



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2141

26 Σεπτεμβρίου 2011

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΥΓ3/οικ.104893

Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α΄/6).
2. Τις διατάξεις του άρθρ. 68 του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α΄/2011).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α΄/31).
4. Το Π.Δ 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Το Π.Δ 89/2010 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 154/Α΄/7-9-2010).
6. Το Π.Δ 63/2011 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 145/Α΄/17-6-2011).

7. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 (Α΄, 98) «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά Όργανα».

8. Την αριθ. ΔΥΓ3α/Γ.Π.95872/8-9-2011 (Β΄/2029) κοινή υπουργική απόφαση «Διαδικασία Εφαρμογής συστήματος τιμών αναφοράς για την κατάρτιση, αναθεώρηση και συμπλήρωση του καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων».

9. Την αριθ. 67367/26-9-2011 Εισήγηση του ΕΟΦ.

10. Το γεγονός ότι με την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Κάνουμε δεκτή την εισήγηση του ΕΟΦ, η οποία μας διαβιβάστηκε με την αριθ. 67367/26-9-2011 Πράξη Προέδρου του ΕΟΦ και η οποία αναφέρεται στην αποδοχή των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας, για ένταξη των προϊόντων τους στον θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων του εδαφίου α΄ της παρ. 1 του άρθρου 12 του ν.3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Εφεξής όλα τα φάρμακα της απόφασης αυτής εντάσσονται στο εν λόγω κατάλογο και αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2505001	02	250500102	AUROCALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BT x FL x 4 ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ (28DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL S.A., GREECE
2505002	01	250500201	AUROCALCIN	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	BT x FL x 2 ML +ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ (14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL S.A., GREECE
2465902	01	246590201	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	FLx10 ML (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL S.A., GREECE
2719101	03	271910103	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx14 (BLUSTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL S.A., GREECE
2719102	03	271910203	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx14 (BLUSTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL S.A., GREECE
0970801	01	097080101	NORBAL	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 20 (BLUST 1x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	A V.I. PHARMA INTERNATIONAL SA, GREECE
2569602	01	256960201	HUMIRA	INJSOL	40MG/0, 8ML PF-SYR.	φ	BTx1PF-SYR x 0, 8 ML+1 επί-θέμα αλκοόλης	ΔΙΑΤΝ & Α' ΧΟΡΨΗ /ΣΕΙΣ ΝΟΣ. Ή ΚΑΤΑΝΔΡ. ΙΑΤΡ. ΠΑΡΑΚ-ΣΥ-ΝΕΧ. ΘΕΡ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.ΠΑΡ. ΕΙΔΙΚΙΑΤΡΓΙΑ ΝΟΣΟ	L04AB04	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
2503002	01	250300201	KALETRA	ORALSOL	(80+20) MG/ML	N	BTx5FLx60ML+5 SYRING	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE06	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
2503003	01	250300301	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	N	1 φιάλη (HDPE) x 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE06	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
2503004	01	250300401	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	N	1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE06	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
2315502	01	231550201	NORVIR	ORALSOL	80MG/ML	N	BTx 5 FL x 90 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE03	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2315503	02	231550302	NORVIR	SOFTCAPS	100MG/CAP	N	1 φιάλη (HDPE) x 84	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE03	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
2437502	01	243750201	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J06BB16	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED KINGDOM
0118701	01	011870101	BETASERC	TAB	8MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
0149101	01	014910101	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx24(BLIST 3x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
0149103	01	014910301	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx24(BLIST3x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
2465202	08	246520208	CHIROCAINE	IN.SOCR	5MG/ML AMP	φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB10	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
2465203	08	246520308	CHIROCAINE	INJ.SOL / C/SSOLIN	7.5MG/1ML AMP	φ	BTx10AMPSx10ML(φύσιγγες από πολυπροπυλένιο)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB10	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
0782503	03	078250303	CREON	GRCAP	150MG/CAP	φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A09AA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
0782502	03	078250203	CREON (25.000)	GRCAP	300MG/CAP	φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A09AA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
2232001	02	223200102	CYNT	F.C.TAB	0, 2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 1x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
2232002	02	223200202	CYNT	F.C.TAB	0, 3MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 1x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
2232003	02	223200302	CYNT	F.C.TAB	0, 4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 1x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1927601	01	192760101	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2, 8ML VIAL	φ	BTx1 VIALx2, 8 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1927602	01	192760201	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	3, 75MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1927604	01	192760401	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	11, 25MG/VIAL	φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1970801	01	197080101	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AX04	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE
1969603	01	196960301	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx 30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB08	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1969604	01	196960401	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB08	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0304101	01	030410101	DUPHALAC	SYR	3, 335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD11	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0730001	03	073000103	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DB01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0772104	01	077210401	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AA04	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2243301	01	224330101	FEMASTON	F.C.TAB	(2MG/TAB KE-PAMOΧΡΟΑ) & (2x10MG/TAB ΚΙΤΡΙΝΑ)	Φ	BT x 28 [BLIST 1x(14δισκία ΚΕΡΑΜΟΧΡΟΑ + 14 δισκία ΚΙΤΡΙΝΑ)]	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FB08	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2258901	05	225890105	FISOTENS	F.C.TAB	0, 2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2258902	05	225890205	FISOTENS	F.C.TAB	0, 3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2258903	05	225890305	FISOTENS	F.C.TAB	0, 4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0501906	01	050190601	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DA01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0501907	01	050190701	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DA01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0501908	01	050190801	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DA01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0501909	01	050190901	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DA01	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1981802	02	198180202	KLARICID	GRA. OR.SUS	125MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1981804	01	198180401	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx2(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1981805	02	198180502	KLARICID	GRA. OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1981809	01	198180901	KLARICID	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1981808	01	198180801	KLARICID OD	CONTR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2251702	01	225170201	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2251707	03	225170703	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB05	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
21095402	01	209540201	ODRIK	CAPS	2MG/CAP	φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA10	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2309501	02	230950102	OMACOR	SOFT.CAPS	1000MG/CAP	φ	FLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2252901	04	225290104	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	FLx250ML (Πλαστικό φα-λίδιο)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01AB08	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
21062301	01	206230101	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	R07AA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2307003	01	230700301	TARKA	MODR.CAH	(80+2)MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB10	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2360003	13	236000313	TEVETEN	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2360004	02	236000402	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2637001	02	263700102	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12.5)MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2485002	01	248500201	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2485003	01	248500301	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2485005	02	248500502	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2485001	01	248500101	ZECLAREN OD	CONR.TAB	500MG/TAB	φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2587701	01	258770101	ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMP	N	BTx 5 AMPS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H05BX02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2587703	03	258770303	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BX02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2587704	03	258770403	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BX02	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1723101	01	172310101	PYGMONOPM	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01BC03	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1723102	01	172310201	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01BC03	ABBOTT LABORATORIES ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2675301	01	267530101	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	φ	BTx7BAGSx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA02	ABBOTT PRODUCTS GMBH, HANNOVER, GERMANY
2700001	02	270000102	EPRA TENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12, 5)MG/TAB	φ	BT x 28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA02	ABBOTT PRODUCTS GMBH, HANNOVER, GERMANY
2263201	02	226320102	INFLUVAC SUB-UNIT(ΑΝΤΙΓΡΗΠΙΚΟ)	INJ.SUPFS	(15+15+15)MG/0,5ML PF.SYR (16δοστ)	φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	ABBOTT PRODUCTS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩ-ΠΗ ΕΠΕ Δ.Τ.ΑΒΒΟΤΤ PRODUCT
1647402	01	164740201	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB02	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND
1966101	01	196610101	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΥΤΙΑ	D05BB02	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND
1966102	01	196610201	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΥΤΙΑ	D05BB02	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND
2285501	01	228550101	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0, 56G(10U)/VIAL	N	2VIALSx0, 5G+2PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AD07	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAND
2521301	02	252130102	TRACLEER	F.C.TAB	62, 5MG/TAB	φ	BTX56	ΔΙΑΓΝ.& ΑΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗ ΚΑΤΑΛΙΔΡ.ΙΑΤΡ.ΠΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΠΑΡΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΓΙΑ ΝΟΣΟ	C01DX	ACTELION REGISTRATION LTD, UK.
2521302	01	252130201	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	φ	BTX56	ΔΙΑΓΝ.& ΑΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗ ΚΑΤΑΛΙΔΡ.ΙΑΤΡ.ΠΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΠΑΡΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΓΙΑ ΝΟΣΟ	C01DX	ACTELION REGISTRATION LTD, UK.
2602501	01	260250101	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx84(BLIST4x21)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	A16AX06	ACTELION REGISTRATION LTD, UK.
2801401	01	280140101	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	φ	BTx30 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XX05	ADDMEDICA, FRANCE
2057101	03	205710103	ACINIC	C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0238301	01	023830101	ADELCO RT	TAB	5MG/TAB	φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB06	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2695201	01	269520101	ADEPRENAL (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	OR.SOD	40MG/ML	φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0906001	01	090600101	ANABOLINE DEPOT	OILY INJ	50MG/ML AMP	φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	A14AB01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2092501	02	209250102	CEFATRIZINE/ADELCO	CAPS	500MG/CAP	φ	BTX12BLIST 1X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DB07	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2092502	01	209250201	CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DB07	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
1019001	01	101900101	DISTEDON	C.TAB	(2+25)MG/TAB	φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	A03CA02	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0690301	01	069030101	FILICINE	TAB	5MG/TAB	φ	BTX30 (ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03BB01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0475101	01	047510101	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB04	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0475102	01	047510201	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB04	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0324801	01	032480101	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/TAB	φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12BA30	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2775001	01	277500101	LINIPON (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2775002	01	277500201	LINIPON (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0167101	01	016710101	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	φ	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06CA01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0167102	01	016710201	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	φ	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06CA01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0167103	01	016710301	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	φ	BT x 50(BLIST 5 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06CA01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0167104	01	016710401	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	φ	BT x50(BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06CA01	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2094401	01	209440101	NEO-MYCODERMOL	CUT.SOL	1%	φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2094402	01	209440201	NEO-MYCODERMOL	CREAM	1%	φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙ.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2672402	01	267240201	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	φ	ΒΤx14 (BLISTERS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2672403	01	267240301	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	φ	ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2056902	01	205690201	NORMULOSE	TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2057301	01	205730101	NORMULOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	φ	ΒΤx20(BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
1925801	01	192580101	NOTORIUM	TAB	1, 5MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA08	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
1925802	01	192580201	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA08	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
1925803	01	192580301	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA08	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
1265101	01	126510101	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤx50(BLIST 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
2057002	01	205700201	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	φ	ΒΤx30(BLIST3X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA12	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0702304	01	070230401	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0085801	01	008580101	STEDON	INJSOL	10MG/2ML AMP	φ	ΒΤx6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0085802	01	008580201	STEDON	TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤx30 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0085803	01	008580301	STEDON	TAB	5MG/TAB	φ	ΒΤx30 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
0085804	01	008580401	STEDON	TAB	2MG/TAB	φ	ΒΤx30 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA01	ADELCO ΑΕ. ΧΡΩΜ. ΑΘΗΝ. ΑΦΟΙΕ. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2519001	04	251900104	ACTIQ	LOZ	200MG/LOZEN	φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2519002	04	251900204	ACTIQ	LOZ	400MG/LOZEN	φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2519003	04	251900304	ACTIQ	LOZ	600MG/LOZEN	φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2519004	04	251900404	ACTIQ	LOZ	800MG/LOZEN	φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2519005	04	251900504	ACTIQ	LOZ	1200MG/LOZ	φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2859403	01	285940301	ALCERELIEF	PS.NI.SOL	40MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL+1 AMPX 10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ALAPIS ABEE
2878901	01	287890101	ALCIPROGIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ALAPIS ABEE
2878903	01	287890301	ALCIPROGIN	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	BTx1VIAL[GLEAR GLASS VIALS x100ML]	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ALAPIS ABEE
2756201	03	275620103	ALDOSION	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALAPIS ABEE
2756202	03	275620203	ALDOSION	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALAPIS ABEE
2853201	01	285320101	ALTAXA	TAB	50MG/TAB	φ	BT x 4 TABS (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	ALAPIS ABEE
2853202	01	285320201	ALTAXA	TAB	100MG/TAB	φ	BT x 2 TABS (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	ALAPIS ABEE
0116502	01	011650201	APOBACYN	OINTMENT	(3350 IU+500IU)/G	φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX04	ALAPIS ABEE
0116503	01	011650301	APOBACYN	P.DEXT.US	(3350IU+250IU)/G	φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX04	ALAPIS ABEE
2873701	01	287370101	AXOPLAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	C/S.SOLIN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	ALAPIS ABEE
2873701	02	287370102	AXOPLAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	C/S.SOLIN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	ALAPIS ABEE
1880302	01	188030201	BAFOXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx20 (FOIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ALAPIS ABEE
2884802	02	288480202	BELGABIN	CAPS	300MG/CAP	φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ALAPIS ABEE
2884803	02	288480302	BELGABIN	CAPS	400MG/CAP	φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ALAPIS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2884804	02	288480402	BELGABIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ALAPIS ABEE
2841302	02	254130202	CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ALAPIS ABEE
2841304	01	254130401	CEFACLORIL	GRA.ORB.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ALAPIS ABEE
2349201	01	234920101	CORVERT	INJSO.INF	0.1MG/ML(87MCG/ML)	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01BD05	ALAPIS ABEE
1074302	01	107430201	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BX05	ALAPIS ABEE
2852301	02	285230102	DETERON (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
2852302	01	285230201	DETERON (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
2852303	01	285230301	DETERON (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
2852304	01	285230401	DETERON (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
2852305	01	285230501	DETERON (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
0445701	01	044570101	DISIPAL	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04AB02	ALAPIS ABEE
2001401	01	200140101	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE12	ALAPIS ABEE
2001401	02	200140102	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE12	ALAPIS ABEE
2357003	01	235700301	ENOPEP	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AX03	ALAPIS ABEE
2654501	01	265450101	FARMICALCINE	NASPR.SOL	200IU/DOSE	Φ	BTx1VIAL2ML+MPUMP (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ALAPIS ABEE
2630901	01	263090101	FERALICE	ORALSOL	10MG/5ML VIAL(DOSE)	Φ	BTx10 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ALAPIS ABEE
2769504	01	276950401	FLUCANID	INJSO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ALAPIS ABEE
2109903	02	210990302	FONGAMIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC13	ALAPIS ABEE
2867903	01	286790301	GASTROPROZAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	ALAPIS ABEE
2867903	02	286790302	GASTROPROZAL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	ALAPIS ABEE
2930201	01	293020101	G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTx1 VIAL x15 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	ALAPIS ABEE
2930202	01	293020201	G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML VIAL	N	BTx1 VIALx45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	ALAPIS ABEE
2930301	01	293030101	G-FOL	INJSOL	200MG/20ML VIAL	Φ	BTx1 (VIALx20ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ALAPIS ABEE
2300804	01	230080401	IOMERON	INJSOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300804	03	230080403	IOMERON	INJSOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300804	05	230080405	IOMERON	INJSOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2300804	08	230080408	IOMERON	INJSOL	30% W/V	φ	BT x 1 AMP x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300804	11	230080411	IOMERON	INJSOL	30% W/V	φ	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300805	01	230080501	IOMERON	INJSOL	35% W/V	φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300805	03	230080503	IOMERON	INJSOL	35% W/V	φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300805	04	230080504	IOMERON	INJSOL	35% W/V	φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300805	05	230080505	IOMERON	INJSOL	35% W/V	φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300806	01	230080601	IOMERON	INJSOL	40% W/V	φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300806	03	230080603	IOMERON	INJSOL	40% W/V	φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300806	04	230080604	IOMERON	INJSOL	40% W/V	φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
2300806	05	230080605	IOMERON	INJSOL	40% W/V	φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB10	ALAPIS ABEE
1919406	01	191940601	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx20ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919406	01	191940601	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx20ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919406	02	191940602	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx50ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919406	02	191940602	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx50ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919406	03	191940603	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx100ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919406	03	191940603	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE)	φ	FLx100ML(ΓΥΑΛΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919402	01	191940201	IOPAMIRO 300	INJSOL	61,2% (30% iodine)	φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919402	04	191940204	IOPAMIRO 300	INJSOL	61,2% (30% iodine)	φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919402	05	191940205	IOPAMIRO 300	INJSOL	61,2% (30% iodine)	φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919404	01	191940401	IOPAMIRO 370	INJSOL	75,5% (37%iodine)	φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919404	02	191940402	IOPAMIRO 370	INJSOL	75,5% (37%iodine)	φ	BTx1 AMPx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919404	04	191940404	IOPAMIRO 370	INJSOL	75,5% (37%iodine)	φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
1919404	05	191940405	IOPAMIRO 370	INJSOL	75,5% (37%iodine)	φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ALAPIS ABEE
2597501	01	259750101	LIPOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (IFOLLx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ALAPIS ABEE
2597502	01	259750201	LIPOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (IFOLLx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ALAPIS ABEE
2597503	01	259750301	LIPOSTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx14 (FOIL 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ALAPIS ABEE
2796701	02	279670102	MELDOZ (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	TAB	70MG/TAB	φ	BT x 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ALAPIS ABEE
2704501	03	270450103	MELOREM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ALAPIS ABEE
2306701	01	230670101	MESUPON	TAB	100MG/TAB	φ	BTx20(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ALAPIS ABEE
2306701	02	230670102	MESUPON	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ALAPIS ABEE
2879501	01	287950101	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	ALAPIS ABEE
2387601	02	238760102	MULTIHANCE	INJSOL	529MG/ML	φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA08	ALAPIS ABEE
2387601	03	238760103	MULTIHANCE	INJSOL	529MG/ML	φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA08	ALAPIS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2387601	04	238760104	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA08	ALAPIS ABEE
2770601	01	277060101	MYFENE	TTS	25MCG/H (Γενο-σπύρου)	Φ	BTx 5 x 15cm ²	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	ALAPIS ABEE
2770602	01	277060201	MYFENE	TTS	50MCG/H (Γενο-σπύρου)	Φ	BTx 5 x 30cm ²	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΠΑΡ. 2 ΑΡΘ. 1	N02AB03	ALAPIS ABEE
2770603	01	277060301	MYFENE	TTS	75MCG/H (Γενο-σπύρου)	Φ	BTx 5 x 45cm ²	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΠΑΡ. 2 ΑΡΘ. 1	N02AB03	ALAPIS ABEE
2770604	01	277060401	MYFENE	TTS	100MCG/H (Γενο-σπύρου)	Φ	BTx 5 x 60cm ²	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ, ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΠΑΡ. 2 ΑΡΘ. 1	N02AB03	ALAPIS ABEE
2695601	01	269560101	OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	ALAPIS ABEE
2616301	06	261630106	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/ML	Φ	BTx2AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA03	ALAPIS ABEE
2616301	09	261630109	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/ML	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA03	ALAPIS ABEE
2616301	13	261630113	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/ML	Φ	BTx1AMPx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA03	ALAPIS ABEE
2635601	01	263560101	REMEZINE	OR.SOD	10MG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ALAPIS ABEE
2635602	01	263560201	REMEZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ALAPIS ABEE
0637701	01	063770101	REUMACID	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST. 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB01	ALAPIS ABEE
0637702	01	063770201	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB01	ALAPIS ABEE
2336402	01	233640201	ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+TAMPx2MLSOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	ALAPIS ABEE
2336403	01	233640301	ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+TAMPx4MLSOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	ALAPIS ABEE
2908502	01	290850201	RULMENE M	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	ALAPIS ABEE
2580401	01	258040101	SENSOLID	INJ.SOL	2% W/V	Φ	BTx 5 VIALS x 50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB02	ALAPIS ABEE
2583501	01	258350101	SUKONTROL	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA02	ALAPIS ABEE
2655302	01	265530201	THATERON	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	ALAPIS ABEE
2655303	02	265530302	THATERON	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST. 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	ALAPIS ABEE
2834302	01	283430201	THORAXX (FENO-SHMO)	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLISTx6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ALAPIS ABEE
2834303	01	283430301	THORAXX (FENO-SHMO)	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLISTx3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ALAPIS ABEE
2834305	01	283430501	THORAXX (FENO-SHMO)	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ALAPIS ABEE
1656502	01	165650201	TICLODONE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST. 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC05	ALAPIS ABEE
2703501	03	270350103	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)x60TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ALAPIS ABEE
2703502	03	270350203	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)x60TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ALAPIS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2703503	03	270350303	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx1 VIAL(HDPE)x60TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ALAPIS ABEE
2703504	03	270350403	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx1 VIAL(HDPE)x60TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ALAPIS ABEE
2742501	02	274250102	TUDOR	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ALAPIS ABEE
2742502	02	274250202	TUDOR	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ALAPIS ABEE
2878501	01	287850101	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ALAPIS ABEE
2878501	03	287850103	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 17ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ALAPIS ABEE
1344401	01	134440101	YDROQUINIDINE COOPER	TAB	150MG/TAB	φ	BTX20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01BA01	ALAPIS ABEE
2625601	01	262560101	YPEROD	CREAM	0, 1% W/W	φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ALAPIS ABEE
2879201	02	287920102	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	ALAPIS ABEE
2852306	01	285230601	DETERON	ORAL.SOL	1MG/ML	φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALAPIS ABEE
2864901	01	286490101	AZARGA	EYDRO.SUS	(10 +5) MG/ML	φ	BTx 1φιαλίδιο(LDPE) x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2488201	01	248820101	AZOPT	EYDRO.SUS	10MG/ML	φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EC04	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2724701	01	272470101	DUOTRAV	EYDRO.SOL	40MCG/ML+5MG/ML	φ	BT x 1 φιάλη x2, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2397401	01	239740101	EMADINE	EYDRO.SOL	0, 05%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX06	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2820901	01	282090101	NEVANAC	EYDRO.SUS	1MG/ML	φ	BT x 1 BOTTLE (LDPE) x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC10	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2527301	01	252730101	OPATANOL	EYDRO.SOL	1MG/ML	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX09	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2511501	01	251150101	TRAVATAN	EYDRO.SOL	40MCG/ML	φ	FLX2, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EE04	ALCON LABORATORIES LTD, UK
2797501	02	279750102	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	φ	BT x 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2811701	01	281170101	ALEPRAM (TENO-SHMO)	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2811702	01	281170201	ALEPRAM (TENO-SHMO)	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BT x 28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2790602	06	279060206	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 30(BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2790603	06	279060306	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2098901	01	209890101	CAPTOSPEH-H	TAB	(50+25)MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2212901	01	221290101	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2824801	01	282480101	EFETRIN XR (FENO-ΣΗΜΟ)	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 28 (BLIST 4x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2824802	01	282480201	EFETRIN XR (FENO-ΣΗΜΟ)	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BT x 28 (BLIST 4x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2569001	02	256900102	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2830001	01	283000101	FAMCILET (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	125MG/TAB	φ	BTx10 (BLISTER1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2830002	01	283000201	FAMCILET (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx21 (BLISTER3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2830003	01	283000301	FAMCILET (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLISTER3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2807801	01	280780101	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2807802	01	280780201	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2788501	01	278850101	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2742801	01	274280101	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 4 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB12	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2899401	04	289940104	LOSALET (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2899402	04	289940204	LOSALET (FENO-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2899501	04	289950104	LOSALET PLUS (FENOΣΗΜΟ)	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2899502	04	289950204	LOSALET PLUS (FENOΣΗΜΟ)	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2253101	02	225310102	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2905601	01	290560101	MIRALETON	TAB	0, 18MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2905601	02	290560102	MIRALETON	TAB	0, 18MG/TAB	φ	BTx100 (BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2905602	01	290560201	MIRALETON (FENO-ΣΗΜΟ)	TAB	0, 7MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2905602	02	290560202	MIRALETON (FENO-ΣΗΜΟ)	TAB	0, 7MG/TAB	φ	BTx100 (BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2676701	02	267670102	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2676702	02	267670202	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2803601	03	280360103	PAROLET	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2899201	02	289920102	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2838801	01	283880101	PROFINOSA (FENO-SHMO)	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2722902	04	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2722903	03	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2722904	03	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2722905	06	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2722906	04	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2235301	02	223530102	SPEGILID	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2463802	02	246380202	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2463803	02	246380302	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2796101	01	279610101	SUCROVEN	C/S.SOLIN	100MG/5ML	N	BTx5 AMP5x5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2796601	01	279660101	TAMSOLET (FENO-SHMOY)	PR.CAP	0, 4MG/CAP	φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2656301	02	265630102	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	ALET PHARMACEUTICALS ABEE
2016603	05	201660305	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63, 6%(30% IODINE)	φ	1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016603	13	201660313	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63, 6%(30% IODINE)	φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016605	03	201660503	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67, 8% (32% IODINE)	φ	1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016605	11	201660511	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67, 8% (32% IODINE)	φ	1 BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016605	15	201660515	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67, 8% (32% IODINE)	φ	1 BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016604	03	201660403	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016604	05	201660405	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	10 BOTTLESx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016604	07	201660407	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016604	09	201660409	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	10 BOTTLESx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2016604	11	2016600411	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	1 BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2016604	13	2016600413	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74, 1% (35% IODINE)	φ	10 BOTTLESx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB07	ALFA MEDISYST LTD, GREECE
2720201	01	272020101	GRAZAX	ORALL.YOP	75000 SQ-T	φ	BTx30 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥ-ΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	V01AA02	ALK-ABELLO A/S, DENMARK
2403701	03	240370103	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	φ	BTx1FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC05	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2372101	03	237210103	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0, 2% (W/V)	φ	BT x1FL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA05	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2480201	01	248020101	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/1VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ, ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙ-ΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙ-ΞΕΙΣ ΚΑΙ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ	M03AX01	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2693301	01	269330101	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0, 2+0, 5%)	φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2213001	01	221300101	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0, 30%	φ	FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	S01AX11	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2002001	01	200200101	EYEBREX	EY.DRO.SOL	0, 3% W/V	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
0890101	01	089010101	FML	EY.DRO.SUS	0, 10%	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA07	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2727101	01	272710101	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	φ	BTx 1 VIAL x 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2564701	01	256470101	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0, 3MG/ML	φ	1φιαλίδιο (LDPE)x3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EE03	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2042301	01	204230101	REFRESH	EY.DR.S.SD	1, 40%+0, 60%	φ	BTx30	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟ-ΜΟ SJOUREN	S01XA20	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2784701	02	278470102	REFRESH PLUS	EY.DRO.SOL	5MG/ML	φ	BT x30	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟ-ΜΟ SJOUREN	S01XA20	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2586301	01	258630101	RELESTAT	EYDRO.SOL	0, 5MG/ML	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX10	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
1960401	01	196040101	VISTAGAN	EYDRO.SOL	0.5% W/V	φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED03	ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND
2660901	01	266090101	ANAPEN	INJSOL	150MG/0, 3ML PF-SYR	φ	BTx1PF-SYR.x0, 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01CA24	ALLERTEC HELLAS A.E.
