1VIAL (powder)+1PF SYRX5MI EK						
BRACCO INTERNATIONAL						