2660902	01	266090201	ANAPEN	INJSOL	300MG/0, 3ML PF-SYR.	φ	BTx1PF-SYR.x0, 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01CA24	ALLERTEC HELLAS A.E.
2682401	01	268240101	FORMAXA	INHPD.CAP	12MG/DOSE	φ	BTx1 BOTTLE x60 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	ALLERTEC HELLAS A.E.
2674401	01	267440101	TADIM	INH.SOLN	1 MIU/VIAL	φ	BTx30 VIALSx1MIUx1 PRODOSE DISK	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XB01	ALLERTEC HELLAS A.E.
2488801	01	248880101	ALMOGRAN	F.C.TAB	12, 5MG/TAB	φ	BTx3(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC05	ALMIRALL S.A., SPAIN
2664502	02	266450202	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	φ	BTx2 BLISTx 14 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ "Α.Γ. THERAPY ABEΕ"
2629801	01	262980101	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SOD	40MG/ML	φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2664501	02	266450102	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx2 BLISTx 14 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2664501	04	266450104	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx4 BLISTx 7 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2730201	02	273020102	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2649601	01	264960101	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2672502	02	267250202	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	φ	BT x 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2630001	02	263000102	MELOTEC-THERAPY	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BL.3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2629901	02	262990102	PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	φ	BT x 28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2649301	01	264930101	THERASONID	MD.NASSP	100MG/DOSE	φ	FLx10ML+δρασ.αντλία (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ALPHA GENERICS THERAPY AEBEΦ <<Α.Γ. THERAPY ABEΕ
2609301	01	260930101	CLINDAMYCIN/ALVIA	VAG.CR	2% W/W	φ	BT x 1 TUB x 40 G+7 APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	ALVIA AE
0580802	01	058080201	CAFERGOT	SUPP	(2x100)MG/SUP	φ	BTx5(5E BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CA52	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
0281601	01	028160101	DIHYDERGOT	TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CA01	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0218205	01	021820501	ERYTHROCIN	GRA. OR. SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA01	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
0218207	01	021820701	ERYTHROCIN	GRA. OR. SUS	500MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA01	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
0310401	01	031040101	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03BA04	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
0304701	01	030470101	HYGROTON RESERPINE	TAB	(50+0, 25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02LA01	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
1923102	02	192310202	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA03	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
1923103	02	192310302	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA03	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
1012401	01	101240101	LUDJOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA21	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
1012402	01	101240201	LUDJOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA21	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
1012403	01	101240301	LUDJOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA21	AMIDIPHARM LIMITED, IRELAND
2484001	02	248400102	ARANESP	INJSOL	10MG/0, 4ML PF.SYR	N	4PR.SYR.X0, 4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484003	02	248400302	ARANESP	INJSOL	20MG/0, 5ML PF.SYR	N	4PR.SYR.X0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484004	02	248400402	ARANESP	INJSOL	30MG/0, 3ML PF.SYR	N	4PR.SYR.X0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484005	02	248400502	ARANESP	INJSOL	40MG/0, 4ML PF.SYR.	N	4PF.SYR.X0, 4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484006	02	248400602	ARANESP	INJSOL	50MG/0, 5ML PF.SYR	N	4PF.SYR.X0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484007	02	248400702	ARANESP	INJSOL	60MG/0, 3ML PF.SYR.	N	4PF.SYR.X0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2484008	02	248400802	ARANESP	INJSOL	80MG/0, 4ML PF.SYR	N	4PF.SYR.X0, 4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484009	02	248400902	ARANESP	INJSOL	100MG/0, 5ML PF.SYR	N	4PF.SYR.X0,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484010	02	248401002	ARANESP	INJSOL	150MG/0, 3ML PF.SYR	N	4PF.SYR.X0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484011	01	248401101	ARANESP	INJSOL	300MG/0, 6ML PF.SYR	N	1PF.SYR.X0, 6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484016	01	248401601	ARANESP	INJSOL	500MG/1ML PF.SYR.	N	BTX1PF.SYR.X1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484026	01	248402601	ARANESP	INJSOL	150 mcg/0, 3ML PF.PEN	N	BT x 1 PF PEN X 0, 3ML (SURE CLICK)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484027	01	248402701	ARANESP	INJSOL	300mcg/0, 6ML PF.PEN	N	BT x 1 PF PEN X 0, 6ML (SURE CLICK)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2484028	01	248402801	ARANESP	INJSOL	500mcg/1ML PF.PEN	N	BT x 1 PF PEN X 1ML (SURE CLICK)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	B03XA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2012409	02	201240902	GRANULOKINE	IN.CO.SPS	30MU/0, 5ML PF.SYR.	Φ	BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2012410	02	201241002	GRANULOKINE	IN.CO.SPS	48MU/0, 5ML PF.SYR.	Φ	BTx5 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2670801	02	267080102	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BX01	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2670802	02	267080202	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	φ	BTx28 BLIST2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BX01	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2670803	02	267080302	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	φ	BTx28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BX01	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2588701	01	258870101	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(100MG/ML) PF.SYR	φ	BTX1PF.SYR.X0,6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA13	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2872301	01	287230101	NPLATE	PD.INJ.SOL	250MG/5ML	φ	BTx1 VIAL	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	B02BX04	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2872302	01	287230201	NPLATE	PD.INJ.SOL	500MG/5ML	φ	BTx1 VIAL	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	B02BX04	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2945201	03	294520103	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	φ	1 PF.SYR με αυτόματο μη-χωνισμό κάλυψης βελόνος σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BX04	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2815001	01	281500101	VECTIBX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΞΕΙΣ	L01XC08	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2815003	01	281500301	VECTIBX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΞΕΙΣ	L01XC08	AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND
2633402	02	263340202	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	φ	BTx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ANABIOSIS LTD, GREECE
2931401	03	293140103	CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	APOTEX EUROPE B.V., NETHERLANDS
2474901	01	247490101	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ	V03AC02	APOTEX EUROPE B.V., NETHERLANDS
2474902	02	247490202	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100MG/ML)	φ	1 Πλαστική φιάληx500ML	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ	V03AC02	APOTEX EUROPE B.V., NETHERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2552801	01	255280101	ARSICORT	NASPR.SUS	100MG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 ΔΟΣΕΙΣ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2552301	02	255230102	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2552401	02	255240102	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2552402	03	255240203	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2748501	04	274850104	ELCODROP	GRC.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(ALU-ALU) X 7caps (28caps)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2553001	01	255300101	LEVARS	ORALSOL	1000MG/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ- ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ARS MEENDI Φ.ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ - Χ.ΚΑΚ/ΛΑΜΑΝΗ Ο.Ε.
2781401	01	278140101	ADVAGRAF	PR.CAP	0, 5MG/CAP	Φ	BT x 30 (σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ- ΤΡΟΥ	L04AD02	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDERDORP, THE NETHER
2781402	01	278140201	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ- ΤΡΟΥ	L04AD02	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDERDORP, THE NETHER
2781403	01	278140301	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ- ΤΡΟΥ	L04AD02	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDERDORP, THE NETHER

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2930801	01	293080101	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PATCHx1 σετ χρήση	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BX04	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., LEIDERDORP, THE NETHERLANDS
2837201	01	283720101	MYCAMINE	PD.SOLINF	50MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	J02AX05	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2837202	01	283720201	MYCAMINE	PD.SOLINF	100MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	J02AX05	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2505301	01	250530101	PROTOPIC	OINTMENT	0, 03%	Φ	BT x 1 TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D1AH01	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2505301	02	250530102	PROTOPIC	OINTMENT	0, 03%	Φ	BT x 1 TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D1AH01	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2505302	01	250530201	PROTOPIC	OINTMENT	0, 10%	Φ	BT x 1 TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D1AH01	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2505302	02	250530202	PROTOPIC	OINTMENT	0, 10%	Φ	BT x 1 TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D1AH01	ASTELLAS PHARMA GMBH, MUNCHEN, GERMANY
2535804	04	253580404	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2535805	01	253580501	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2307301	01	230730101	OMNIC	MODR.CAH	0, 4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2307302	03	230730203	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0, 4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2393201	01	239320101	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10 σε SACHETS AL)	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ. ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ Η ΧΟΡΗΓ-ΗΠΑΡΑΚ ΜΠΟΡΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ	L04AD02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2393202	01	239320201	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ. ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ Η ΧΟΡΗΓ-ΗΠΑΡΑΚ ΜΠΟΡΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ	L04AD02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2393203	01	239320301	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	φ	BTx 10 AMPS x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ. ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ Η ΧΟΡΗΓ.ΠΑΡΑΚ ΜΠΟΡΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ	L04AD02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2393204	01	239320401	PROGRAF	CAPS	0, 5MG/CAP	φ	BTx30(BLISTER 3x10 σε SACHETS AL)	ΜΕ ΙΑΤΡ ΣΥΝΤ ΠΕΡΙΟΡ. ΧΡ. ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ Η ΧΟΡΗΓ.ΠΑΡΑΚ ΜΠΟΡΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ	L04AD02	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2487201	02	248720102	VASEXTEN	MODR.CAH	10MG/CAP	φ	BTx 28(BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA12	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2487202	02	248720202	VASEXTEN	MODR.CAH	20MG/CAP	φ	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA12	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2643801	04	264380104	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD08	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2643802	04	264380204	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx 30 (BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD08	ASTELLAS PHARMACEUTICALS AEBE
2268001	01	226800101	ARIMDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTX28(BLUST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	ASTRAZENECA A.E.
2366102	01	236610201	ATACAND	TAB	4MG/TAB	φ	BTX14(BLUSTX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA06	ASTRAZENECA A.E.
2366103	01	236610301	ATACAND	TAB	8MG/TAB	φ	BTx14(BLUST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA06	ASTRAZENECA A.E.
2366104	01	236610401	ATACAND	TAB	16MG/TAB	φ	BTx14(BLUST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA06	ASTRAZENECA A.E.
2366105	02	236610502	ATACAND	TAB	32MG/TAB	φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA06	ASTRAZENECA A.E.
2432702	02	243270202	ATACAND PLUS	TAB	(16+12, 5)MG/TAB	φ	BTx14 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA06	ASTRAZENECA A.E.
2432703	04	243270304	ATACAND PLUS	TAB	(32+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA06	ASTRAZENECA A.E.
2432704	04	243270404	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA06	ASTRAZENECA A.E.
2230801	01	223080101	BUDECOL	ENEMA	2, 3MG/SINGLE DOSE	φ	BTx7(DISP.TABS+7FLX115ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EA06	ASTRAZENECA A.E.
2230803	02	223080302	BUDECOL	MODR.CAH	3MG/CAP	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EA06	ASTRAZENECA A.E.
2251301	01	225130101	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTX28(BLUST2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ASTRAZENECA A.E.
2251302	02	225130202	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BT X28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ASTRAZENECA A.E.
2586701	02	258670102	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA07	ASTRAZENECA A.E.
2586702	02	258670202	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA07	ASTRAZENECA A.E.
2586703	02	258670302	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA07	ASTRAZENECA A.E.
2586704	02	258670402	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA07	ASTRAZENECA A.E.
0448405	01	044840501	DRACANYL	PD.INH.MD	0, 5MG/DOSE	φ	FLx0, 1G(200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC03	ASTRAZENECA A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2101201	01	210120101	IMDJUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ASTRAZENECA Α.Ε.
2219101	01	221910101	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47, 5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07FB02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1975901	01	197590101	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ASTRAZENECA Α.Ε.
1975902	01	197590201	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTx14(σε φαλ.ίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ASTRAZENECA Α.Ε.
1975905	01	197590501	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487801	14	248780114	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487801	16	248780116	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487802	14	248780214	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487802	16	248780216	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487803	01	248780301	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2487804	01	248780401	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC05	ASTRAZENECA Α.Ε.
1320503	01	132050301	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	ASTRAZENECA Α.Ε.
1320504	01	132050401	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	ASTRAZENECA Α.Ε.
2342002	01	234200201	OXEZ TURBUHALER	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσμε-τρική συσκευή x 60 DOSES(TURBUHALER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	ASTRAZENECA Α.Ε.
1978901	02	197890102	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1978902	02	197890202	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1897705	01	189770501	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHALERx 200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1897711	01	189771101	PULMICORT	INH.NE.SU	0, 5MG/ML	Φ	BTx4φαρ.Χ5πλάστ.φαλ.ίδια x2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1897712	01	189771201	PULMICORT	INH.NE.SU	0, 25MG/ML	Φ	BTx4φαρ.Χ5πλάστ.φαλ.ίδια x2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ASTRAZENECA Α.Ε.
1897715	01	189771501	PULMICORT NASAL AQUA	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(20 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465601	02	246560102	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465602	01	246560201	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465603	01	246560301	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465607	03	246560703	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465608	02	246560802	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465609	02	246560902	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465610	02	246561002	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.
2465611	02	246561102	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	ASTRAZENECA Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2504101	02	250410102	SYMBICORT TURBUHALER	PD.INHMD	(80+4, 5)MG/G/DOSE	φ	BTx1 APPL.x 120 DOSES TURBUHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK07	ASTRAZENECA A.E.
2504102	02	250410202	SYMBICORT TURBUHALER	PD.INHMD	(160+4, 5)MG/G/DOSE	φ	BTx1 APPL. x 120 DOSES TURBUHALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK07	ASTRAZENECA A.E.
2504103	01	250410301	SYMBICORT TURBUHALER	PD.INHMD	(320+9)MG/G/DOSE	φ	BTx 1 APPL. x 60 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK07	ASTRAZENECA A.E.
1962901	01	196290101	ZOLADEX	INJ.MPL	3,6 MG/PF.SYR	φ	BTx1 PF.SYR. +SAFE SYSTEM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE03	ASTRAZENECA A.E.
1962902	01	196290201	ZOLADEX	INJ.MPL	10, 8MG/PF.SYR.	φ	BTx1PF.SYR. +SAFE SYSTEM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE03	ASTRAZENECA A.E.
2356201	01	235620101	ZOMIGON	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC03	ASTRAZENECA A.E.
2356203	01	235620301	ZOMIGON RAPIMELT	DISP.TAB	2, 5 MG/TAB	φ	BTx2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC03	ASTRAZENECA A.E.
2974101	04	297410104	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	φ	BTx56 σε BLISTER (PVC/PVDC/ALU) ημερολογιακή συσκευασία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC24	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELEJE, SWEDEN
2909501	01	290950101	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx30 BLIST	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ' ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΜΕ ΚΑΤ ΔΙΑΓ' ΜΕΣΑ ΑΛΛΑ Η ΘΕΡ & ΕΠΙΒ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΕΙΔ ΙΑΤΡΟ	L01XE02	ASTRAZENECA AB, SOEDERTAELEJE, SWEDEN
2647201	01	264720101	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF SYR	φ	BTx1PF.SYR.X5ML+1 ΒΕΛΟ-ΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA03	ASTRAZENECA U.K. LTD, ENGLAND
2737901	04	273790104	ALEVIO	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2737902	03	273790203	ALEVIO	GRCAP	40MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2482301	01	248230101	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2582602	02	258260202	AURODREN	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (BLIST.1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2644802	02	264480202	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2783901	02	278390102	BONIMATE (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	35MG/TAB	φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2405602	04	240560204	CROCALCIN	MD.NAS.SP	100 IU/DOSE	φ	FLx3, 3 MLx(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2774201	01	277420101	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2845601	02	284560102	GLOPENEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2936002	03	293600203	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2936003	03	293600303	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2671601	01	267160101	LOPTAR	OR.SOD	40MG/1 ML	φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2857901	04	285790104	LOROTENS (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2857902	04	285790204	LOROTENS (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2858001	04	285800104	LOROTENS PLUS (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2694502	01	269450201	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2647902	02	264790202	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.
2466102	01	246610201	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	FLX10ML (200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	AURORA PHARMACEUTICALS EΠΕ
2671101	01	267110101	APIDRA	INJSOL	100 U/ML	φ	1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB06	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2671102	04	267110204	APIDRA	INJSOL	100 U/ML	φ	5 CARTRIDGESx 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB06	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2476901	03	247690103	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤΗΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓ. ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΕΤΕΙΡΑ-ΜΕΝΟ ΙΑΤΡ	L04AA13	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2476902	03	247690203	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤΗΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓ. ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΕΤΕΙΡΑ-ΜΕΝΟ ΙΑΤΡ	L04AA13	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2476903	01	247690301	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTX3(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤΗΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓ. ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΕΤΕΙΡΑ-ΜΕΝΟ ΙΑΤΡ	L04AA13	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2458301	05	245830105	LANTUS	INJSOL	100 IU/ML	φ	ΥΓΑΛΙΝΟ VIAL X10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AE04	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2458302	02	245830202	LANTUS	INJSOL	100 IU/ML	φ	BTX5CARTRX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AE04	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2281201	01	228120101	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTX56(BLIST4x14)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	N07XX02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2248601	01	224860101	TAXOTERE	CS.INJSOL	20MG/0, 5ML VIAL	N	BTx1VIALx 0, 5 ML +1 VIAL x 1, 5 ML SOLVENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2248602	01	224860201	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N	BTx1 VIAL x 2 ML +1 VIAL x 6 ML SOLVENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2248603	01	224860301	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2248604	01	224860401	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2248605	01	224860501	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	AVENTIS PHARMA S.A., FRANCE
2746201	08	274620108	GLUCOSE/B. BRAUN	SOLINF	5% W/V	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	B. BRAUN MELSUNGEN A.G W. GERMANY
2758501	01	275850101	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0, 4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙ-ΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ, ΣΥΜΦ. ΜΕ ΑΡΘ.12 ΠΑΡ.Ε Ν2955/01	V03AB15	B. BRAUN MELSUNGEN A.G W. GERMANY
2759801	01	275980101	ONDANSETRON/B. BRAUN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	B. BRAUN MELSUNGEN A.G W. GERMANY
2793102	03	279310203	CARDZAAR (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε.
2684601	01	268460101	BALUDOL	OR.SOD	2MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2629301	01	262930101	BUDEREN	NASPR.SUS	100MG/DOSE	Φ	FLx10ML δοσ. μίγαν.(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2572701	02	257270102	CALSAL	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	FL x 4 ML+ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ (28 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2793101	03	279310103	CARDZAAR (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2695501	01	269550101	KYLIPRAM	OR.SOD	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2684501	01	268450101	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLEx100ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2664401	03	266440103	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2315301	02	231530102	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2833702	02	283370202	PRAZ-UP (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2775701	01	277570101	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜ/ΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2775702	01	277570201	ΖΙΤΗΡΟΠΛΥΣ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΒΑΛΥ ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ Α.Ε. Δ.Τ.
2646501	01	264650101	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL X 5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2646502	01	264650201	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIALX5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2646503	01	264650301	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL X5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2646504	01	264650401	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL X5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2646505	01	264650501	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL x5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2646506	01	264650601	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL x5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2485801	01	248580101	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALx5MLSOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΥΠΟ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΜΠΕΡΟΥ ΣΕ ΘΕΡΑΠ.ΥΠΟΚΑΤ.ΜΕ ΠΑΡΑΓ. ΠΡΕΣΖ/ΑΝΑΣΤΑΛΑΤΕΣ ΟΠΟΥ Η Π	B01AD12	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2485802	01	248580201	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B01AD12	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2720501	02	272050102	KIOVIG	SOL.IV/INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx25 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2720501	03	272050103	KIOVIG	SOL.IV/INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx50 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2720501	04	272050104	KIOVIG	SOL.IV/INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx100 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2720501	05	272050105	KIOVIG	SOL.IV/INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx200 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2650901	03	265090103	SUBCUVIA	INJSOL	160MG/ML	Φ	ΒΤx1VIALx10ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ.Η ΥΠΟΔ. ΧΟΡ.&ΠΑΡΑΚ.ΣΥΝΕΧΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΜΕ ΕΥΘΕΙΔ.ΘΕΡ. ΙΑΤΡΟΥ&ΤΗΡ.ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΣΘ. ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΝ ΘΕΡ	J06BA01	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2650901	04	265090104	SUBCUVIA	INJSOL	160MG/ML	Φ	ΒΤx20VIALSx10ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ.Η ΥΠΟΔ. ΧΟΡ.&ΠΑΡΑΚ.ΣΥΝΕΧΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΜΕ ΕΥΘΕΙΔ.ΘΕΡ. ΙΑΤΡΟΥ&ΤΗΡ.ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΣΘ. ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΝ ΘΕΡ	J06BA01	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
2513201	04	251320104	NEISVAC-C (EMBO-ΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΜΗΝΙΓ-ΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ)	INJSUSP	10 MCG/0,5ML PF-SYR.	Φ	ΒΤx1PF.SYR.x0,5ML+2 βελό-νες (διαφορετικών μεγεθών)	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΠ. ΣΥΝΤ. ΔΙΕΤΟΥΣ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	J07AH07	BAXTER HEALTHCARE LTD, U.K.
2042602	01	204260201	BREVBLOC	SOL.IV./INF	100MG/10ML VIAL	N	ΒΤx5 VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C07AB09	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2042603	01	204260301	BREVBLOC	SOL.IV.	10MG/ML	Φ	ΒΤx1 BAGx250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C07AB09	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2577002	01	257700201	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE/ BAXTER	INJSOL	0,50%	Φ	ΒΤx10 AMPISx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2577002	03	257700203	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE/ BAXTER	INJSOL	0,50%	Φ	ΒΤx10 AMPISx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2577003	01	257700301	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE/ BAXTER HEAVY	INJSOL	0,50%	Φ	ΒΤx10 AMPISx4 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2049201	10	204920110	CERNEVIT	PD.SOL.IV.		N	ΒΤx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XC	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2781301	01	278130101	CIPROFLOXACIN REDIBAG/BAXTER	SOL.IV./INF	2MG/1ML	N	ΒΤx 1BAG x 100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2781301	04	278130104	CIPROFLOXACIN REDIBAG/BAXTER	SOL.IV./INF	2MG/1ML	N	ΒΤx 1BAG x 200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2283501	04	228350104	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV./INF	(8,5+30%)W/V	N	ΒΤ x 4 BAGS x 2 L	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2283301	04	228330104	CLINIMIX N17G35	SOL.IV./INF	(10+35)% W/V	N	ΒΤx4BAGSx2L	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2283801	04	228380104	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV./INF	(5,5+20)% W/V	N	ΒΤx4BAGSx2L	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2365601	15	236560115	CLINOLEIC	INJEM/INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555201	01	255520101	DESKAN	C/S.SOLIN		Φ	BTx 1 BOTTLE x 40ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
001501	02	001150102	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST(ALUM/PVC 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
001504	02	001150402	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
001505	01	001150501	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2462501	01	246250101	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒΗΤΑΤΙΤΙΔΑΣ)	Φ	BTxIPF.SYR.x0.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2761002	01	276100201	FLEXBUMIN	SOL.IV/INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2761002	02	276100202	FLEXBUMIN	SOL.IV/INF	250 G/L	N	1 BAG x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2750301	03	275030103	FLUCONAZOLE REDIBAG/BAXTER	SOLINF	100MG/50ML	N	BAG x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AC01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2750302	03	275030203	FLUCONAZOLE REDIBAG/BAXTER	SOLINF	200MG/100ML	N	BAGx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AC01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2201203	01	220120301	GAMMAGARD SD	LY.PD.INJ	5G/BOTTLE	Φ	BTX(1BOTTLEx5G+HBOTT LEX96ML SOLIV+συσκευή χορήγησης	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2289302	09	228930209	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SOLINF	10%	Φ	ΣάκοςPL-244x2x1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	02	255570102	GLUCOSE 5%/ BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	04	255570104	GLUCOSE 5%/ BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	05	255570105	GLUCOSE 5%/ BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555701	06	255570106	GLUCOSE 5%/ BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1634001	01	163400101	HOLOXAN	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA06	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1634003	01	163400301	HOLOXAN	PD.SOLINF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA06	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1634004	01	163400401	HOLOXAN	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AA06	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2724101	03	272410103	HUMAN ALBUMIN/ BAXTER	SOLINF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2724102	01	272410201	HUMAN ALBUMIN/ BAXTER	SOLINF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2724102	03	272410203	HUMAN ALBUMIN/BAXTER	SOLINF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2383301	01	238330101	METRONIDAZOLE/BAXTER	INJSOLINF	500MG/100ML BAG	Φ	BT x 1 BAG (VIAFLO)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2589801	01	258980101	MULTIMEL N8-800	INJEMJNF		N	BTx4BAGSx2000ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2523805	01	252380501	OLICLINOMEL N4-550E	INJEMJNF		Φ	BTx6 BAGSx1000 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2523804	03	252380403	OLICLINOMEL N7-1000	INJEMJNF		Φ	BTx4 BAGSx2000 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2523808	01	252380801	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJEMJNF		Φ	BTx6 BAGSx1000 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2523808	02	252380802	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJEMJNF		Φ	BTx4 BAGSx1500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2523808	03	252380803	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJEMJNF		Φ	BTx4 BAGSx2000 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2789001	02	278900102	PLASMAVOLUME REDIBAG	SOLINF		N	BT x 1 BAG x 500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2388202	01	238820201	PRIMEVE	SOLINF	10% W/V	N	BOTTLE x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2577101	02	257710102	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO)	SOLINF	(0, 32+0, 6+0, 04+0, 027)%	Φ	BTx20 BAGSx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2577101	03	257710103	RINGER LACTATE/BAXTER (VIAFLO)	SOLINF	(0, 32+0, 6+0, 04+0, 027)%	Φ	BTx10 BAGSx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2585701	02	258570102	RINGERS SOLUTION/BAXTER (VIAFLO)	SOLINF	(0, 860+0, 030+0, 033)%	Φ	BTx10BAGSx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555601	01	255560101	SODIUM CHLORIDE 0, 9%/BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	0, 9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555601	02	255560102	SODIUM CHLORIDE 0, 9%/BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	0, 9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555601	04	255560104	SODIUM CHLORIDE 0, 9%/BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	0, 9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2555601	05	255560105	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2555601	06	255560106	SODIUM CHLORIDE 0,9%/BAXTER(VIAFLO)	SOLINF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2009701	09	200970109	SODIUM CHLORIDE/BAXTER	INJSOLINF	0,90%	Φ	BAGx2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2225001	01	222500101	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	FL x 240 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AB07	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
1838503	01	183850301	UROMITEXAN	INJSOL	400MG/4ML AMP	Φ	BTx15AMPsx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF01	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2536701	06	253670106	WATER FOR INJECTION/BAXTER (VIAFLO)	SOLV.PAIN	100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
2856901	06	285690106	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX06	BAYER SCHERING PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
2856901	07	285690107	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX06	BAYER SCHERING PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
2238501	05	223850105	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/ML	Φ	BT x15 BT x 1 VIAL+ 1 PF SYR x 1, 2ML SOLVENT+1 προσαρμολογία φιαλιδίου με βελόνα +2 τριπτόν με οινόπνευμα)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB08	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2238501	08	223850108	BETAFERON	PS.INJ.SOL	0,25MG/ML	Φ	12BTx 1VIAL x 1PF. SYRX1, 2ML SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB08	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2521501	01	252150101	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx2, 5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΟΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2521502	01	252150201	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx2, 5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΟΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2521503	01	252150301	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx2, 5ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΟΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2521504	01	252150401	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx5, 0ML	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2511901	02	251190102	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-SET+PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2511902	02	251190202	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-SET+PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2511903	02	251190302	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-SET+PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2511904	01	251190401	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2734901	01	273490101	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST 4x28)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE05	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2388601	02	238860102	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA07	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2388602	02	238860202	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA07	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2388603	02	238860302	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA07	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2575802	02	257580202	PRITORPLUS	TAB	(80+12, 5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA07	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2575803	02	257580302	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA07	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2562501	06	256250106	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/ML	Φ	BTx 90 AMPS x 2 ML	ΔΙΑΤΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	C01DX	BAYER SCHERING PHARMA AG, GERMANY
2341601	01	234160101	RECOFOL	INJEM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5 AMPSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	BAYER SCHERING PHARMA OY TURKU, FINLAND
1165701	01	116570101	ADALAT	SR.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1165702	01	116570201	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1165703	01	116570301	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1165704	01	116570401	ADALAT	SOLINF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1165706	01	116570601	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1165707	01	116570701	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1165713	01	116571301	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL2 X 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1757501	01	175750101	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03HA01	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1757502	01	175750201	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1757502	02	175750202	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1757503	01	175750301	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTx3 AMPSx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
2597701	01	259770101	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FA17	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
0416706	01	041670601	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
0416708	03	041670803	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
2462801	01	246280101	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA14	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
2462801	02	246280102	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA14	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
2462802	03	246280203	AVELOX	SOLINF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA14	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1929201	01	192920101	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1929202	01	192920201	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1122001	01	112200101	CANESTEN	VAG.TAB	0, 5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLICATEUR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF02	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1122002	02	112200202	CANESTEN	VAG.TAB	0, 1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM PACK)+APPLICATEUR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF02	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1122005	01	112200501	CANESTEN	VAG.CR	2%	Φ	TUB x 20 G +3 APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF02	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ
1962201	01	196220101	CIPROXIN	SOLINF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BAYER ΕΜΜΑΣ ΑΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1962205	01	196220501	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤΧ10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1962207	01	196220701	CIPROXIN	SOLINF	200MG/100ML VIAL	φ	ΒΤΧ1VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1962208	01	196220801	CIPROXIN	SOLINF	400MG/200ML VIAL	φ	ΒΤΧ1VIALx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1962210	01	196221001	CIPROXIN	GRA.ΟΡ.ΣUS	500MG/5ML	φ	ΒΤΧ1FLX10G+1FLX86ML(ή 917G)SOLV	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1962213	01	196221301	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤΧ3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1962214	01	196221401	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	φ	ΒΤΧ7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0987301	01	098730101	CYCLACUR	C.TAB / F.C.TAB	(2mg/TAB λευκό) & (2mg +0, 5mg/tab αν. καφέ)	φ	ΒΤΧ21 (11λευκά+10 ανοικτά καφέ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FB01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2483802	03	248380203	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	φ	ΒΤΧ1VIALx 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA09	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2483804	03	248380403	GADOVIST PFS	INJ.SOPFS	1 MMOL/ML	φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x7, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA09	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2483804	05	248380405	GADOVIST PFS	INJ.SOPFS	1 MMOL/ML	φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA09	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2483804	07	248380407	GADOVIST PFS	INJ.SOPFS	1 MMOL/ML	φ	ΒΤΧ1PF.SYR.x15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA09	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0220001	01	022000101	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AA01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2046201	01	204620101	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BF01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2046202	01	204620201	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BF01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1971301	01	197130101	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0, 035)MG/TAB	φ	ΒΤΧ21 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03HB01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2071301	01	207130101	ILOMEDIN	SOLINF	0, 1MG/ML AMP	N	ΒΤΧ1AMPx1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AC11	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
197201	01	19720101	MAGNEVIST	INJ.SOL	469, 01MG/ML	φ	ΒΤΧ1V1ALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
197201	02	19720102	MAGNEVIST	INJ.SOL	469, 01MG/ML	φ	ΒΤΧ1V1ALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
197201	03	19720103	MAGNEVIST	INJ.SOL	469, 01MG/ML	φ	ΒΤΧ1V1ALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
223501	01	22350101	MIRENA	INTRAUT.DE	52MGεξέδοτημα	φ	ΒΤΧ1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03AC03	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1891701	01	189170101	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC10	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1891703	01	189170301	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC10	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2648701	01	264870101	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AMP	φ	ΒΤΧ1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1932501	01	193250101	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	φ	FLx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1932502	01	193250201	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0651502	01	065150201	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	φ	ΒΤΧ20 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DC02	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2657902	07	265790207	PRIMOVISt "PFS"	INJ.SOL	0, 25mmol/ML σεPF. SVR	φ	ΒΤΧ1 PF. SVRx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA10	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0215101	02	021510102	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	φ	ΒΤ Χ 20 (BLIST/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BB01	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2036101	01	203610101	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2036103	01	203610301	SYSCOR	CONR.TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤΧ28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2036104	01	203610401	SYSCOR	CONR.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤΧ28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
0459903	01	045990301	TESTOVIRON	OILY INJ	250MG/1ML AMP	φ	ΒΤΧ1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1666301	01	166630101	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1666305	01	166630501	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	φ	TUBx40 G+7 APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1666306	01	166630601	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	φ	ΒΤΧ1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF07	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1965102	01	196510201	ULTRAVIST	INJ.SOL	62, 34%(30%IODINE)	φ	ΒΤΧ1V1ALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1965102	05	196510205	ULTRAVIST	INJ.SOL	62, 34%(30%IODINE)	φ	ΒΤΧ1V1ALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1965103	01	196510301	ULTRAVIST	INJ.SOL	76, 9%(37%IODINE)	φ	ΒΤΧ1V1ALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1965103	02	196510302	ULTRAVIST	INJ.SOL	76, 9%(37%IODINE)	φ	ΒΤΧ1V1ALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
1965103	04	196510304	ULTRAVIST	INJ.SOL	76, 9%(37%IODINE)	φ	ΒΤΧ1BOTTLEX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB05	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ
2615601	02	261560102	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST.3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2615602	02	261560202	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	ΒΤΧ30 (BLIST.3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2749001	02	274900102	BENZOL	GRC.AP	20MG/CAP	φ	ΒΤΧ28 (σε φακίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2736001	01	273600101	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2684701	02	268470102	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	φ	BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2684702	01	268470201	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2684702	02	268470202	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2630801	01	263080101	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLISTERS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2887701	02	288770102	GLOBEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2887701	03	288770103	GLOBEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2761902	01	276190201	LECARNA	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2725102	02	272510202	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2929902	02	292990202	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2929903	02	292990302	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2677702	03	267770203	PLACOL SIMVASTATIN	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2677701	03	267770103	PLACOL SIMVASTATIN	F.C.TAB	20 MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2743601	01	274360101	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2743602	01	274360201	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2928903	06	292890306	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF04	BIAL-PORTELA & CA S.A., S. MAMEDE DO CORONADO, PORTUGAL

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2272502	01	227250201	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx 4 PF.SYR x 0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	BIOGEN IDEC LTD, U.K.
1735501	01	173550101	ALLERGOJOVIS	EYNAS.SOL	20MG/ML	Φ	FLX10ML (πλάστ.φιαλ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
1735501	01	173550101	ALLERGOJOVIS	EYNAS.SOL	20MG/ML	Φ	FLX10ML (πλάστ.φιαλ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2559801	01	255980101	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2559802	01	255980201	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTER 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2582102	07	258210207	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2061301	01	206130101	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2890401	01	289040101	DAPIXOL (FENO-SHMO)	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	BIOMEDICA-CHEMICA AE
1908702	01	190870201	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTERS3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2084101	02	208410102	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2066902	02	206690202	FIGALOL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2578901	01	257890101	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2069602	02	206960202	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2021901	02	202190102	LENAR	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
1970102	01	197010201	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTER 2X5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2447502	03	244750203	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2447503	03	244750303	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2240501	01	224050101	NIMESULIDE/BIOMEDICA CHEMICA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2316501	03	231650103	NORCALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	FL x 3 ML (28δόσεις + δοσιμετρική αντλία)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2345502	01	234550201	RHINOSIDE	MDNAS.SP	100MG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2662402	03	266240203	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2662403	03	266240303	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2582001	02	258200102	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BIOMEDICA-CHEMICA AE
2576401	01	257640101	ZETHRINAL	EYDRO.SOL	0,00025	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	BIOMEDICA-CHEMICA AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2660602	01	266060201	ALENDRAL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	TAB	70MG/TAB	φ	BT x 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	BIOSPRAY ABEE
2413402	02	241340202	BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	φ	BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BIOSPRAY ABEE
2413405	01	241340501	BIOCIPRO	SOLINF	200MG/100ML	φ	BTx 1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	BIOSPRAY ABEE
2265701	01	226570101	BIOKLYSM	ENEMA	(20, 8+7, 8G/130ML	φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AG01	BIOSPRAY ABEE
2612101	01	261210101	BIOVIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx100 (10BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1HCC03	BIOSPRAY ABEE
1831503	01	183150301	BOTASTIN	MDNAS.SP	2, 6MG/DOSE	φ	FLX26ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC01	BIOSPRAY ABEE
21032801	01	203280101	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTX20(FOIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	BIOSPRAY ABEE
21032803	01	203280301	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	BIOSPRAY ABEE
2306401	03	230640103	BUDESAN	CREAM	0, 025% (W/W)	φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	BIOSPRAY ABEE
2306403	01	230640301	BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	FLx10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	BIOSPRAY ABEE
2306404	02	230640402	BUDESAN	CJT.SOL	0, 025% W/V	φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	BIOSPRAY ABEE
2563901	01	256390101	CALCITON	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	BTX1FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ (15 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	BIOSPRAY ABEE
2620401	01	262040101	CIOPRESS	OR.SOD	40MG/ML	φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	BIOSPRAY ABEE
2589901	01	258990101	CRIZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	BIOSPRAY ABEE
2532401	01	253240101	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ΣΤ.ΔΟΣ.	φ	BTx1(CANISTERX9G X 120DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	BIOSPRAY ABEE
2236901	02	223690102	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	BIOSPRAY ABEE
2242501	01	224250101	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BIOSPRAY ABEE
2242502	01	224250201	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	φ	BT x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BIOSPRAY ABEE
2242502	02	224250202	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BIOSPRAY ABEE
21061802	02	206180202	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	BIOSPRAY ABEE
1826101	04	182610104	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	BIOSPRAY ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2235901	01	223590101	LEVOCARNIL	ORALSOL	1G/10ML FL (SINGLE DOSE)	φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	BIOSPRAY ABEE
2636901	01	263690101	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BIOSPRAY ABEE
2636901	02	263690102	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BIOSPRAY ABEE
1949602	01	194960201	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	φ	TUBX78G+IAPPLICATEUR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF05	BIOSPRAY ABEE
1949603	02	194960302	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC03	BIOSPRAY ABEE
2703901	01	270390101	MYCODROX	ORALSOL	10MG/ML	φ	BTx1 (BOTTLEx150 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	BIOSPRAY ABEE
2074101	01	207410101	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx14 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BIOSPRAY ABEE
2074101	02	207410102	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BIOSPRAY ABEE
2074101	03	207410103	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BIOSPRAY ABEE
1798503	01	179850301	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA01	BIOSPRAY ABEE
1798504	01	179850401	RINOSOL	MD.NAS.SP	50MCG/DOSE	φ	FLX26ML(200 DOSES) + ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD01	BIOSPRAY ABEE
2500401	02	250040102	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BIOSPRAY ABEE
2500401	03	250040103	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BIOSPRAY ABEE
2717101	01	271710101	SPERELAX	ORALSOL	1MG/ML	φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	BIOSPRAY ABEE
2717101	02	271710102	SPERELAX	ORALSOL	1MG/ML	φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	BIOSPRAY ABEE
2613301	02	261330102	TERBISKIN	CREAM	1%	φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	BIOSPRAY ABEE
2063803	02	206380302	THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	BIOSPRAY ABEE
1949801	02	194980102	VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338, 22+103, 80)IU/G	φ	FL x 121, 40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX04	BIOSPRAY ABEE
2778201	04	277820104	ACROMON	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BIOSYNTHESIS A.E.
2630102	01	263010201	PULLMIVER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	FLx10ML+ΔΟΣΙΜΗΧ.200D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	BIOSYNTHESIS A.E.
2570101	01	257010101	RITRAN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX2(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	BIOSYNTHESIS A.E.
2844301	01	284430101	ALBIOMIN	SOLINF	200G/L	N	BTxVIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BIOTEST ΕΜΜΑΣ ΜΕ.ΠΕ.
2844301	02	284430102	ALBIOMIN	SOLINF	200G/L	N	BTxVIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	BIOTEST ΕΜΜΑΣ ΜΕ.ΠΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2692006	01	269200601	HAEMOCTIN	LY.P.I.V.IN	1000 IU/10ML VIAL	N	1VIALX1000IU+1VIAL SOLV	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2804901	03	280490103	HEPATECT CP	SOLINF	50 IU/ML	N	BTx1 VIALx40 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BB04	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2692701	02	269270102	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	N	VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2692701	03	269270103	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	N	VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2692701	04	269270104	INTRATECT	SOLINF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2201701	04	220170104	MEGALOTECT (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.SOLINF	50 U/ML	Φ	BT X1 ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. X 50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BB09	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2401201	03	240120103	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.SOLINF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2401201	04	240120104	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.SOLINF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	BIOTEST ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ.
2921403	03	292140303	DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, SWEDEN
2821701	01	282170101	VENLAFAXINE/BLUEFISH	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, SWEDEN
2821702	01	282170201	VENLAFAXINE/BLUEFISH	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	BLUEFISH PHARMACEUTICALS AB, STOCKHOLM, SWEDEN
2703601	01	270360101	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ	Φάσλn (HDPE) X 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE09	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY
2389001	01	238900101	BEROMUN	PS.SOLINF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4AMPS SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AX11	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY
2545903	01	254590301	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)/VIAL	Φ	1VIAL+1PF.SYR.x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AD11	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY
2388701	02	238870102	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY
2388702	02	238870202	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2581502	02	258150202	MICARDISPLUS	TAB	(80+12, 5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2581503	02	258150302	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332302	01	233230201	MIRAPEXIN	TAB	0, 18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332302	02	233230202	MIRAPEXIN	TAB	0, 18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332303	01	233230301	MIRAPEXIN	TAB	0, 7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332303	02	233230302	MIRAPEXIN	TAB	0, 7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332307	01	233230701	MIRAPEXIN	PR.TAB	0, 26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332308	01	233230801	MIRAPEXIN	PR.TAB	0, 52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332309	02	233230902	MIRAPEXIN	PR.TAB	1, 05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332310	02	233231002	MIRAPEXIN	PR.TAB	2, 1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2332311	02	233231102	MIRAPEXIN	PR.TAB	3, 15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (PA/ALU/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2281301	03	228130103	MOVATEC	TAB	7, 5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2281302	38	228130238	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2281307	04	228130704	MOVATEC	INJSOL	15MG/1, 5ML AMP	Φ	BTx5AMPsx1, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2823501	03	282350103	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AE07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2823502	03	282350203	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AE07	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2554301	05	255430105	SPIRIVA	INH.PD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2554302	01	255430201	SPIRIVA RESPIMAT	SOLINH	2, 5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respimat+cartridgex4, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2966301	02	296630102	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	φ	BTx28 σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2966303	02	296630302	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	φ	BTx28 σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2966304	02	296630402	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	φ	BTx28 σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB04	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
2372201	01	237220101	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	φ	BTx60(BLISTx10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ (ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ)	J05AG01	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.MBH GERMANY
1964402	01	196440201	ACTILYSE	P.SV/INJ.F	50MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL+1 VIALx50ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B01AD02	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2339301	04	233930104	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC30	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1498301	03	149830103	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB01	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1498302	01	149830201	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DOSE)	φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB01	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1498303	01	149830301	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DOSE	φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB01	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1498304	01	149830401	ATROVENT	MD.NAS.SP	21MCG/DOSE	φ	FLX15ML(200ΔΟΣΕΙΣ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AX03	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2215702	03	221570203	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0, 5+2, 5)MG/2, 5ML	φ	BTx30 φιαλίδια από LDPE(σε συσκευασία μιας δόσης x2, 5ml)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK04	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
0008403	01	000840301	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	φ	BTx6AMP/PSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03BB01	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
0219102	02	021910202	CATAPRESAN	TAB	0, 150MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST.2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02AC01	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2108602	02	210860202	DEXA-RHINASPRAV-N	NASPR.SUS	(0, 028+0, 177)MG/DOS	φ	FLx10 ML(100 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD53	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2039401	01	203940101	IMUKIN	INJ.SOL	0, 1MG/VIAL	φ	BTx1VIALx0, 5ML	ΔΙΑΘΑΠΟ ΦΑΡΜΙΝΟΣΙΑΡ, ΑΡΧ. ΧΟΡ.ΣΕ ΝΟΣ. & ΣΤΗ ΣΥΝΕΧ. ΧΟΡ.ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ, ΝΟΣ. ΜΕΛΟΙΚ. Ή ΑΣΘ.ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΧΕΤ.ΕΚΤ.	L03AB03	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1950101	01	195010101	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AA59	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1929101	01	192910101	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/SUP.	φ	BTx6 (FOIST 1x6)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν1729/87- ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΤΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΚΩΔΕΙΝΗΣ ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02AA59	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1929102	03	192910203	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν1729/87- ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΤΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΚΩΔΕΙΝΗΣ ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02BE51	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2009201	02	200920102	MESULID	TAB	100MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2085602	02	208560202	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA09	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
0436902	02	043690202	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC07	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2307202	03	230720203	PRADIF OCAS	PR.TAB	0, 4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
1857701	01	185770101	SPIROPENT	SYR	0,005MG/5ML	φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03CC13	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2471001	02	247100102	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	φ	BTX1VIAL (powder)+PF SYR. x 5ML SOLV	ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΣΕ ΕΙΔ. ΔΙΑΔ. ΑΔΝ. ΕΡΓΑΣ. ΥΠΕΡΦΧ. ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΕΙΔΙΚ. ΣΤΗΝ ΥΠΕΡΦΧ.	V08DA05	BRACCO INTERNATIONAL B.V., HOLLAND
2733401	02	273340102	BARACLUDE	F.C.TAB	0, 5 MG/TAB	φ	BLIST(ALU/ALU)30 x1	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	J05AF10	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2733402	02	273340202	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	φ	BLIST(ALU/ALU) 30 x1	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	J05AF10	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2942302	03	294230203	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	φ	BTx30x1 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC30	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2363601	01	236360101	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2363602	01	236360201	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BT x 4 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2338801	01	233880101	KARVEA	TAB	75MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2338802	01	233880201	KARVEA	TAB	150MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2338803	01	233880301	KARVEA	TAB	300MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.
2447001	01	244700101	KARVEZIDE	TAB	(150+12, 5)MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2447002	01	244700201	KARVEZIDE	TAB	(300+12, 5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2447005	02	244700502	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2780101	01	278010101	ORENCIA	P.D.C.SOJIN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1 σύριγγα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L04AA24	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2658002	02	265800202	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N	BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE08	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2658003	02	265800302	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N	BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE08	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2755901	01	275590101	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ	L01XE06	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2755902	01	275590201	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPEx60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ	L01XE06	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2755903	01	275590301	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ	L01XE06	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
2283003	02	228300302	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N	BTx56(BLISTER4x14)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2283004	02	228300402	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N	BTx56(BLISTx4x14)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF04	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, UK.
1903903	01	190390301	AZACTAM	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IM, IV)	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DF01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1715801	03	171580103	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx14(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1715802	03	171580203	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1771703	01	177170301	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 3(σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AB01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2001503	02	200150302	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA09	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
0799703	01	079970301	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX02	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1947605	01	194760501	PAPAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIAL	N	BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1976701	02	197670102	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1976703	01	197670301	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2099101	01	209910101	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2099102	02	209910202	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx12 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2099103	02	209910302	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
1997201	01	199720101	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2109704	01	210970401	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL(30MG)x5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2109704	03	210970403	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIALMULTIDOSE (100MG)x17ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2109704	05	210970405	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL MULTIDOSE (300MG)x50ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2054718	01	205471801	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF02	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2054719	01	205471901	VIDEX EC	GRCAP	400MG/CAP	N	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF02	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
2814901	01	281490101	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)MG/TAB	Φ	φάβλη (HDPH/ALU) x30	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AR06	BRISTOL-MYERS SQUIBB, GILEAD SCIENCES & MERCK SHARP
2913401	06	291340106	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BH03	BRISTOL-MYERS SQUIBB/ASTRAZENECA EEIG, UNITED KING
2454401	02	245440102	BROSIDON	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	BTx1 VIAL x 4 ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	BROS Ε.Π.Ε.
2454403	01	245440301	BROSIDON	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	BT x 1 VIAL x 2 ML (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	BROS Ε.Π.Ε.
2540101	02	254010102	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BROS Ε.Π.Ε.
2540102	01	254010201	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1, 5ML AMP	Φ	BTX5AMPS X1, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	BROS Ε.Π.Ε.
2604801	01	260480101	BROVICTON	ORALSOL	10MG/ML	Φ	BTx80TTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	BROS Ε.Π.Ε.
2038501	01	203850101	CEVINOLON	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΣ ΕΡΠΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	BROS Ε.Π.Ε.
2038502	01	203850201	CEVINOLON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB01	BROS Ε.Π.Ε.
2010002	01	201000201	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BROS Ε.Π.Ε.
2010003	01	201000301	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX10 (FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	BROS Ε.Π.Ε.
2045001	01	204500101	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	BROS Ε.Π.Ε.
2031701	01	203170101	EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AB02	BROS Ε.Π.Ε.
1990301	04	199030104	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BROS Ε.Π.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1990301	05	199030105	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	ΒΤΧ28(FOIST2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	BROS ΕΠΕ.
0952602	01	095260201	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	ΒΤ Χ 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	BROS ΕΠΕ.
1640102	01	164010201	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	φ	ΒΤΧ5AMP/3X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	BROS ΕΠΕ.
2036303	02	203630302	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤΧ14(FOISTX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	BROS ΕΠΕ.
1754301	01	175430101	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	φ	ΒΤΧ1AMP/2X2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	BROS ΕΠΕ.
0323003	01	032300301	GNOSTOL	INJ.SOLINF	500MG/100ML VIAL	φ	ΒΤΧ1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	BROS ΕΠΕ.
2029101	01	202910101	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤΧ10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	BROS ΕΠΕ.
2714501	01	271450101	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤΧ21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	BROS ΕΠΕ.
2025902	02	202590202	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤ Χ30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	BROS ΕΠΕ.
2030201	01	203020101	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	BROS ΕΠΕ.
2023703	01	202370301	PHACOCCEF	PD/INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	φ	ΒΤΧ1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	BROS ΕΠΕ.
2057801	01	205780101	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	ΒΤΧ10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	BROS ΕΠΕ.
1925201	01	192520101	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	BROS ΕΠΕ.
1925202	01	192520201	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	φ	ΒΤΧ20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	BROS ΕΠΕ.
2520301	01	252030101	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	φ	ΒΤΧ30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	BROS ΕΠΕ.
2515601	02	251560102	RHINO-BROS	CREAM	0.025%	φ	ΒΤΧTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	BROS ΕΠΕ.
2515602	01	251560201	RHINO-BROS	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	ΒΤΧ1FLX10ML +ΔΟΣΙΜΕ-ΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ 200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	BROS ΕΠΕ.
2094004	02	209400402	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	BROS ΕΠΕ.
2615001	01	261500101	SOTOVON	OR.SOD	40MG/ML	φ	ΒΤΧ1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	BROS ΕΠΕ.
0867401	03	086740103	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	φ	ΒΤΧ28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	BROS ΕΠΕ.
2037101	01	203710101	STIGMICARPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	BROS ΕΠΕ.
2025002	01	202500201	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	BROS ΕΠΕ.
2082701	01	208270101	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	φ	ΒΤΧ7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BROS ΕΠΕ.
2082702	01	208270201	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	φ	ΒΤΧ7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BROS ΕΠΕ.
2082702	02	208270202	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	BROS ΕΠΕ.
2012501	01	201250101	YOKEL	DR/PD.INJ	750MG/VIAL	φ	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	BROS ΕΠΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1949501	01	194950101	DIPRIVAN	INJEMIN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1949501	02	194950102	DIPRIVAN	INJEMIN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1949501	03	194950103	DIPRIVAN	INJEMIN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1949502	03	194950203	DIPRIVAN	INJEMIN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01AX10	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1982101	04	198210104	EMLA	CREAM	2, 5%+2, 5%	Φ	BTx5TUBx5G+10Dressings	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB20	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
0129704	01	012970401	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 1x30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA05	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
0129706	02	012970602	INDERAL	MODR.CAH	80MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA05	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1987501	01	198750101	MAXEPA	SOFT.CAPS	1000(170+115)MG/CAP	Φ	BTx200(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1987502	01	198750201	MAXEPA	ORAL.SOL	(79+527)MG/5ML	Φ	BOTTLE X150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2236402	01	223640201	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2236403	01	223640301	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301101	01	230110101	NAROPENE	INJ.SOL	0, 2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301101	03	230110103	NAROPENE	INJ.SOL	0, 2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301102	01	230110201	NAROPENE	INJ.SOL	0, 75% (7, 5MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301102	03	230110203	NAROPENE	INJ.SOL	0, 75% (7, 5MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301103	01	230110301	NAROPENE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301103	03	230110303	NAROPENE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2301104	01	230110401	NAROPENE	INJ.SOL.INF	0, 2%(2MG/1ML)	N	BT x 5 BAGS x 100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2301104	02	230110402	NAROPENE	INJSO.INF	0, 2%(2MG/ML)	N	BT x 5 BAGS x 200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01BB09	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1886101	01	188610101	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07CB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1886102	01	188610201	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07CB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1461404	01	146140401	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1461404	02	146140402	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1461405	01	146140501	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1461406	01	146140601	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2390502	03	239050203	UNITENS	PR.TAB	(5-5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB05	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
0057001	01	005700101	XYLOCAINE	INJSOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB02	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
0057004	01	005700401	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB02	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
0157402	01	015740201	XYLOCAINE ADRENALINE	INJSOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB52	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2027801	01	202780101	ZESTORETIC	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1962801	02	196280102	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1962802	01	196280201	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
1962803	02	196280302	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	CANA Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ
2033301	01	203330101	MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA02	CASTALIA LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES, ΕΛΛΑΔΑ
2033302	01	203330201	MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA02	CASTALIA LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES, ΕΛΛΑΔΑ
2312101	02	2312102	REFLUDAN	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AE02	CELGENE EUROPE LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2781101	01	278110101	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PC/TFE/PVC/ALU)	ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ. ΕΝΑΡ ΘΕΡ & ΠΑΡ.ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΚΑ-ΤΑΛ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΕΜΠΛΙΑΤΡΟ ΑΙΜ/ΟΓΚ, ΔΙΑΘ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΕΙΔ.ΣΥΝ ΑΠΟ ΕΙΔ.ΝΟΣ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΕΠΙ 2ΕΤΙΑ	L04AX04	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2781102	01	278110201	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PC/TFE/PVC/ALU)	ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ. ΕΝΑΡ ΘΕΡ & ΠΑΡ.ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΚΑ-ΤΑΛ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΕΜΠΛΙΑΤΡΟ ΑΙΜ/ΟΓΚ, ΔΙΑΘ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΕΙΔ.ΣΥΝ ΑΠΟ ΕΙΔ.ΝΟΣ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΕΠΙ 2ΕΤΙΑ	L04AX04	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2781103	01	278110301	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PC/TFE/PVC/ALU)	ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ. ΕΝΑΡ ΘΕΡ & ΠΑΡ.ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΚΑ-ΤΑΛ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΕΜΠΛΙΑΤΡΟ ΑΙΜ/ΟΓΚ, ΔΙΑΘ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΕΙΔ.ΣΥΝ ΑΠΟ ΕΙΔ.ΝΟΣ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΕΠΙ 2ΕΤΙΑ	L04AX04	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2781104	01	278110401	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 21 (σε BLISTERS PC/TFE/PVC/ALU)	ΧΡ. ΠΟΛ. ΜΥΕΛ. ΔΙΑΓ. ΕΝΑΡ ΘΕΡ & ΠΑΡ.ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΚΑ-ΤΑΛ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΕΜΠΛΙΑΤΡΟ ΑΙΜ/ΟΓΚ, ΔΙΑΘ & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΕΙΔ.ΣΥΝ ΑΠΟ ΕΙΔ.ΝΟΣ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΕΠΙ 2ΕΤΙΑ	L04AX04	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2852101	01	285210101	THALIDOMIDE CELGENE	CAPS	50MG/CAP	N	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΤΝ & ΘΕΡ.ΝΟΣΟΚΗ ΙΔΡ. ΚΑΤΑΛ. ΜΕΣΑ/ΕΜΠΛΙΑΤΡΟ ΧΟΡΗΓ. & ΠΑΡΑΚ. & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΔΙΑΘ. ΜΟΝΟ ΝΟΣ.ΦΑΡ/ΚΕΙΟ	L04AX02	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2871101	01	287110101	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01BC07	CELGENE EUROPE LTD, UK.
2513401	01	251340101	MYOCET	PD.PM.C.LI	2MG/ML (50MG/ SET)	N	BT x 2 σετ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB01	CEPHALON EUROPE, FRANCE
2229502	02	222950202	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIAL	N	BTx10 VIALS x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AA01	CEPHALON LTD, UK.
2521001	01	25210101	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1MG/ ML)	N	BTx10 AMPS x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XX27	CEPHALON UK LIMITED, SURREY (GU2 7YF), UNITED KING

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1979901	01	197990101	AZATHIOPRINE/ PHARMACHEMIE	TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx100(πλάστ.φιαλίδ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AX01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2200902	01	220090201	CARBOSIN	C/S.SOLIN	150MG/15ML VIAL	N	ΒΤx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2200904	01	220090401	CARBOSIN	C/S.SOLIN	450MG/45ML VIAL	N	ΒΤx1 VIAL x45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203201	01	220320101	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203202	01	220320201	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203203	01	220320301	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203205	01	220320501	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	ΒΤx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1760701	01	176070101	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1760701	02	176070102	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	ΒΤx25VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1760702	01	176070201	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1760705	01	176070501	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1760706	01	176070601	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2226401	01	222640101	ETOPOSIDE/ PHARMACHEMIE	SOLINF	100MG/5ML VIAL	Φ	ΒΤx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2226402	01	222640201	ETOPOSIDE/ PHARMACHEMIE	SOLINF	500MG/25ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CB01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2708001	01	270800101	FLUDARABINE/ TEVA	C/S.SOLIN	25MG/ML	Φ	ΒΤx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BB05	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203101	01	220310101	PLATOSIN	C/S.SOLIN	10MG/20ML VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203101	02	220310102	PLATOSIN	C/S.SOLIN	10MG/20ML VIAL	Φ	ΒΤx10VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203103	01	220310301	PLATOSIN	C/S.SOLIN	50MG/100ML/VIAL	Φ	ΒΤx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0190902	01	019090201	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
0190919	01	019091901	RESCUVOLIN	INJSOL	10MG/ML	φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
0190919	02	019091902	RESCUVOLIN	INJSOL	10MG/ML	φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
0190919	03	019091903	RESCUVOLIN	INJSOL	10MG/ML	φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203001	01	220300101	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2203002	01	220300201	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1926201	03	192620103	VINCISTINE/ PHARMACHEMIE	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CA02	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
1926202	03	192620203	VINCISTINE/ PHARMACHEMIE	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CA02	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ ΕΕ.
2686902	01	268690201	BECLOBE	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIAL	φ	BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx2 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA01	CHIESI HELLAS AEBE
2686902	01	268690201	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIAL	φ	BTx20 (STRIPS 4x5 VIALSx2ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA01	CHIESI HELLAS AEBE
2721101	03	272110103	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOSE)	φ	BTx56 (14 SACHETS x4 AMPs x 4 ML-μιας δόσης)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB01	CHIESI HELLAS AEBE
2054201	01	205420101	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	CHIESI HELLAS AEBE
2054202	01	205420201	BREXIN	TAB	20MG/TAB	φ	BTX20(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	CHIESI HELLAS AEBE
2054203	02	205420302	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	φ	BTX20(FOIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	CHIESI HELLAS AEBE
2679901	01	267990101	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex-valve)	φ	BTx1FLx200 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	CHIESI HELLAS AEBE
2105101	01	210510101	CUROSURF	SUS.TRINS	120mg/1.5ml	φ	BTX1VIALX1.5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	R07AA02	CHIESI HELLAS AEBE
2105102	01	210510201	CUROSURF	SUS.TRINS	240MG/3ML VIAL	φ	BTX1VIALX3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	R07AA02	CHIESI HELLAS AEBE
2675601	01	267560101	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-valve)	φ	BTx1BOTTLEx100 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	CHIESI HELLAS AEBE
2746301	01	274630101	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOSE(ex-valve)	φ	BTx1 περιέκτη υπό πίεση x 120DOSES(ex-valve)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK07	CHIESI HELLAS AEBE
2536602	02	253660202	MANYPER	TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA11	CHIESI HELLAS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2699201	02	269920102	VIVAGE	TAB	(30+10)MG/TAB	φ	BT x BOTTLE x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB12	CHIESI HELLAS AEBE
2235401	01	223540101	COSMOPRIL	TAB	5MG/TAB	φ	BTX50(BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BD01	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
2106503	02	210650302	HAGEVIR	CREAM	5% W/W	φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥΣ ΕΡΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2GR	D06BB03	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
2584901	02	258490102	NORRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
2409501	01	240950101	OLYSPAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	φ	FLx10ML(200 DOSES ΜΕ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
2409502	01	240950201	OLYSPAL	INH.PDDOS	200 MCG/DOSE	φ	BTx10ισακ. TURBUHALER x 250 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
2212702	01	221270201	PRELISIN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	COSMOPHARM ΕΠΙΕ
1669401	01	166940101	CALMOFLORINE	TAB	50MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	COUP ABEE
1669402	02	166940202	CALMOFLORINE	TAB	200MG/TAB	φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	COUP ABEE
2318402	02	231840202	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	COUP ABEE
2428401	01	242840101	FOSFOLAX	ENEMA	(20+7, 5)G/FL	φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AG01	COUP ABEE
2435101	01	243510101	KOPTILAN	ORALSOL	100MG/ML	φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	COUP ABEE
2074501	01	207450101	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	COUP ABEE
2074501	02	207450102	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	COUP ABEE
2428301	02	242830102	MELICAT	TAB	100MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	COUP ABEE
0795601	02	079560102	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AB02	COUP ABEE
2087601	02	208760102	NOLARMIN	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	COUP ABEE
1679503	02	167950302	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	COUP ABEE
1679504	02	167950402	NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	COUP ABEE
2085002	03	208500203	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	COUP ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2229301	02	222930102	RALINET	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 2(σε φιλμ.δίο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	COUP ABEE
2091801	01	209180101	REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx10(FOIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	COUP ABEE
2091802	01	209180201	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	COUP ABEE
1950302	02	195030202	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx20(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA03	COUP ABEE
1908501	01	190850101	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx20(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	COUP ABEE
2092402	02	209240202	TIVRLON	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	COUP ABEE
2428001	01	242800101	TRIGOLAX	ORALSOL	15%(30gr/200ml)	φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	COUP ABEE
2646701	02	264670102	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	COUP ABEE
1759501	02	175950102	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	φ	BT X30(BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05CD03	COUP ABEE
2430501	01	243050101	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2430501	03	243050103	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2430501	05	243050105	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2430501	09	243050109	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1PF SYRxx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2430501	11	243050111	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1PF SYRxx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2430501	13	243050113	OPTIMARK	INJSOL	500mmol/mL (330, 9mg)		BTx1PF SYRxx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΧΡΗΣ. ΑΠΟΚΛ. ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΠΟΥ ΜΠΟ-ΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΜΟΝΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚ. Η ΚΑΤΑΛ. ΔΙΑΓΝ. ΚΕΝΤΡΑ	V08CA06	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY
2836901	01	283690101	PRIVIGEN	SOLINF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2836901	02	283690102	PRIVIGEN	SOLINF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY
2836901	03	283690103	PRIVIGEN	SOLINF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY
2845301	01	284530101	BERINERT	P.SV/INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 500 U+1VIALx10ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B02AB03	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2392002	01	239200201	BERIPLAST-P	TIS.ADJ.LIQ	1ML	N	BTx1COMBI-SET I x 2VIALS + COMBI-SET II x 2VIALS) + ISET ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ]	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B02BC30	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2794201	01	279420101	BERIPLAX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU+1FL διαλύτη + συσκευή χωρίς βελόνα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B02BD01	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2382102	02	238210202	HAEMATE P	P.SV/INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV+συσκευή μεταφοράς MIX x 2VIAL	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD06	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2382103	02	238210302	HAEMATE P	PS.SOLINF	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx15ML SOLV+συσκευή μεταφοράς MIX x 2 VIALS	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
0943801	01	094380101	HUMAN ALBUMIN/ BEHRING	SOLINF	200G/L	N	BT x1FLx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
0943801	04	094380104	HUMAN ALBUMIN/ BEHRING	SOLINF	200G/L	N	BT x1FLx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
1998401	02	199840102	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AB02	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
1998402	02	199840202	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx20ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AB02	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2596802	01	259680201	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU) /2ML PF. SYR.	N	BTx1 PF. SYR.x2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BB01	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
0975301	01	097530101	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	φ	BT x1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J06BB02	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
0975301	10	097530110	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	φ	BTx1PFSx1ML+1INJ.NEEDLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J06BB02	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2659201	03	265920103	VIVAGLOBIN (ΠΡΟΪΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)	INJ.SOL	16% (W/V)	N	BTx1 VIALx10 ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ.Η ΥΠΟΔ. ΧΟΡ.&ΠΑΡΑΚ.ΣΥΝΕΧ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΜΕ ΕΥΘΕΙΑ ΘΕΡ. ΙΑΤΡΟΥ&ΤΗΡ.ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΣΘ. ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΝ ΘΕΡ	J06BA01	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
2377901	02	237790102	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03XC01	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH, MUNICH, GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1539901	01	153990101	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX17	DEFIANTE FARMACEUTICA S.A., PORTUGAL
1539903	01	153990301	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX17	DEFIANTE FARMACEUTICA S.A., PORTUGAL
2602601	02	260260102	BIOELEMENTA	CREAM	0, 10%	φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	DEKAZ ΕΠΕ.
1727901	01	172790101	SANORVIL	LOT	0.1%	φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	DEKAZ ΕΠΕ.
2700801	03	270080103	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	DEKAZ ΕΠΕ.
2914401	01	291440101	CLODELIB (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2742401	01	274240101	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (blist 1x4 ALU/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2692801	02	269280102	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	φ	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2869201	01	286920101	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	φ	BTx4 (BLISTER 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2731801	02	273180102	ZOLANDIL	GRCAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2731802	02	273180202	ZOLANDIL	GRCAP	40MG/CAP	φ	BT x 28(BLIST 4 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	DELEGANT HOLDINGS LTD, ΚΥΠΡΟΣ
2577402	01	257740201	ALBUREX 20	SOL.IV.INF	20%	φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
2577402	02	257740202	ALBUREX 20	SOL.IV.INF	20%	φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
081503	02	08150302	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	φ	BTx1 BAGx100 ML(P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	DEMO ABEE
081503	03	08150303	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	φ	BOTTLEx100 ML (P.E)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	DEMO ABEE
081503	04	08150304	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	φ	BOTTLEx100 ML PP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	DEMO ABEE
2498901	01	249890101	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC06	DEMO ABEE
0813501	01	081350101	DEMARGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02AB01	DEMO ABEE
0813502	02	081350202	DEMARGIN	INJ.SOL	0, 2MG/1ML AMP	φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02AB01	DEMO ABEE
2808202	01	280820201	DEMOGYL (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	TTS	50MCGH	φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	DEMO ABEE
2808201	01	280820101	DEMOGYL (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	TTS	25MCGH	φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	DEMO ABEE
2678801	01	267880101	DEMOMEN	INH.SOL.IN	(0, 5+2, 5)MG/2, 5ML	φ	BTx30AMPSx2, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK04	DEMO ABEE
2682301	01	268230101	DEMOXATE	INJ.SOL	0, 5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	V03AB25	DEMO ABEE
2675802	01	267580201	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGx250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA07	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2426201	01	242620101	DOPAMINE HCL/ DEMO	C/S.SOLIN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA04	DEMO ABEE
2426201	02	242620102	DOPAMINE HCL/ DEMO	C/S.SOLIN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA04	DEMO ABEE
2590701	01	259070101	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BT x 5 AMPS x 3 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	DEMO ABEE
2590702	01	259070201	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BT x 5 AMPS x 10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	DEMO ABEE
2578801	01	257880101	DJAGEN	SOFT.CAPS	0, 5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB02	DEMO ABEE
1848303	01	184830301	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	DEMO ABEE
1848304	01	184830401	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	DEMO ABEE
2303603	01	230360301	ERPIZON	LY.P.I.V.IN	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS x 250MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J05AB01	DEMO ABEE
0024102	01	002410201	EVATON B12	INJ.SOL		Φ	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11DB	DEMO ABEE
0023304	01	002330401	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTx1AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11JA	DEMO ABEE
2267901	03	226790103	FLEBOGAMMA	INJ.SOLINF	0, 05	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	DEMO ABEE
2718301	02	271830102	GAMINEX	SOLINF	100MG/ML(10%W/V)	N	BT x 1VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	DEMO ABEE
2718301	03	271830103	GAMINEX	SOLINF	100MG/ML(10%W/V)	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	DEMO ABEE
2746701	04	274670104	GLUTAMOL	C/S.SOLIN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XB02	DEMO ABEE
2267601	01	226760101	HUMAN ALBUMIN/ GRIFOLS	INJ.SOLINF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
2267601	02	226760102	HUMAN ALBUMIN/ GRIFOLS	INJ.SOLINF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
1828901	01	182890101	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05CD03	DEMO ABEE
2593101	01	259310101	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	DEMO ABEE
1849301	01	184930101	KLYSMOL	REC.SOL	(21, 28+7, 98g/133ML	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AG01	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2249401	03	224940103	LACTATED RINGERS INJECTION/DEMO	SOLINF	(0, 32+0, 6+0, 04+0, 027)%	Φ	BOTTLE x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	DEMO ABEE
2249401	04	224940104	LACTATED RINGERS INJECTION/DEMO	SOLINF	(0, 32+0, 6+0, 04+0, 027)%	Φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	DEMO ABEE
2437301	01	243730101	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIALx1G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	DEMO ABEE
2437302	01	243730201	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	DEMO ABEE
2249201	04	224920104	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250ML (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BC01	DEMO ABEE
2249201	05	224920105	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500ML (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BC01	DEMO ABEE
2724501	01	272450101	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BT x 1VIAL x 500 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	DEMO ABEE
2724501	02	272450102	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 10VIALSx 500 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	DEMO ABEE
2724502	01	272450201	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	DEMO ABEE
2724502	02	272450202	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1 G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	DEMO ABEE
2679601	02	267960102	NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPSx4 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA03	DEMO ABEE
2772501	02	277250102	PLASBUMIN 25	SOLINF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
2772501	03	277250103	PLASBUMIN 25	SOLINF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	DEMO ABEE
2657401	01	265740101	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH51	DEMO ABEE
1898705	07	189870507	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	08	189870508	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	11	189870511	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	12	189870512	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1898705	13	189870513	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	14	189870514	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	15	189870515	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x2000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898705	16	189870516	SODIUM CHLORIDE INJECTION /DEMO	SOL.IV.INF	0, 9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x3000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898702	04	189870204	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO	INJ.SOL	15%	Φ	BTx50 AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DEMO ABEE
1898704	07	189870407	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO	INJ.SOL	0, 90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
1898704	08	189870408	SODIUM CHLORIDE INJECTION/DEMO	INJ.SOL	0, 90%	Φ	BTx50 AMPSx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
2244502	05	224450205	SODIUM	SOL.INF	(0, 18-4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	DEMO ABEE
2244502	06	224450206	SODIUM	SOL.INF	(0, 18-4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	DEMO ABEE
2756801	01	275680101	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML SOLVENT	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J01XA02	DEMO ABEE
2756802	01	275680201	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML SOLVENT	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J01XA02	DEMO ABEE
2640401	01	264040101	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	DEMO ABEE
2640402	01	264040201	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0, 25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	DEMO ABEE
2463901	01	246390101	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A16AA01	DEMO ABEE
2463902	04	246390204	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2061601	01	206160101	TROPIXAL	EYDRO.SOL	0, 50%	φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01FA06	DEMO ABEE
2019602	01	201960201	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	DEMO ABEE
2019605	02	201960502	UFEXIL	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	1 BAG x 100 ML (PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	DEMO ABEE
2019605	03	201960503	UFEXIL	SOLINF	200MG/100ML	N	1BOTTLE x 100 ML(PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	DEMO ABEE
2019606	03	201960603	UFEXIL	SOLINF	400MG/200ML	N	1 BOTTLE x 200ML(PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	DEMO ABEE
1722506	01	172250601	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	φ	BTx5 AMPSx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	DEMO ABEE
2051802	01	205180201	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	φ	BTX1VIAL + 1AMPX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	DEMO ABEE
2051805	01	205180501	VERACOL	PD.SOLINF	2G/VIAL	φ	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	DEMO ABEE
2070601	01	207060101	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	DEMO ABEE
2070601	03	207060103	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BT X 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	DEMO ABEE
2070603	01	207060301	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	1VIAL+1AMPX10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	DEMO ABEE
2694201	01	269420101	VONDEM	PD.SOLINF	500 MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	DEMO ABEE
2705501	01	270550101	XYLOZAN	INJ.SOL	0, 02	φ	BTX5VIALSX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB02	DEMO ABEE
2699801	01	269980101	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	DEMO ABEE
2699802	02	269980202	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	DEMO ABEE
2688701	03	268870103	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0, 4MG/CAP	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	DEMO ABEE
1922902	01	192290201	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	DEMO ABEE
1922903	01	192290301	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	DEMO ABEE
0929804	01	092980401	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	φ	BTX10AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AA01	DEMO ABEE
2696901	02	269690102	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MG/2ML AMP(DOSE)	φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB01	DEMO ABEE
2696902	02	269690202	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MG/2ML AMP/DOSE	φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BB01	DEMO ABEE
1898801	03	189880103	AMINOΦΥΛΙΝΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ /DEMO	INJ.SOL	250MG/10ML AMP	φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA05	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1897904	03	189790403	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλαστικές x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	05	189790505	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	06	189790506	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	09	189790509	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	10	189790510	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	11	189790511	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897905	12	189790512	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897906	05	189790605	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000 ML(PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1897908	05	189790805	ΔΕΣΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕ-ΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ DEMO	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500 ML(PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	DEMO ABEE
1892201	02	189220102	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΟΡΙ-ΟΥΧΟΥ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/DEMO	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλαστικές) x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA01	DEMO ABEE
1898601	03	189860103	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙ-ΚΟ ΟΕΙΝΟ/DEMO	INJSOL	4%	Φ	BTx50AMPSx10MLYALINE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA02	DEMO ABEE
1898402	01	189840201	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟ-ΧΛΟΡΙΚΗ-ΕΝΕΣΙΜΟ/ DEMO	INJSOL	100MG/10ML AMP	Φ	BTx50AMPSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BA02	DEMO ABEE
1898404	01	189840401	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟ-ΧΛΟΡΙΚΗ-ΕΝΕΣΙΜΟ/ DEMO	INJSOL	100MG/5ML AMP	Φ	BTx50AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BA02	DEMO ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1898004	03	189800403	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Εφ.(IV)/DEMO	SOLV.INJ		φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
1898004	05	189800405	ΥΔΟΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Εφ.(IV)/DEMO	SOLV.INJ		φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
1898005	02	189800502	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEMO	SOLV.INJ		φ	BT X50AMPS(ΠΛΑΣΤ.) x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
1898005	04	189800504	ΥΔΟΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEMO	SOLV.INJ		φ	BTX50AMPS(ΠΛΑΣΤ.) x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DEMO ABEE
2547303	03	254730303	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝΕΤΕ Δ
0004701	01	000470101	AKINETON	INJSOL	5MG/1ML AMP	φ	BTx5AMPSx1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	N04AA02	DESMA GMBH, GERMANY
0004702	01	000470201	AKINETON	TAB	2MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	N04AA02	DESMA GMBH, GERMANY
0004704	01	000470401	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	N04AA02	DESMA GMBH, GERMANY
0132102	01	013210201	SOLDESANIL	OR.SOD	2MG/ML	φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB02	ΔΙΑΡΤ Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ
2560601	02	256060102	DOCTADRYLE	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1 FLx4 ML (28 DOSES) (µε PUMP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2567102	03	256710203	DOCTIVERINE	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (3BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2586201	01	258620101	ETRAFONIL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	BTX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2047402	01	204740201	GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2335201	01	233520101	POTASSIUM CHLORIDE/DOCTUM	INJSOINF	10%	φ	BTX100AMPSX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA01	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2335401	02	233540102	SODIUM CHLORIDE/DOCTUM	SOLV.INJ	0, 90%	φ	BTX100AMPSX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2335402	01	233540201	SODIUM CHLORIDE/DOCTUM	SOLV.PAIN	15%	φ	BTX100AMPSX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2570501	01	257050101	TASKER	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT X20(2 BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΟΚΑ-ΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2335504	03	233550403	WATER FOR INJECTION/DOCTUM	SOLV.INJ		φ	BTx100AMPxSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΠΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
2608701	01	260870101	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD65	DR. FALK PHARMA GMBH, GERMANY
1981601	02	198160102	MIOCHOL-E	LY.PEY.DR	1% W/V	N	1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	S01EB09	DR.GERHARD MANN CHEM-PHARM. FABRIK G.M.B.H GERMANY
2789101	01	278910101	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2789101	04	278910104	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2789101	07	278910107	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2789101	10	278910110	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	φ	BTx1VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2754801	02	275480102	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SOCR	25MG/ML	φ	BT x 5 VIALSx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BB05	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2836201	01	283620101	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2836201	07	283620107	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2787001	01	278700101	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(50mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2787001	02	278700102	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100mg/VIAL)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2721601	01	272160101	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01CA04	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2721601	02	272160102	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01CA04	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.KG, AUSTRIA
2837401	01	283740101	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	N03AF03	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2837402	04	283740204	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BT x 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	N03AF03	EISAI LTD, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2837403	04	283740304	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	N03AF03	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2454601	01	245460101	PANRETIN	GEL	0, 1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60 G	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XX22	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2837301	01	283730101	PRIALT	SOLINF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	N02BG08	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2837301	03	283730103	PRIALT	SOLINF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	N02BG08	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2527201	01	252720101	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(ΗΔΡΕ)X100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XX25	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2430001	01	243000101	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX15	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2430002	02	243000202	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX15	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2430003	01	243000301	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX15	EISAI LTD, UNITED KINGDOM
2468201	01	246820101	NEUROBLOC	INJSOL	5000U/ML	N	BTx1VIALX0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ, ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ	M03AX01	EISAI MANUFACTURING LIMITED, HERTFORDSHIRE, UK.
2468201	02	246820102	NEUROBLOC	INJSOL	5000U/ML	N	BTx1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ, ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ	M03AX01	EISAI MANUFACTURING LIMITED, HERTFORDSHIRE, UK.
2734201	01	273420101	TYSABRI	C/S.SOLIN	300MG/VIAL (20MG/ML)	Φ	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ. ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. ΕΝΑΡΞΗ & ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟ. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ MRI	L04AA23	ELAN PHARMA INTERNATIONAL LTD, ATHLONE, IRELAND
2667801	01	266780101	ALIMTA	P.D.C.SOLIN	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01BA04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2769901	01	276990101	BYETTA	INJSOL	5MCG/20μL (0, 25MG/ML)	Φ	BT x 1 PF. PEN x1, 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2769902	01	276990201	BYETTA	INJSOL	10MG/40μL(0,25MG/ML)	φ	BT x1 PF. PEN x 2, 4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2676201	01	267620101	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	φ	BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX21	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2676202	01	267620201	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	φ	BTX28(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX21	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2882501	02	288250102	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC22	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2882502	02	288250202	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC22	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2544801	01	254480101	FORSTEO	INJSOL	20MG/80μL	φ	BTx1 Προγεμισμένη τρένα (γυαλί) x 2, 4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05AA02	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254001	01	225400101	HUMALOG	INJSOL	100 U/ML	φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254018	01	225401801	HUMALOG (KWIKPEN)	INJSOL	100 IU/ML	φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254019	01	225401901	HUMALOG (MIX 25 KWIKPEN)	INJSUSP	100 U/ML	φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254020	01	225402001	HUMALOG (MIX 50 KWIKPEN)	INJSUSP	100 U/ML	φ	BTx 5 PF. PEN x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254003	02	225400302	HUMALOG-CARTRIDGE	INJSOL	100 U/ML	φ	BTX5 CARTRX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254007	01	225400701	HUMALOG-MIX 25 CARTRIDGE	INJSUSP	100 U/ML	φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CARTRX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2254011	01	225401101	HUMALOG-MIX 50 CARTRIDGE	INJSUSP	100 U/ML	φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CARTR.x3ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD04	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2677501	01	267750101	XERISTAR	GR.CAP	30MG/CAP	φ	BTX28 ΚΑΨΑΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX21	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2677502	01	267750201	XERISTAR	GR.CAP	60MG/CAP	φ	BTX28 ΚΑΨΑΚΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX21	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2584801	01	258480101	XIGRIS	PD.SOLINF	5MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AD10	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2584802	01	258480201	XIGRIS	PD.SOLINF	20MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AD10	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2664601	01	266460101	YENTREVE	GRCAP	20MG/CAP	φ	ΒΤΧ56 ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2664602	02	266460202	YENTREVE	GRCAP	40MG/CAP	φ	ΒΤΧ56CAPS ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2893501	01	289350101	ZYPADHERA	PD.S.INPR	210MG/VAL	φ	ΒΤΧ1VAL+1VALx3ML SOLV	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΙΑΤΡΟΧΟΡΗΓ. ΑΠΟ ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΛ. ΕΚΤ. ΣΕ ΤΕΧΝ. ΕΝΕΣΗΣ. Ο ΑΣΘ. ΝΑ ΠΑΡΑΜ. ΓΙΑ ΠΑΡΑΚ.>=3 ΩΡΕΣ ΣΕ ΧΩΡΟ ΠΑΡΟΧ. ΥΓ. ΥΠΗΡ.	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2893502	01	289350201	ZYPADHERA	PD.S.INPR	300MG/VAL	φ	ΒΤΧ1VAL+1VALx3ML SOLV	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΙΑΤΡΟΧΟΡΗΓ. ΑΠΟ ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΛ. ΕΚΤ. ΣΕ ΤΕΧΝ. ΕΝΕΣΗΣ. Ο ΑΣΘ. ΝΑ ΠΑΡΑΜ. ΓΙΑ ΠΑΡΑΚ.>=3 ΩΡΕΣ ΣΕ ΧΩΡΟ ΠΑΡΟΧ. ΥΓ. ΥΠΗΡ.	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2893503	01	289350301	ZYPADHERA	PD.S.INPR	405MG/VAL	φ	ΒΤΧ1VAL+1VALx3ML SOLV	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΙΑΤΡΟΧΟΡΗΓ. ΑΠΟ ΕΠΑΓΓ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΛ. ΕΚΤ. ΣΕ ΤΕΧΝ. ΕΝΕΣΗΣ. Ο ΑΣΘ. ΝΑ ΠΑΡΑΜ. ΓΙΑ ΠΑΡΑΚ.>=3 ΩΡΕΣ ΣΕ ΧΩΡΟ ΠΑΡΟΧ. ΥΓ. ΥΠΗΡ.	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286901	02	228690102	ZYPREXA	C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	ΒΤΧ28 ΣΕ BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286902	02	228690202	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	φ	ΒΤΧ28 ΣΕ BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286903	02	228690302	ZYPREXA	C.TAB	7, 5MG/TAB	φ	ΒΤΧ56 ΣΕ BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286904	03	228690403	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤΧ28 ΣΕ BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286909	01	228690901	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	φ	ΒΤΧ28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286910	01	228691001	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤΧ28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286911	01	228691101	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VAL	φ	ΒΤΧ1VAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286905	01	228690501	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	5MG/TAB	φ	ΒΤΧ28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2286906	01	228690601	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286907	01	228690701	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2286908	01	228690801	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS
2086301	01	208630101	ACEMYCIN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC03	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2559701	01	255970101	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2559701	02	255970102	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2559702	01	255970201	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2559702	02	255970202	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2421902	01	242190201	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMP	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2421903	01	242190301	ANTIBACIN	PD.SOLINF	2000 MG/VIAL (IV INF)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2639102	01	263910201	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (IBLIST.x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2756101	06	275610106	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2756102	06	275610206	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2889401	01	288940101	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2623602	01	262360201	CARVEPEN	TAB	6, 25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2623603	01	262360301	CARVEPEN	TAB	12, 5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2623604	01	262360401	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2540602	01	254060201	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2540604	01	254060401	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2540604	02	254060402	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2851301	02	285130102	CLOVELEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2047702	01	204770201	DIPEN	TAB	60MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2047703	01	204770301	DIPEN	MODR.CAH	120MG/CAP	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2047704	01	204770401	DIPEN	MODR.CAH	180MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2047705	01	204770501	DIPEN	MODR.CAH	240MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2047706	01	204770601	DIPEN	MODR.CAH	300MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2765101	01	276510101	FLUTICAPEN	INH.PDDOS	250MCG/DOSE	φ	BTx1 Εισπνευστική συσκευή x 30 BLISTERS+1 εφεδρική θήκη x 30 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2765102	01	276510201	FLUTICAPEN	INH.PDDOS	500MCG/DOSE (BLISTER)	φ	BTx1 Εισπνευστική συσκευή x 30 BLISTERS+1 εφεδρική θήκη x 30 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2707301	01	270730101	FORMOPEN	INH.PDDOS	12MCG/DOSE(BLISTER)	φ	BTx1 εισπνευστική συσκευή x 30 BLISTERS + 1 εφεδρική θήκη x30 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
1930602	01	193060201	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
1930603	01	193060301	GANTIL	ORALSUSP	10MG/5ML	φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
1317701	01	131770101	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	φ	BTx2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AB01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2036402	04	203640204	LEGOFER	OR.SOLSD	800(40FE+++)/MG/15ML	φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ x 15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB09	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2069903	02	206990302	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2069905	03	206990503	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1901801	03	190180103	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
1901802	01	190180201	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	φ	BTx5AMPsX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
1949003	01	194900301	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	φ	B x 30 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
1949004	01	194900401	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2867702	01	286770201	MEROBACT	PD.I.SINF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
1962101	01	196210101	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
1962103	02	196210302	MONOSORDIL	MOD.R.CAH	60MG/CAP	φ	BTx14(BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2462701	02	246270102	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA14	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2462702	03	246270203	OCTEGRA	SOLINF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA14	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2349401	03	234940103	PENOPRIL	TAB	(20+12, 50)MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2267301	06	226730106	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2267302	01	226730201	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BT X1VIAL+1AMP SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
0284301	01	028430101	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
0284303	01	028430301	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
21059501	01	205950101	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2751501	01	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ
2751501	03	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗ-ΧΑΝΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2751502	01	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751502	03	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751503	01	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751503	03	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751504	01	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751504	03	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2751506	01	275150601	RISPELEN	ORALSOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2282301	01	228230101	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLUST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2852601	01	285260101	ROLENIUM	INH.PDDOS	(250+50)MCG/DOSE	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενη Συσκευή x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS+1 Εφεδρ.θήκη x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2852602	01	285260201	ROLENIUM	INH.PDDOS	(500+50)MCG/DOSE	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενη Συσκευή x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS+1 Εφεδρ.θήκη x 30 DOUBLE-BLISTER STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2690101	05	269010105	TAMSULLIN	MODR.CAH	0, 4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2358503	02	235850302	TENDOLON	NASPR.SOL	100IU/DOSE	Φ	FLX4ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2358504	01	235850401	TENDOLON	NASPR.SOL	200IU/DOSE	Φ	BTX1VIALX2ML(14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2035002	01	203500201	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLUST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2035004	02	203500402	TOPISTIN	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	BTX1 (BAGX100ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2035005	02	203500502	TOPSTIN	SOLINF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1BAG X200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2042201	01	204220101	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2042202	01	204220201	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2042203	01	204220301	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΕΛΠΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2668802	01	266880201	ALPHACAL	CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST 10X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1HCC03	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗ
2764901	02	276490102	ENERGOCARNIL	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BT x 30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗ
2548201	01	254820101	MELOPROL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗ
2548201	02	254820102	MELOPROL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ENERGON ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗ
2455001	01	245500101	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLISTER)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	G03XB01	ECELGYN FRANCE
2853701	03	285370103	HYSADRAC (FENO-SHIMOY)	F.C.TAB	(50+12. 5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.
2853702	03	285370203	HYSADRAC (FENO-SHIMOY)	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.
2551302	02	255130202	REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.
2521802	01	252180201	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST5X20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1HCC03	FARMEDIA AE
2604601	02	260460102	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRIPSx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	FARMEDIA AE
2604602	02	260460202	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRIPSx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	FARMEDIA AE
2651501	01	265150101	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	FARMEDIA AE
2108401	01	210840101	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DOSE	Φ	BTx10VIALS(δύωρα)X8ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	FARMEDIA AE
2716501	02	271650102	CALCIDERON	NASPR.SOL	100IU/DOSE	Φ	BTx1 VIALx 3. 5 ML+ SP.PUMP (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	FARMEDIA AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2592301	01	259230101	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	φ	BTx1BOTTLE x60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	FARMEDIA AE
2498003	02	249800302	FARLIPID	ORALEMUL	(390+265)MG/5ML	φ	BOTTLE x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	FARMEDIA AE
2529402	02	252940202	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	FARMEDIA AE
2888601	02	288860102	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	φ	BT x 4 (BLIST 1x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	FARMEDIA AE
2633901	03	263390103	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	FARMEDIA AE
2448403	03	244840303	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	FARMEDIA AE
2603802	04	260380204	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	FARMEDIA AE
2572401	01	257240101	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	FARMEDIA AE
2452501	01	245250101	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	FARMEDIA AE
2452502	01	245250201	LOFOSTIN	ORALSOL	200MG/ML(ή 2G/10ML)	φ	BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	FARMEDIA AE
2727402	02	272740202	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	FARMEDIA AE
2386501	02	238650102	OBECIROL	CREAM	0, 025%	φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	FARMEDIA AE
2386503	01	238650301	OBECIROL	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	BOTTLEX10ML (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	FARMEDIA AE
2211103	02	221110302	OSTIFIX	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BOTTLEX 4 ML 28 (DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	FARMEDIA AE
2211104	01	221110401	OSTIFIX	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	BOTTLE x 2 ML (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	FARMEDIA AE
2534701	01	253470101	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	φ	BTX30(BLIST 3X10)AL/PVC/PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	FARMEDIA AE
2672202	02	267220202	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	FARMEDIA AE
2619302	01	261930201	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTX14(BLISTX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	FARMEDIA AE
2619302	02	261930202	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTX28(BLISTX214)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	FARMEDIA AE
2055701	02	205570102	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (FOIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	FARMEDIA AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2055701	03	205570103	SIERAL	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (HDPE BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	FARMEDIA AE
2508801	01	250880101	THIRAMIL	ORAL.SOL	20MG/5ML	φ	BT XIBOTTLE X70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	FARMEDIA AE
2885501	01	288550101	THROMIPER (TENO-SHMO)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BT x 28(BLISTERS PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	FARMEDIA AE
2652001	01	265200101	DOSS-MEDICHRON	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx10 (BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2663301	01	266330101	FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx10 (BLISTER 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2652301	01	265230101	LIPUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2571901	02	257190102	MEDISTATIN-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2758701	01	275870101	MEMO-FARMELLAS	ORAL.SOL	4MG/ML	φ	BTx1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA04	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2758801	01	275880101	MEMOTON LIFE	ORAL.SOL	4MG/ML	φ	BTx1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA04	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2050101	01	205010101	OMEPROL/MEDICHRON	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2050101	02	205010102	OMEPROL/MEDICHRON	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2821901	02	282190102	ROXITROL/MEDICHRON	GR.TAB	40MG/TAB	φ	BT x 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2529801	02	252980102	STATINUM-MEDICHRON	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2529802	02	252980202	STATINUM-MEDICHRON	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	FARMELLAS ENTERPRISES LTD, CYPRUS
2641503	02	264150302	HIDRASEC	CAPS	10MG/CAP	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07XA04	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2641501	04	264150104	HIDRASEC (ΓΙΑ ΒΡΕΦΗ)	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΜΙΣΚΟΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07XA04	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2641502	04	264150204	HIDRASEC (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ)	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.D)	φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΜΙΣΚΟΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07XA04	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2688901	01	268890101	REMODULIN	SOLINF	1mg/ML	φ	BTx 1VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	C01DX	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2688902	01	268890201	REMODULIN	SOLINF	2, 5mg/ML	φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	C01DX	FERRER-GALENICA S.A., GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2688903	01	268890301	REMODULIN	SOLINF	5mg/ML	φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	C01DX	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2688904	01	268890401	REMODULIN	SOLINF	10mg/ML	φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	C01DX	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2661001	06	266100106	ZODIN	SOFT.CAPS	1000 MG/CAP	φ	BTx BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	FERRER-GALENICA S.A., GREECE
2882401	01	288240101	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	φ	BTx 1VIAL+1VIAL x6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BX02	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK
2882402	01	288240201	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	φ	BTx2VIALS+2VIALSx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BX02	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK
2483901	01	248390101	TRACTOCILE	INJ.SOL	7, 5MG/ML	N	1 VIALx0, 9 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	G02CX01	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK
2483902	01	248390201	TRACTOCILE	C/S.SOLIN	7, 5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	G02CX01	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK
2688801	01	268880101	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	φ	BT x 5 VIALS + 5 AMPS SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GA04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2688201	01	268820101	GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	φ	BTx5 VIALS+5 AMPS x 5 ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01BA04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2524202	01	252420201	GONAPEPTYL DAILY	INJ.SOL	0, 1MG/1ML PF.SYR.	φ	BTx7 (PF.SYR. x1ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2524201	01	252420101	GONAPEPTYL DEPOT	PD.SIN.SR	3, 75MG/PF	φ	BTx1PF5H+1PFS SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2653501	01	265350101	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU LH)/VIAL	φ	BTx 5 VIALS + 5 AMPS x 1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GA30	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2201905	02	220190502	MINIRIN MELT	ORALLYOP	60MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01BA02	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2201906	01	220190601	MINIRIN MELT	ORALLYOP	120MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01BA02	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
227501	01	22750101	NORPROLAC	TAB	25 MCG /TAB & 50 MCG/TAB	φ	BTx6(BL.1x3 δισκία 25MCG & BL.1x3 δισκία 50MCG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
227502	01	22750201	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
227503	01	22750301	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB04	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2706401	01	270640101	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01BB03	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.
2358901	02	235890102	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEVICE	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	G02AD02	FERRING ΕΜΜΑΣ ΑΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2645801	03	264580103	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωληνώματα 5g μιας δόσης)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	FERRING ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2287302	01	228730201	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3, 5 ML SOLVENT (Mono-dose)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	FERRING ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2021401	02	202140102	ADDAMEL N	INJ.SOLINF		Φ	BTx20AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA31	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2681501	01	268150101	AMINOMIX 1 NOVUM	SOLINF		Φ	6 σάκοι(διπλοί διαμ. τλαστικοί)x1000ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2681901	01	268190101	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SOLINF	8%	Φ	1 BOT. X500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2462301	01	246230101	AMINOVEN GLUCOSE/ELECTROLYTES	INJ.SOLINF	3, 50%	Φ	BOTTLEX500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2462301	02	246230102	AMINOVEN GLUCOSE/ELECTROLYTES	INJ.SOLINF	3, 50%	Φ	BOTTLEX1000ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2705202	01	270520201	CIPROFLOXACIN/KABI	SOLINF	200MG/100ML	N	BTx1 BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2705203	01	270520301	CIPROFLOXACIN/KABI	SOLINF	400MG/200ML	N	BTx1 BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2803101	03	280310103	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ	BT x 5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936201	01	093620101	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS	SOLINF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936201	02	093620102	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS	SOLINF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936201	03	093620103	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS	SOLINF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936201	04	093620104	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS	SOLINF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936202	02	093620202	DEXTROSE INJECTION/FRESENIUS	SOLINF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2285901	01	228590101	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XB02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2285901	02	228590102	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XB02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1076801	01	107680101	ELECTROLYTE/ FRESENIUS	SOL.INF	(6. 4+5, 00+0, 75+0, 75+0, 35+0, 31)%	Φ	(1 BOTTLE x 500ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2751901	01	275190101	FUROSEMIDE/ FRESENIUS KABI	INJSOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2841001	01	284100101	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2841001	02	284100102	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2220201	02	222020102	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21, 6% W/V	Φ	BT x 10 πλαστικά	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA14	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2047002	03	204700203	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0, 9% (W/V)	N	BAGx500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0155101	04	015510104	INTRALIPID	INJEM.INF	20%	Φ	BAGx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0155101	05	015510105	INTRALIPID	INJEM.INF	20%	Φ	BAGx250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0155101	06	015510106	INTRALIPID	INJEM.INF	20%	Φ	BAGx500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0155102	03	015510203	INTRALIPID	INJEM.INF	10%	Φ	BAGx500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2458401	02	245840102	KABIVEN	INJEM.INF		N	BAGx2053ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2458401	03	245840103	KABIVEN	INJEM.INF		N	BAGx1540ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2458401	04	245840104	KABIVEN	INJEM.INF		N	BAGx1026ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2488301	01	248830101	KABIVEN PERIPHERAL	INJEM.INF		N	BTx4 BAGSx1440 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1757301	01	175730101	LACTATED RINGERS INJECTION/ FRESENIUS	SOL.INF	(3, 1+0, 3+6+0, 2)G	Φ	BOTTLE(P.x 1000ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	FRESENIUS KABI HELLAS AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1757301	03	175730103	LACTATED RINGERS INJECTION/ FRESENIUS	SOLINF	(3, 1+0, 3+6+0, 2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x 500ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0038101	01	003810101	MANNITOL/ FRESENIUS	SOLINF	20%	Φ	BOTTLEX500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BC01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0681704	01	068170401	METROGYL	INJSOINF	500MG/100ML VIAL	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2676101	01	267610101	NEPHROTECT	INJSOINF	10%	N	BTx1x250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2676101	03	267610103	NEPHROTECT	INJSOINF	10%	N	BTx1x500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2713001	03	271300103	ONDANSETRON/ KABI	INJSOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2713001	06	271300106	ONDANSETRON/ KABI	INJSOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2817301	01	281730101	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L01CD01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2817301	02	281730102	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16, 7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L01CD01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2219001	01	221900101	PEDITRACE	C/S.SOLIN	10 ML	Φ	BTX10TΛ.ΦΙΑΛ.Χ10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XA31	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1919801	03	191980103	POTASSIUM CHLORIDE IN/ DEXTROSE INU/ FRESENIUS	INJSOINF	5%+0, 2%	Φ	BOTTLEX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2390403	03	239040303	PROPOFOL MCT/ LCT/FRESENIUS	INJEMIN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα φιαλίδια 20 ML γαλάκτωμα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2390403	05	239040305	PROPOFOL MCT/ LCT/FRESENIUS	INJEMIN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φιαλίδιο 50 ML γαλάκτωμα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2390403	08	239040308	PROPOFOL MCT/ LCT/FRESENIUS	INJEMIN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φιαλίδιο 100 ML γαλάκτωμα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2390404	05	239040405	PROPOFOL MCT/ LCT/FRESENIUS	INJEMIN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φιαλίδιο 50 ML γαλάκτωμα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	FRESENIUS KABI HELLAS AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2809801	01	280980101	SMOFKABIVEN	INJEMINF		N	BTx1 BAGx386 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2809801	03	280980103	SMOFKABIVEN	INJEMINF		N	BTx1 BAGx1477 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2809801	05	280980105	SMOFKABIVEN	INJEMINF		N	BTx1 BAGx1970 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2809802	03	280980203	SMOFKABIVEN ELECTROLYTE FREE	INJEMINF		N	BTx1 BAGx1477 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2648401	02	264840102	SMOFLIPID	INJEMINF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2648401	03	264840103	SMOFLIPID	INJEMINF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2092901	01	209290101	SODIUM CHLORIDE 0.18% & DEXTROSE 4% /FRESENIUS	SOLINF	0, 18%+4%	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0935601	01	093560101	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS	SOLINF	0, 9%W/V	Φ	BOTTLE x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0935601	02	093560102	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS	SOLINF	0, 9%W/V	Φ	BOTTLE x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0935601	03	093560103	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS	SOLINF	0, 9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0935601	04	093560104	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS	SOLINF	0, 9%W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0935601	06	093560106	SODIUM CHLORIDE INJECTION /FRESENIUS	SOLINF	0, 9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0227901	01	022790101	SOLLUVIT	PD.SOLINF		Φ	BTx10 VIALS x 10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05XC	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2594901	01	259490101	STRUCTOKABIVEN	INJEMINF		N	BTx1 ΤΡΙΧΟΡΟ ΣΑΚΟ ΠΛΑ-ΣΤΙΚΟ X 986ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2594901	02	259490102	STRUCTOKABIVEN	INJEMINF		N	BTx1 ΤΡΙΧΟΡΟ ΣΑΚΟ ΠΛΑ-ΣΤΙΚΟΣ X 1477ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2594901	03	259490103	STRUCTOKABIVEN	INJEM/INF		N	ΒΤx1 ΤΡΙΧΩΡΟ ΣΑΚΟ ΠΛΑ-ΣΤΙΚΟ Χ 1970ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2594902	01	259490201	STRUCTOKABIVEN ELECTROLYTEFREE	INJEM/INF		N	ΒΤx1 ΤΡΙΧΩΡΟ ΣΑΚΟ ΠΛΑ-ΣΤΙΚΟΧ 1477ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1640303	01	164030301	VAMIN 14	SOL/INF		Φ	1 BOTTLEx500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1640305	01	164030501	VAMIN 18 ELECTROLYTE FREE	SOL/INF		N	1 BOTTLE x 500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2098701	03	209870103	VAMIN INFANT	INJ.SOL/INF		Φ	ΒΤx1BOTTLEx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2098701	04	209870104	VAMIN INFANT	INJ.SOL/INF		Φ	ΒΤx1BOTTLEx500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1985502	01	198550201	VITALIPID/ADULT	INJEM/INF		Φ	ΒΤx10AMPx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XC	FRESENIUS KABI HELLAS AE
1985501	01	198550101	VITALIPID/INFANTS	INJEM/INF		Φ	ΒΤx10AMPx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XC	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2708301	08	270830108	VOLLULYTE	SOL.IV/INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκος πολυολε-φίνης FREEFLEX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05AA07	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2477901	10	247790110	VOLLUVEN	SOL/INF	6%+0,9% (W/V)	N	15 BAGS x 500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	FRESENIUS KABI HELLAS AE
0936410	03	093641003	WATER FOR INJECTION/ FRESENIUS	SOLV/INJ		Φ	1 πλαστική φιάλη x 1000ML/ BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2773101	01	277310101	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAB	Φ	ΒΤx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE04	FRESENIUS MEDICAL CARE NEPHROLOGICA DEUTSCHLAND GM
2760101	01	276010101	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	ΒΤx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE	FRESENIUS MEDICAL CARE NEPHROLOGICA DEUTSCHLAND GM
2653101	01	265310101	FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ	ΒΤ x 1 TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	FREZYDERM/ ABEE
2653102	01	265310201	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	ΒΤx1 FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	FREZYDERM/ ABEE
2655402	01	265540201	FREZYLIN	CREAM	1% W/W	Φ	ΒΤx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	FREZYDERM/ ABEE
2715301	02	271530102	MYCOLACL	NAILLAQU	8% W/W	Φ	ΒΤ x 1 BOTTLE x 6 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	FREZYDERM/ ABEE
2460201	01	246020101	YGELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	FREZYDERM/ ABEE
2686801	01	268680101	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	ΒΤx 1 BOTTLE x100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2588401	01	258840101	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2772402	01	277240201	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2731901	04	273190104	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2591002	02	259100202	MEDOFUCON	CAPS	150MG/CAP	φ	BT x 7 (BLISTER (PVC/ALLU) 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2591003	01	259100301	MEDOFUCON (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟΥ)	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2626401	01	262640101	MOFUR	CREAM	0.1%	φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2632401	02	263240102	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST:1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2814701	02	281470102	RIDORON	F.C.TAB	0, 5MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2814702	02	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2814703	01	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2814705	01	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2656102	02	265610202	TERBIN	CREAM	1% W/W	φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	GABRIEL HEALTH ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2035202	03	203520203	LOCERYL	NAILL.AQU	5% (W/V)	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE16	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2537101	01	253710101	METVIX	CREAM	160MG/G	φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XD03	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2013801	01	201380101	ROBAZ	GEL	0, 75% W/W	φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BX01	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2597801	03	259780103	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX03	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2409002	01	240900201	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/IAL	φ	(BTX10BTX1VIAL)+(BTX10BTX1VIALX20ML SOLV)	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΟΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	GALENICA ΑΕ
2018901	01	201890101	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	φ	BTX50(BLIST 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC18	GALENICA ΑΕ
2246601	02	224660102	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx40 (FOIL 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB16	GALENICA ΑΕ
2262901	01	226290101	BUDENOFALK	E.C.CAPS	3MG/CAP	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EA06	GALENICA ΑΕ
0221002	01	022100201	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST:3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA02	GALENICA ΑΕ
0221003	01	022100301	CHOLEDYL	SYR	62, 5(40)MG/5ML	φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA02	GALENICA ΑΕ
0221006	01	022100601	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5ML	φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA02	GALENICA ΑΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2589601	01	258960101	DROLL	EAR.S.O.SD	1MG/0, 5ML	φ	BTx20(S.D.x0, 5ML)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	S02AA15	GALENICA AE
2563001	01	256300101	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST AL/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB06	GALENICA AE
2423101	01	242310101	FUGANOL	CREAM	2%	φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC14	GALENICA AE
1098805	02	109880502	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AA05	GALENICA AE
1991101	01	199110101	LOMEXIN	SPR	2%	φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC12	GALENICA AE
1991102	01	199110201	LOMEXIN	CREAM	2%	φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC12	GALENICA AE
1991103	01	199110301	LOMEXIN	GEL	2% (W/W)	φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC12	GALENICA AE
1991107	01	199110701	LOMEXIN	VAG.SUP	200MG/SUP	φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF12	GALENICA AE
1991108	01	199110801	LOMEXIN	VAG.SUP	600MG/SUP	φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF12	GALENICA AE
1991109	03	199110903	LOMEXIN	VAG.CR	2%	φ	BTx1TUBx78G+16 APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF12	GALENICA AE
1562201	02	156220102	MAG 2	OR.SOL.SD	15G/10ML VIAL (ORAL)	φ	BTx20AMPS(ORAL)x10ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC08	GALENICA AE
1562201	03	156220103	MAG 2	OR.SOL.SD	1, 5G/10ML VIAL (ORAL)	φ	BTx20VIAS(ORAL)x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC08	GALENICA AE
2317901	03	231790103	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX25	GALENICA AE
2395302	01	239530201	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XD01	GALENICA AE
1945001	01	194500101	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	GALENICA AE
1945002	02	194500202	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	GALENICA AE
1961801	01	196180101	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
1961802	01	196180201	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	φ	BT X 7 FL X 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
1961803	02	196180302	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	φ	BTX30(FOIST 6x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
1961804	01	196180401	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
1961805	01	196180501	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	φ	BTX20(FOIST4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
1961807	01	196180701	SALOFALK GRANU-STIX	GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	φ	BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	GALENICA AE
2489303	03	248930303	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE14	GALENICA AE
1784301	01	178430101	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A05AA02	GALENICA AE
1209801	01	120980101	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CA01	GALENICA AE
1209802	02	120980202	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	φ	BTx10AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CA01	GALENICA AE
2333301	02	233330102	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA13	GALENICA AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2333302	03	233330203	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA13	GALENICA AE
2358201	01	235820101	ZENALB	INJ.SOLINF	20%	φ	BTx50MLBOTTLE	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	GALENICA AE
2358201	02	235820102	ZENALB	INJ.SOLINF	20%	φ	BTx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	GALENICA AE
2671801	01	267180101	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2671802	01	267180201	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2686501	02	268650102	PAROGAL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2065701	01	206570101	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 20 (BLISTER AL/PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2723001	02	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx 20 (BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2723002	01	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx 20 (BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2723003	01	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2723004	02	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2089801	02	208980102	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2614201	02	261420102	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	GAP A.E.
2614202	02	261420202	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	GAP A.E.
2614203	03	261420203	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	GAP A.E.
2614203	02	261420302	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	GAP A.E.
2614203	04	261420304	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER PVC/PVDC/ALUM FOIL 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	GAP A.E.
2840801	02	284080102	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	GAP A.E.
2931701	05	293170105	CEDOL	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BOX x 1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L01CD01	GAP A.E.
2486902	01	248690201	CLAROMY/CIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21(BLIST STRIPS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	GAP A.E.
2723201	02	272320102	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20(BLISTERS 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723201	04	272320104	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723202	03	272320203	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723203	01	272320301	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx20(BLISTERS 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723203	03	272320303	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723204	04	272320404	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
2723205	04	272320504	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GAP A.E.
1551701	01	155170101	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB01	GAP A.E.
1551703	01	155170301	DEROCTYL	MODR.CAH	7.5MG/CAP	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB01	GAP A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1929802	01	192980201	DEXAMETHASONE/ GAP	TAB	1MG/TAB	φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB02	GAP A.E.
1929803	01	192980301	DEXAMETHASONE/ GAP	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB02	GAP A.E.
2563101	02	256310102	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB06	GAP A.E.
0789402	01	078940201	FORTATHRIN	MOD.R.CAH	75MG/CAP	φ	BTX20 (2BLISTERSX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB01	GAP A.E.
2064702	01	206470201	GAP SALMON OIL	SOFT.CAPS	500MG/CAP	φ	BTX50CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	GAP A.E.
2247501	01	224750101	G-DIL	TAB	20MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	GAP A.E.
1788101	01	178810101	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	GAP A.E.
1788102	01	178810201	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	GAP A.E.
2579901	03	257990103	IDRANOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTX15(BLIST 3X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	GAP A.E.
0748101	01	074810101	INFORMIN	MOD.R.CAH	50MG/CAP	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA01	GAP A.E.
1573701	01	157370101	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	φ	BTx 1 AMP (strip x 1 amp. x 2 ml)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	GAP A.E.
2230601	01	223060101	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTX30(BLIST5x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	GAP A.E.
2264701	02	226470102	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	GAP A.E.
2860401	02	286040102	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	GAP A.E.
2860402	02	286040202	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	GAP A.E.
0362502	01	036250201	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	φ	BTX6AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02AB03	GAP A.E.
0362503	01	036250301	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	φ	BTX25(BLIST1X25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02AB03	GAP A.E.
1798301	01	179830101	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	GAP A.E.
0517601	01	051760101	OASIL	MOD.R.CAH	15MG/CAP	φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ- ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA02	GAP A.E.
1910801	05	191080105	OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	φ	BTX2AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01BB02	GAP A.E.
2228901	02	222890102	PALISTOP	TAB	250MG/TAB	φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB01	GAP A.E.
2624301	01	262430101	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΥΘΙΑ	D10BA01	GAP A.E.
2624302	01	262430201	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΥΘΙΑ	D10BA01	GAP A.E.
2728902	04	272890204	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	φ	BTx 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GAP A.E.
2728903	04	272890304	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GAP A.E.
2728904	04	272890404	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GAP A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0538101	01	053810101	SUPRANITRIN	MOD.R.CAH	2.5MG/CAP	φ	BTx30(BLISTER 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	GAP A.E.
1893201	03	189320103	ΤΙΑΔΕΝ	TAB	(5+50)MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03EA01	GAP A.E.
2035801	01	203580101	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	GAP A.E.
2035802	01	203580201	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	φ	BTx14(BLISTER:1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	GAP A.E.
2035803	01	203580301	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	φ	BTx14(BLISTER:1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	GAP A.E.
2884601	01	288460101	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GAP A.E.
2884602	02	288460202	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GAP A.E.
2884603	01	288460301	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GAP A.E.
2884604	01	288460401	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GAP A.E.
2672101	01	267210101	HEXVIX	P.S.INTVSES	85MG/VIAL	φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V04CX	GE HEALTHCARE A.E.
1893402	04	189340204	OMNIPAQUE	INJSOL	64, 7% (30)%	φ	BTx1 BOTTLEX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB02	GE HEALTHCARE A.E.
1893402	05	189340205	OMNIPAQUE	INJSOL	64, 7% (30)%	φ	BTx1 BOTTLEX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB02	GE HEALTHCARE A.E.
1893403	04	189340304	OMNIPAQUE	INJSOL	75, 5% (35)%	φ	BTx1BOTTLEX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB02	GE HEALTHCARE A.E.
1893403	05	189340305	OMNIPAQUE	INJSOL	75, 5% (35)%	φ	BTx1BOTTLEX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB02	GE HEALTHCARE A.E.
2101001	01	210100101	OMNISCAN	INJSOL	0, 5 MM (287MG)/ML	φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA03	GE HEALTHCARE A.E.
2101001	02	210100102	OMNISCAN	INJSOL	0, 5 MM (287MG)/ML	φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA03	GE HEALTHCARE A.E.
2101001	03	210100103	OMNISCAN	INJSOL	0, 5 MM (287MG)/ML	φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA03	GE HEALTHCARE A.E.
2101001	11	210100111	OMNISCAN	INJSOL	0, 5 MM (287MG)/ML	φ	BTx1PF.SYR.x20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA03	GE HEALTHCARE A.E.
2231002	01	223100201	VISIPAQUE	INJSOL	550MG(270MG I)/ML	φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231002	06	223100206	VISIPAQUE	INJSOL	550MG(270MG I)/ML	φ	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231002	07	223100207	VISIPAQUE	INJSOL	550MG(270MG I)/ML	φ	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 100ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231002	08	223100208	VISIPAQUE	INJSOL	550MG(270MG I)/ML	φ	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 50ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231003	06	223100306	VISIPAQUE	INJSOL	652MG(320MG I)/ML	φ	BT x1 PLASTIC BOTTLE x 200ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231003	07	223100307	VISIPAQUE	INJSOL	652MG(320MG I)/ML	φ	BTx 1PLASTIC BOTTLE x 100ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.
2231003	08	223100308	VISIPAQUE	INJSOL	652MG(320MG I)/ML	φ	BTx 1PLASTIC BOTTLE x 50ML (P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB09	GE HEALTHCARE A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2604101	01	260410101	ACNOGEN/ GENEPHARM	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D10BA01	GENEPHARM AE
2604102	01	260410201	ACNOGEN/ GENEPHARM	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30 (3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D10BA01	GENEPHARM AE
2478102	01	247810201	ALPHA-PLUS	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	GENEPHARM AE
2727801	01	272780101	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4x0, 5G)/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	GENEPHARM AE
2645701	01	264570101	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	GENEPHARM AE
2645702	01	264570201	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	GENEPHARM AE
1951301	01	195130101	CARGOSIL	CREAM	5%	φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΣ ΕΡΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	GENEPHARM AE
2645601	01	264560101	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	GENEPHARM AE
2902601	01	290260101	CLOVIX (FENOΣΗ- MO)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	GENEPHARM AE
2674502	01	267450201	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x 14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	GENEPHARM AE
2551801	02	255180102	FORMOTIL/ GENEPHARM	INHPD.CAP	12MCG/CAP	φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣΤΙΝΕΥ- ΣΤΗΡΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	GENEPHARM AE
2515002	02	251500202	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4(BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	GENEPHARM AE
2081401	02	208140102	GENECALCIN	MD.NAS.SP	100 IU/DOSE	φ	FLx4ML(28DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	GENEPHARM AE
2081403	01	208140301	GENECALCIN	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	FLx2ML(14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	GENEPHARM AE
2012602	01	201260201	GRENS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ- ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ- ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ- ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	GENEPHARM AE
2012605	01	201260501	GRENS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	φ	BAGx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	GENEPHARM AE
2455201	01	245520101	LEVAMIN	ORALSOL	1G/10ML VIAL	φ	BTx10 VIALS x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ- ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	GENEPHARM AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2454002	02	245400202	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENEPHARM AE
2454002	03	245400203	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENEPHARM AE
2454003	02	245400302	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENEPHARM AE
2077002	01	207700201	MEGAPLATIN	SOLINF	150MG/15ML VIAL	N	BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	GENEPHARM AE
2399501	02	239950102	MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	GENEPHARM AE
2399502	02	239950202	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	GENEPHARM AE
2527402	02	252740202	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	GENEPHARM AE
2589201	01	258920101	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	GENEPHARM AE
2244801	02	224480102	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOLLS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	GENEPHARM AE
2585801	01	258580101	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	GENEPHARM AE
2585802	01	258580201	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	GENEPHARM AE
2228701	01	222870101	ODASOL/ GENEPHARM	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	GENEPHARM AE
2228701	02	222870102	ODASOL/ GENEPHARM	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	GENEPHARM AE
2228702	01	222870201	ODASOL/ GENEPHARM	PS/INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	GENEPHARM AE
2585501	01	258550101	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX2(3 BLIST X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	GENEPHARM AE
2641401	02	264140102	PROPOGEN	INJEMU	1% (10MG/ML)	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N01AX10	GENEPHARM AE
1750701	01	175070101	PYRAZINAMIDE/ GENEPHARM	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTERSIX15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J04AK01	GENEPHARM AE
2088402	01	208840201	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLISTIX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	GENEPHARM AE
2088402	02	208840202	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	GENEPHARM AE
2679301	01	267930101	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	GENEPHARM AE
2449801	02	244980102	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	GENEPHARM AE
2449803	01	244980301	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	GENEPHARM AE
2057601	02	205760102	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	GENEPHARM AE
2088803	01	208880301	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	GENEPHARM AE
2080203	01	208020301	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	GENEPHARM AE
2304601	03	230460103	VINECORT	CREAM	0, 025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	GENEPHARM AE
2304603	01	230460301	VINECORT	NASPR.SUS	100MGG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 10 ML (200 DOSES δοσμετρική αντλία)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	GENEPHARM AE
2087401	01	208740101	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	GENEPHARM AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1904002	02	190400202	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	GENERHARM AE
2704101	01	270410101	ALENDRONATE/ GENERICS	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2709402	03	270940203	ALFUZOSIN/ GENERICS	PR.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2337902	03	233790203	ALPRAZOLAM/ GENERICS	TAB	0, 50MG/TAB	φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2839301	01	283930101	AMISULPRIDE/ GENERICS	TAB	100MG/TAB	φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2839302	01	283930201	AMISULPRIDE/ GENERICS	TAB	400MG/TAB	φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2614901	04	261490104	AMLODIPINE MALEATE/ GENERICS	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2614902	02	261490202	AMLODIPINE MALEATE/ GENERICS	TAB	10MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2614902	04	261490204	AMLODIPINE MALEATE/ GENERICS	TAB	10MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2726901	04	272690104	ANASTROZOLE/ GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2656701	01	265670101	AZITHROMYCIN/ GENERICS	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2722001	01	272200101	BICALUTAMIDE/ GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2617402	03	261740203	CARVEDILOL/ GENERICS	F.C.TAB	6, 25MG/TAB	φ	BTx28 (2 BLIST x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2617403	03	261740303	CARVEDILOL/ GENERICS	F.C.TAB	12, 5MG/TAB	φ	BTx28 (2 BLIST x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2617404	03	261740403	CARVEDILOL/ GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx28 (2 BLIST x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2660501	04	266050104	CIPROFLOXACIN/ GENERICS	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2660502	12	266050212	CIPROFLOXACIN/ GENERICS	F.C.TAB	750MG/TAB	φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2698701	06	269870106	CLARITHROMYCIN/ GENERICS	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BT x 12 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2698702	09	269870209	CLARITHROMYCIN/ GENERICS	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 21 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2469301	02	246930102	CO-AMOXICLAV GENERICS	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2469303	01	246930301	CO-AMOXICLAV GENERICS	PD.ORA.SUS	(250+62.5)MG/5ML	φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2469804	15	246980415	ENALAPRIL MALEATE/ GENERICS	TAB	20MG/TAB	φ	BTx10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2774801	01	277480101	EPIRUBICIN/ GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2774801	07	277480107	EPIRUBICIN/ GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	φ	BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2441001	07	244100107	FLUOXETINE/ GENERICS	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2441002	09	244100209	FLUOXETINE/ GENERICS	DISP.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 σε PVC/PE/PVDC AL BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2646002	04	264600204	GABAPENTIN/ GENERICS	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2646003	04	264600304	GABAPENTIN/ GENERICS	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2862101	01	286210101	GEMCITABINE/ GENERICS	PD.SOLINF	200MG/ML	N	BTx1 VIALx200 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2862102	01	286210201	GEMCITABINE/ GENERICS	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2749601	10	27496010	GLICLAZIDE/ GENERICS	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2 x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2694701	01	269470101	GLIMEPRIDE/ GENERICS	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2694702	01	269470201	GLIMEPRIDE/ GENERICS	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2694703	01	269470301	GLIMEPRIDE/ GENERICS	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2694704	01	269470401	GLIMEPRIDE/ GENERICS	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2802301	01	280230101	IRINOTECAN/ GENERICS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01YX19	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2802301	04	280230104	IRINOTECAN/ GENERICS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01YX19	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2699501	04	269950104	LAMOTRIGINE/ GENERICS	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2699502	04	269950204	LAMOTRIGINE/ GENERICS	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2699503	04	269950304	LAMOTRIGINE/ GENERICS	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2643901	03	264390103	LISINAPRIL+HCTZ/ GENERICS	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2649002	07	264900207	LORATADINE/ GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2647701	05	264770105	MELOXICAM/ GENERICS	TAB	7, 5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER από PVC/ PVDC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2647702	07	264770207	MELOXICAM/ GENERICS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2647601	05	264760105	MIRTAZAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC COATED PVC BLISTER STRIPS WITH ALUMINIUM FOIL LIDDING	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2647602	05	264760205	MIRTAZAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC COATED PVC BLISTER STRIPS WITH ALUMINIUM FOIL LIDDING	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2647604	04	264760404	MIRTAZAPINE/ GENERICS	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2745901	02	274590102	OLANZAPINE/ MYLAN GENERICS	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2745902	02	274590202	OLANZAPINE/ MYLAN GENERICS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2745904	02	274590402	OLANZAPINE/ MYLAN GENERICS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2745903	02	274590302	OLANZAPINE/ MYLAN GENERICS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2747501	02	274750102	OMEPRAZOLE/ GENERICS	GR.CAP	20 MG/CAP	φ	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2747401	05	274740105	ONDANSETRON/ GENERICS	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2747402	05	274740205	ONDANSETRON/ GENERICS	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2747403	01	274740301	ONDANSETRON/ GENERICS	INJSOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2747403	05	274740305	ONDANSETRON/ GENERICS	INJSOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2773401	01	277340101	OXALIPLATINE/ GENERICS	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 50 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2773401	07	277340107	OXALIPLATINE/ GENERICS	PD.SOLINF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x100 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
271502	04	27150204	OXCARBAZEPINE/ GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
271503	04	27150304	OXCARBAZEPINE/ GENERICS	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2750101	01	275010101	PACLITAXEL/ GENERICS	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2750101	02	275010102	PACLITAXEL/ GENERICS	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16, 7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2780301	14	278030114	PANTOPRAZOLE/ GENERICS	GR.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28(BLIST Alu/Alu)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2589701	06	258970106	PAROXETINE/ GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLES HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2728501	12	272850112	QUETIAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2728502	12	272850212	QUETIAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2728504	12	272850412	QUETIAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2728505	09	272850509	QUETIAPINE/ GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2655902	02	265590202	QUINAPRIL/ GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2655902	03	265590203	QUINAPRIL/ GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2655903	03	265590303	QUINAPRIL/ GENERICS	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2318501	04	231850104	RANITIDINE/ GENERICS	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx20 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2780401	01	278040101	RISPERIDONE/ GENERICS	OR.DISP.TA	0, 5MG/TAB	φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2780402	01	278040201	RISPERIDONE/ GENERICS	OR.DISP.TA	1MG/TAB	φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2780403	01	278040301	RISPERIDONE/ GENERICS	OR.DISP.TA	2MG/TAB	φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2757502	01	275750201	ROPINIROLE/ GENERICS	F.C.TAB	0, 5MG/TAB	φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2757503	01	275750301	ROPINIROLE/ GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2757401	05	275740105	SERTRALINE/ GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2757402	05	275740205	SERTRALINE/ GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2625701	17	262570117	SIMVASTATIN/ GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2625702	17	262570217	SIMVASTATIN/ GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2625703	17	262570317	SIMVASTATIN/ GENERICS	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2286301	03	228630103	SOTALOL/ GENERICS	TAB	80MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA07	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2286302	03	228630203	SOTALOL/ GENERICS	TAB	160MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA07	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2698801	03	269880103	SUMATRIPTAN/ GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2698802	01	269880201	SUMATRIPTAN/ GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2689801	03	268980103	TAMSULOSIN/ GENERICS	MODR.CAH	0, 4MG/CAP	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2710301	07	271030107	TOPIRAMATE/ GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2710302	07	271030207	TOPIRAMATE/ GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2710303	07	271030307	TOPIRAMATE/ GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2772701	07	277270107	VENLAFAXINE/ GENERICS	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2772702	07	277270207	VENLAFAXINE/ GENERICS	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
2690701	01	269070101	ALDURAZYME	C/S.SOLIN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	A16AB05	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2349502	01	234950201	CEREZYME	PD.SOLINF	400U/VIAL	φ	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A16AB02	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2790501	03	279050103	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	φ	φάση HDPEx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AC04	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2860101	02	286010102	EVOLTRA	C/S.SOLIN	20MG (1MG/ML) 20ML VIAL	N	BTx4 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ-21 ΕΤΩΝ ΕΠΙΒΑ. ΕΙΔ. ΙΑΤΡΟΥ ΕΜΠΕΡΟΥ ΣΕ ΟΞΕΙΕΣ ΛΕΥΧΑΙΜΙΕΣ	L01BB06	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2502201	01	250220101	FABRAZYME	PD.C.SOLIN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	A16AB04	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2215401	01	221540101	FLUDARA	PD.I.SINF	50MG/VIAL	φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BB05	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2215402	02	221540202	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BB05	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2490302	01	249030201	MABCAMPATH	C/S.SOLIN	30MG/1 ML	N	BTx3 VIAL x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XC04	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2916301	01	291630101	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24mg/1, 2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L03AX16	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2723401	01	272340101	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	A16AB07	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2434002	01	243400201	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1x180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE02	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2898901	03	289890103	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	φάκλ (HDPE)x 180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE02	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2898903	01	289890301	RENVELA	PD.ORA.SUS	2, 4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHETS (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE02	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2074701	01	207470101	THYMOGLOBULINE	PD.SOL.INF	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L04AA04	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2397301	02	239730102	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0, 9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	H01AB01	GENZYME EUROPE B.V., HOLLAND
2636601	01	263660101	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(σε φάκλ)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF09	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD, UK.
2599701	01	259970101	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ X30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ.ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ	J05AF08	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD, UK.
2686501	01	268650101	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ(HDPE) x 30ΔΙΣΚ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AR03	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD, UK.
2534001	01	253400101	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ Η ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	J05AF07	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD, UK.
2053701	01	205370101	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ-ΧΟΡΗΓ. ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘ. ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	J02AA01	GILEAD SCIENCES ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟ-ΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ
2780201	02	278020102	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX13	GLAXO GROUP LTD ENGLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2567301	03	256730103	ARIXTRA	INJSOL	2, 5MG/0, 5ML PF-SYR	φ	BTX10PFSYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2567302	02	256730202	ARIXTRA	INJSOL	1, 5MG/0, 3ML PF-SYR	φ	BTX7 PFSYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2567302	03	256730203	ARIXTRA	INJSOL	1, 5MG/0, 3ML PF-SYR	φ	BTX10 PFSYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2567304	03	256730403	ARIXTRA	INJSOL	7, 5MG/0, 6ML	φ	BTX10PFSYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2567305	03	256730503	ARIXTRA	INJSOL	10MG/0, 8ML	φ	BTX10PFSYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AX05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2940301	01	294030101	ARZERRA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC10	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2940301	02	294030102	ARZERRA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC10	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2791901	01	279190101	ATRIANCE	SOLINF	5MG/ML	φ	BTx6 VIALS x50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01BB07	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2821001	03	282100103	AVAMYS	NASPR.SUS	27, 5MCG/ΨΕΚΑ-ΣΜΟ	φ	1 Φιάλη σε πλαστική συσκευή x 120 ψεκασμούς	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD12	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2825801	01	232580101	INTEGRILIN	INJSO.INF	0,75MG/ML	φ	VIALX100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AC16	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2825802	01	232580201	INTEGRILIN	INJSOL	2MG/ML	φ	VIALX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AC16	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2837101	01	283710101	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BT x 70 σε BLISTERS	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE07	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2836301	02	283630102	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x 30 σε BLIST	ΔΙΑΤΝ.& ΑΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗ ΚΑΤΑΛΙΔΡ/ΙΑΤΡ/ΠΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ/ΠΑΡ.ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡ/ΓΙΑ ΝΟΣΟ	C01DX	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2836302	02	283630202	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 30 σε BLIST	ΔΙΑΤΝ.& ΑΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗ ΚΑΤΑΛΙΔΡ/ΙΑΤΡ/ΠΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ/ΠΑΡ.ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡ/ΓΙΑ ΝΟΣΟ	C01DX	GLAXO GROUP LTD ENGLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2950001	02	295000102	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 90	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XE11	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2950002	02	295000202	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XE11	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2422201	01	242220101	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J05AF05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2422202	01	242220201	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ	FLX240ML	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J05AF05	GLAXO GROUP LTD ENGLAND
2665001	02	266500102	ADARTREL	F.C.TAB	0, 25MG/TAB	Φ	BTx12 (1 BLIST x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2665002	01	266500201	ADARTREL	F.C.TAB	0, 50MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0332501	01	033250101	AEROLIN	SVR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03CC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0332505	01	033250501	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0332514	01	033251401	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Tgivaq x60 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0332516	02	033251602	AEROLIN NEBULES	INH.SOLIN	2.5MG/2.5ML AMP (SD)	Φ	BTx20/AMP.ΠΛ.x2, 5 ML (2 STRIPS x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0332517	02	033251702	AEROLIN NEBULES	INH.SOLIN	5MG/2.5ML AMP (SD)	Φ	BTx20/AMP.ΠΛ.x2, 5 ML (2 STRIPSx10)]	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0933602	02	093360202	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0933603	02	093360302	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0933605	03	093360503	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx18(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0933607	01	093360701	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0933610	03	093361003	AMOXIL	DISP.TAB	1g/TAB	Φ	BT x18 (ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759904	02	175990402	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759908	01	175990801	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0, 2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759909	01	175990901	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62, 5)MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1759911	02	175991102	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	Φ	BTx12 (BLISTx3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1759912	01	175991201	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	φ	Flx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2578701	01	257870101	AVODART	SOFT.CAPS	0, 5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2107601	01	210760101	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2107602	01	210760201	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AX06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0856402	01	085640201	BETNOVATE	CREAM	0, 1% (W/W)	φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0856403	01	085640301	BETNOVATE	CUT.SOL	0, 1% MG/ML	φ	FLX50ML SCALP APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2650601	01	265060101	BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		φ	BTx1PF.SYR.x0, 5 ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1186901	01	118690101	BUTAVATE	CREAM	0, 05%	φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AD01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1186902	01	118690201	BUTAVATE	OINTMENT	0, 05%	φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AD01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1186903	01	118690301	BUTAVATE	CUT.SOL	0, 05%	φ	FLx50ML SCALP APPLIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AD01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2863201	02	286320102	DUODART	CAPS	(0, 5+0, 4)MG/CAP	φ	BTx30 BOTTLE HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA52	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2093401	01	209340101	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/W	φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D11AF	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1963201	05	196320105	ENGERIX (EMBO-ΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/ML(1 DOSE)	φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1963202	07	196320207	ENGERIX (EMBO-ΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0, 5ML(1 DOSE)	φ	BTx1PF.SYR.x0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067901	03	206790103	FLIXOTIDE	MD.NAS.SP	50MCG/DOSE	φ	FLx16G(περιέχει 120 δοσιμε-τρικούς ψεκασμούς)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067903	02	206790302	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	φ	FLx120DOSES (10, 2G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067904	02	206790402	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	φ	FLx120DOSES (10, 2G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067905	02	206790502	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	φ	FLx120DOSES (10, 2G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067908	02	206790802	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	φ	Ταίρια x 60 blisters σε πλα-στική συσκευή DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067909	02	206790902	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	φ	Ταίρια x 60blisters Al σε πλαστική συσκευή DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067910	01	206791001	FLIXOTIDE	OINTMENT	0, 005%	φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC17	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067911	01	206791101	FLIXOTIDE	CREAM	0, 05%	φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC17	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067912	01	206791201	FLIXOTIDE NEBULES	INH.SUS.N	0, 5MG/DOSE	φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΤΩΝ 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2442001	01	244200101	FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0, 4ml AMP (1ΔΟΣΗ)	φ	BTX28AMPS (STRIPS4X7AMPSX0, 4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2067913	01	206791301	FLIXOTIDE NEBULES	INH.NESU	2MG/DOSE	φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΤΩΝ 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2235201	02	223520102	FLUARIX (ANTIΓΡΙΠ-ΠΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUPFS	(15+15+15)MCG/0, 5ML PF.SYR (1δόση)	φ	BTx1PF.SYR με βελόνα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1928301	01	192830101	FRAXIPARINE	INJSOL	2850ΑΝΤΙ-ΧΑ ΙU/0, 3ML PF.SYR.	Φ	BTx2PF.SYRx0, 3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1928302	01	192830201	FRAXIPARINE	INJSOL	5700ΑΝΤΙ-ΧΑ ΙU/0,6ML	Φ	BTx2PF.SYRx0,6ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1928303	01	192830301	FRAXIPARINE	INJSOL	9500ΑΝΤΙ-ΧΑ ΙU/1ML	Φ	BTx2PF.SYRx1ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2065203	01	206520301	HAVRIX (EMBOΛIO KATA THΣ HΠATITTI-ΔΑΣ A)	INJSUSP	1440 ELISA UNITS/ DOSE (1ml)	Φ	BTx1PF.SYRx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2065202	01	206520201	HAVRIX (EMBOΛIO KATA THΣ HΠATITTI-ΔΑΣ A)	INJSUSP	720ELISA UNITS/ DOSE (0, 5ML)	Φ	BTx1PF. SYRx0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2368101	02	236810102	HIBERIX (EMBOΛIO)	PS.INJSOL	10MG PRP/0, 5ML(DOSE)	Φ	BTx1VIALx0, 5ML(DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AG51	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026501	01	202650101	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026502	01	202650201	IMIGRAN	INJSOL	6MG/0, 5ML SYRING	Φ	BTx2 SYRINGESx0, 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026502	02	202650202	IMIGRAN	INJSOL	6MG/0, 5ML SYRING	Φ	BTx2 SYRx0, 5 ML -AUTO INJECTOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026504	01	202650401	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026505	01	202650501	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0, 1ML (SUC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026506	01	202650601	IMIGRAN	NASPR.SOL	20MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0, 1 ML (SUC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2026507	02	202650702	IMIGRAN	SUPP	25MG/SUP	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2402001	07	240200107	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠΛΟΥ ΕΜ-ΒΟΛIO)	PD.SUINS	BTx 1 VIAL (HIB)+1 PF.SYR. (DTPa-IPV)χωρίς σταθερή βελόνα, με 2 χωριστές βελόνες στη συσκευασία x 0, 5 ML (DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL (HIB)+1 PF.SYR. (DTPa-IPV)χωρίς σταθερή βελόνα, με 2 χωριστές βελόνες στη συσκευασία x 0, 5 ML (DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA06	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2682901	01	268290101	INFANRIX TETRA	INJSUPFS	0, 5ML/DOSE (PFS)	φ	BTx1PFS.SYRx0, 5ML (χωρίς βελόνα)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2017602	04	201760204	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2426502	03	242650203	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018101	01	201810101	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018102	01	201810201	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018103	01	201810301	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018104	01	201810401	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018107	01	201810701	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018108	01	201810801	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	50MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2018109	01	201810901	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	200MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2487501	01	248750101	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01BB51	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2487502	01	248750201	MALARONE PAEDIATRIC	F.C.TAB	(62, 5+25)MG/TAB	φ	BTx12(BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01BB51	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2355601	02	235560102	NARAMIG	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2284401	02	228440102	NIMBEX	INJSOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPsX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	M03AC11	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2284401	03	228440103	NIMBEX	INJSOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPs x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	M03AC11	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2403501	19	240350119	PRIORIX (ΙΑΡΑΞ, ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ, ΕΡΥΘΡΑΞ)	PS.INJSOL		φ	BTx1VIALx0, 5ML+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BD52	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2758301	05	275830105	PRIORIX-TETRA (EMB. ΙΑΡ., ΕΡΥΘΡΑ,)	PS.INJSOL		φ	BTx 1VIAL + 1PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BD54	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2452701	02	245270102	RELENZA	INH.PDDOS	5MG/DOSE	φ	BTx5 (ROTADISKx 4 DOSES)+IDISK HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΑΝΑ-ΚΟΙΝΩΣΗ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΟΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΓΡΙΠ-ΠΗΣ ΤΥΠΟΥ Α Η Β	J05AH01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330601	03	233060103	REQUIP	F.C.TAB	0, 25MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 1x21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330602	02	233060202	REQUIP	F.C.TAB	0, 50MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 1x21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330603	01	233060301	REQUIP	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330604	01	233060401	REQUIP	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330605	01	233060501	REQUIP	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330606	02	233060602	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2330608	01	233060801	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2330609	01	233060901	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960701	01	196070101	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N	BTx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960702	01	196070201	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N	BTx40	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960703	01	196070301	RETROVIR	CS.INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	N	BTx5 VIALSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960704	01	196070401	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N	FLx200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1960706	02	196070602	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1796301	01	179630101	RETTAVATE	OINTMENT	0, 05% (W/W)	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1796302	01	179630201	RETTAVATE	CREAM	0, 05% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2439201	02	243920102	SERETIDE DISKUS	INH.PDDOS	(100+50)MCG/DOSE	Φ	BTx1 DISKUSx60DOSES (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2439203	02	243920302	SERETIDE DISKUS	INH.PDDOS	(500+50)MCG/DOSE	Φ	BTx1 DISKUSx60DOSES (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2439204	01	243920401	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOSE	Φ	FLx12 G (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2439205	01	243920501	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DOSE	Φ	FLx12 G (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2439206	01	243920601	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DOSE	Φ	FLx12 G (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2439202	02	243920202	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DOSE	Φ	BTx1 DISKUSx60DOSES (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2023201	02	202320102	SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC12	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2023202	02	202320202	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	ΤΑΙΝΙΑx60BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC12	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2017401	02	201740102	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2017402	02	201740202	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2017403	01	201740301	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1884202	01	188420201	SOLVETAN	DRPD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1884203	01	188420301	SOLVETAN	DRPD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2650301	01	265030101	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	J01DD16	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2650302	01	265030201	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	J01DD16	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1969903	01	196990301	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0, 200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR03	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1969904	01	196990401	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0, 200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR03	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1900404	02	190040402	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	M03AC04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2327001	01	232700101	ULTIVA	PD.CSO.JF	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N01AH06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2327002	01	232700201	ULTIVA	PD.CSO.JF	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N01AH06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2327003	01	232700301	ULTIVA	PD.CSO.JF	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N01AH06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2244401	01	224440101	VAL TREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42(BLISTX7x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB11	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2244401	02	224440102	VAL TREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB11	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2244402	01	224440201	VAL TREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX2(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB11	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2627801	01	262780101	VARILRIX (EMB. ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ)	PS.INJ.USUS	0, 5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 DOSE)+1 PF.SYR x 0, 5 ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BK01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1980101	01	198010101	WARTEC	CUT.SOL	0, 50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BB04	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1980102	01	198010201	WARTEC	CREAM	0, 15%	φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BB04	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2718801	02	271880102	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX12	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2718802	02	271880202	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX12	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2211502	01	221150201	WELLVONE	ORALSUSP	750MG/5ML	φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01AX06	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1864502	01	186450201	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1864503	01	186450301	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx10(FOIL 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1864504	01	186450401	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1864506	04	186450604	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1669601	01	166960101	ZINACEF	PD.ISO.SU	250MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1669602	01	166960201	ZINACEF	PD.ISO.SU	750MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1669603	01	166960301	ZINACEF	PD.IS.INF	1500MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965002	05	196500205	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965003	05	196500305	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1965006	02	196500602	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990601	02	199060102	ZOFFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990602	02	199060202	ZOFFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990603	04	199060304	ZOFFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	φ	BTX1AMPX2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990604	04	199060404	ZOFFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	φ	BTX1AMPX4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990605	01	199060501	ZOFFRON	SUPP	16MG/SUP	φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990606	01	199060601	ZOFFRON	SYR	4MG/5ML	φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1990608	01	199060801	ZOFFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880201	01	188020101	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880202	01	188020201	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	φ	TUBX45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AD03	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880203	01	188020301	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥΣ ΕΡΠΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880203	03	188020303	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	φ	TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥΣ ΕΡΠΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	GLAXOSMITHKLINE AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1880204	01	188020401	ZOVRAX	PD.SOLINF	250MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J05AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880206	04	188020604	ZOVRAX	ORALSUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
1880209	01	188020901	ZOVRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLISTERx5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
0585601	01	058560101	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	GLAXOSMITHKLINE AEBE
2801501	04	280150104	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5ML(1ΔΟ)	Φ	BTx1PF.SYRx0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BM02	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2679001	01	267900101	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR (γυάλινου τύ-που I) με βελόνα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2464801	05	246480105	INFANRIX HEXA	PD.SUJINS		Φ	BTx1VIAL+PF.SYRx0,5ML+2 χωριστές βελόνες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA09	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2721801	01	272180101	ROTARIX	PS.OR.SUS		Φ	1FL+1 PF. SYR x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BH01	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2883501	03	288350103	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+BEΛΟΝΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AL52	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2935001	02	293500102	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	B02BX05	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, IRELAND
2935002	02	293500202	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	B02BX05	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED, IRELAND
2782401	03	278240103	ZALDIAR	F.C.TAB	(37, 5+325)MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX52	GRUNENTHAL GMBH, GERMANY
2537901	01	253790101	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3, 1G+800 IU)/SACHET	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	GUIDOTTI HELLAS AE
2377503	02	237750302	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE17	GUIDOTTI HELLAS AE
2443003	02	244300302	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA15	GUIDOTTI HELLAS AE
2650701	01	265070101	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA15	GUIDOTTI HELLAS AE
2553201	01	255320101	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB15	GUIDOTTI HELLAS AE
2556602	01	255660201	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar- διάφανο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB10	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556604	01	255660401	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-διάφανο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB10	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2556605	02	255660502	CIPRALEX	OR.SOD	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB10	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2554401	01	255440101	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30Κυψέλι(αλουμίνιο/προπυλένιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΕΥΡΟ-ΛΟΓΟΥ Ή ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ	N06DX01	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2554402	02	255440202	EBIXA	OR.SOD	10MG/G	Φ	ΓΥΑΛΙΝΗ ΦΙΑΛΗx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΕΥΡΟ-ΛΟΓΟΥ Ή ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ	N06DX01	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556702	01	255670201	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB10	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2556704	01	255670401	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB10	H. LUNDBECK A/S ΔΑΝΙΑ
2545503	02	254550302	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	HELP ABEE
2545503	03	254550303	ANTICHO	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	HELP ABEE
2545504	02	254550402	ANTICHO	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	HELP ABEE
1976101	01	197610101	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB03	HELP ABEE
2416602	01	241660201	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MG/G/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	HELP ABEE
2416603	02	241660302	BIOSONIDE	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	HELP ABEE
2416606	02	241660602	BIOSONIDE (FENO-SHMOY)	INH.SUS.N	0.5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	HELP ABEE
2416607	02	241660702	BIOSONIDE (FENO-SHMOY)	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	HELP ABEE
2538501	01	253850101	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	HELP ABEE
2869701	04	286970104	DARXA (FENOZH-MOY)	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	HELP ABEE
2656601	01	265660101	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	HELP ABEE
2785701	01	278570101	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100MG/5ML) AMP	N	BT x 5AMPs x 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	HELP ABEE
1973002	01	197300201	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	HELP ABEE
2740401	01	274040101	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	HELP ABEE
2740403	01	274040301	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	HELP ABEE
2021101	01	202110101	GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	HELP ABEE
2021101	02	202110102	GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	HELP ABEE
2021101	05	202110105	GLAVERAL	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	HELP ABEE
2064402	01	206440201	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLISTx7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2.ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	J02AC01	HELP ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2064402	03	206440203	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	φ	BT x 14	1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	J02AC01	HELP ABEE
2697001	01	269700101	HELPOSPER	ORALSOL	1MG/1ML	φ	BTx1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697002	01	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697003	01	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697004	01	269700401	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697005	01	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697006	01	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2697007	01	269700701	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HELP ABEE
2291501	01	229150101	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTx 10 FL. x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	HELP ABEE
2291502	01	229150201	INESTOM	INJSOL	1G/5ML AMP	φ	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A16AA01	HELP ABEE
2506701	01	250670101	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	HELP ABEE
2799501	01	279950101	IRONATE	INJSO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC06	HELP ABEE
2221602	01	222160201	LEDION	TAB	10MG/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	HELP ABEE
2706001	02	270600102	LOPRAXER	OR.SOD	40MG/ML	φ	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2706002	01	270600201	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST 2 x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2706003	01	270600301	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx 14 (BLIST 1x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2706003	02	270600302	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2706004	01	270600401	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2706006	02	270600602	LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HELP ABEE
2040001	01	204000101	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	HELP ABEE
2274601	02	227460102	MEVEDAL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX01	HELP ABEE
2522401	02	252240102	MIOSER	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTX1VIAL3,5ML+SP.PUM (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	HELP ABEE
2715101	01	271510101	MOMETASONIE/HELP	CREAM	0, 1% W/W	φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	HELP ABEE
2272801	01	227280101	MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	HELP ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2765601	02	2765660102	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	HELP ABEE
2765602	02	2765660202	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	HELP ABEE
2314501	01	231450101	NOVAZIDINE	OR.SOD	20MG/ML	φ	FL x 60ML(γυάλινο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB15	HELP ABEE
2064102	01	206410201	PERENAL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	HELP ABEE
1813701	01	181370101	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	HELP ABEE
1813704	01	181370401	PTINOLIN	INJSOL	50MG/2ML AMP	φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	HELP ABEE
2064001	01	206400101	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	HELP ABEE
2064001	03	206400103	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	HELP ABEE
1977701	01	197770101	SORAL	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx10(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	HELP ABEE
1977701	02	197770102	SORAL	CAPS	20MG/CAP	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	HELP ABEE
2610501	01	261050101	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	HELP ABEE
2291701	01	229170101	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	HELP ABEE
1567001	01	156700101	TITUS	TAB	1MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	HELP ABEE
1567002	01	156700201	TITUS	TAB	2.5MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	HELP ABEE
2601101	02	260110102	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	HELP ABEE
2601101	03	260110103	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	HELP ABEE
2601102	02	260110202	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	HELP ABEE
2601102	03	260110203	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	HELP ABEE
1628201	01	162820101	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	HELP ABEE
1628202	01	162820201	VURDON	SR.F.C.TA	100MG/TAB	φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	HELP ABEE
1628203	01	162820301	VURDON	INJSOL	75MG/3ML AMP	φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	HELP ABEE
1628204	01	162820401	VURDON	SUPP	50MG/SUP	φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	HELP ABEE
1628205	01	162820501	VURDON	SUPP	100MG/SUP	φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	HELP ABEE
2657201	01	265720101	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	HELP ABEE
2693801	01	269380101	ALOXI	INJSOL	250MCG/IAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AA05	HEL SINN BIREX PHARMACEUTICALS LTD, MULHUDDART, IREL
2679102	01	267910201	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2679103	01	267910301	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2562201	01	256220101	EMFRASTOP	ORALSOL	(79H+527)MG/5ML	Φ	BTx1(FL X 150ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2623101	01	262310101	ISPREDON	ORALSOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2861101	03	286110103	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2623001	02	262300102	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2680401	01	268040101	UNSTRESS	OR.SOD	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2849301	01	284930101	VIGORUP (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETSx5G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΛΙΔΙΟ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.Π.
2623001	03	262300103	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΜΕ.ΠΕ. Δ.Τ. HEREMCO ΜΕ.ΠΕ
2274501	01	227450101	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ ABBOTT	LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	HOSPIRA ENTERPRISES B.V., THE NETHERLANDS
2009303	01	200930301	CARBOPLATIN/ HOSPIRA	SOLINF	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2009304	01	200930401	CARBOPLATIN/ HOSPIRA	SOLINF	450MG/45ML VIAL	N	BTx1VIALx45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2788101	01	278810101	DOCEAXEL/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2788101	02	278810102	DOCEAXEL/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx8ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01CD02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2621301	01	262130101	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
262301	02	262130102	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
0824901	01	082490101	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XX08	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2950502	02	295050202	NIVESTIM	INJ.SOLINF	30MU (300MCG/0, 5ML)	N	5PF.SYFRx0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2950503	02	295050302	NIVESTIM	INJ.SOLINF	48MU (480MCG/0, 5ML)	N	5PF.SYFRx0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2721902	01	272190201	OXALIPLATIN/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2721902	02	272190202	OXALIPLATIN/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2663801	01	266380101	PACLITAXEL/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2663801	02	266380102	PACLITAXEL/ HOSPIRA	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16, 7 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
0047602	02	004760202	PENTOTHAL	DR.PD.INJ	1G/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ Δ'	N01AF03	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815102	02	281510202	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0, 6ML PF.SYR	N	BTx6 PF.SYR x 0, 6 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815103	02	281510302	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0, 9ML PF.SYR	N	BTx6 PF.SYR x 0, 9 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815104	02	281510402	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0, 4ML PF.SYR	N	BTx6 PF.SYR x 0, 4 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2815105	02	281510502	RETACRIT	INJSOL	5000IU/0, 5ML PF.SYR	N	BTx6 PFSYR x 0, 5 ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815106	02	281510602	RETACRIT	INJSOL	6000IU/0, 6ML PF.SYR	N	BTx6 PFSYR x 0, 6ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815108	02	281510802	RETACRIT	INJSOL	10000IU/1ML PFSYR	Φ	BTx6 PFSYR x 1, 0ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815111	01	281511101	RETACRIT	INJSOL	40000IU/1ML PF.SYR	N	BTx1 PF.SYR x 1, 0ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2815111	02	281511102	RETACRIT	INJSOL	40000IU/1ML PF.SYR	N	BTx4 PFSYR x 1, 0ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
2256401	02	225640102	DOTAREM	INJSOL	27, 932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA02	HOSPITAL LINE A.E.
2256401	03	225640103	DOTAREM	INJSOL	27, 932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA02	HOSPITAL LINE A.E.
2256401	04	225640104	DOTAREM	INJSOL	27, 932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA02	HOSPITAL LINE A.E.
1921801	05	192180105	HEXABRIX 320	INJSOL	(19, 65+39, 3% (32%β))	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB03	HOSPITAL LINE A.E.
1921801	07	192180107	HEXABRIX 320	INJSOL	(19, 65+39, 3% (32%β))	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB03	HOSPITAL LINE A.E.
1921801	09	192180109	HEXABRIX 320	INJSOL	(19, 65+39, 3% (32%β))	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB03	HOSPITAL LINE A.E.
2036601	01	203660101	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66, 03% (IODINE30%)	Φ	FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AA05	HOSPITAL LINE A.E.
2036601	03	203660103	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66, 03% (IODINE30%)	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AA05	HOSPITAL LINE A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2248502	02	224850202	XENETIX	INJ.SOL	658, 1MG/300MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2248502	04	224850204	XENETIX	INJ.SOL	658, 1MG/300MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2248502	06	224850206	XENETIX	INJ.SOL	658, 1MG/300MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2248503	02	224850302	XENETIX	INJ.SOL	767, 8MG/350MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2248503	04	224850304	XENETIX	INJ.SOL	767, 8MG/350MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2248503	06	224850306	XENETIX	INJ.SOL	767, 8MG/350MG I)/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB11	HOSPITAL LINE A.E.
2585001	01	258500101	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3, 3MG/VIAL	Φ	Υγυαλινο φιαλίδιο (Διατη- ρείται στείρο εντός μιας συσκευασίας blister, που περιλαμβάνει 1 πλαστικό διακόπιο και 1 καπάκι)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ- ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	M05BC02	HOWMEDICA INTERNATIONAL S.DER. L.DIVISION OF STRYKE
2704201	02	270420102	AXYLOT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2704202	02	270420202	AXYLOT	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2852001	01	285200101	CARNISAC	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHETSx5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ- ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2606801	02	260680102	IAMACALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	FL x 4 ML +δοσιμετρικό μηχανισμό (28doses)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2606801	02	260680102	IAMASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2606701	02	260670102	IAMAXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2894101	03	289410103	LOPERNAL	F.C.TAB	(50+12. 5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2894102	03	289410203	LOPERNAL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΙΑΜΑΤΙΚΑ ΜΟΝ. ΕΠΕ
2878703	01	287870301	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX05	IASIS PHARMAC.HELLAS
2878703	02	287870302	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX05	IASIS PHARMAC.HELLAS
2806801	03	280680103	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIST x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	IASIS PHARMAC.HELLAS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2626302	01	262630201	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2548701	02	254870102	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MG/CAP	φ	BTx60 (BLIST 5x12)-INHALATION DEVICE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2237102	01	223710201	CALCIFORM	EF.TAB	1, 25(0, 5)G/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AA04	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2237102	03	223710203	CALCIFORM	EF.TAB	1, 25(0, 5)G/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AA04	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2048205	01	204820501	CALCO	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	FL X1, 8ML (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2538101	01	253810101	CALCODOL D3	SOFT.CAPS	0, 25mcg/CAP	φ	BTx100(BLIST10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2538102	01	253810201	CALCODOL D3	SOFT.CAPS	1mcg/CAP	φ	BTx100(BLIST10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2662001	02	266200102	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2662003	03	266200303	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2304801	01	230480101	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ-ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2455901	02	245590102	DEXALOCAL	CREAM	0,025%	φ	BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2455901	03	245590103	DEXALOCAL	CREAM	0,025%	φ	BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2455902	01	245590201	DEXALOCAL	CUT.SOL	0,025% W/V	φ	BTX1FL X30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2455902	02	245590202	DEXALOCAL	CUT.SOL	0,025% W/V	φ	BTX1FL X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2718401	02	271840102	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	φ	BTx30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2718402	02	271840202	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2718403	02	271840302	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2718404	02	271840402	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2680202	01	268020201	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2680202	02	268020202	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2680203	01	268020301	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2680203	02	268020302	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2560101	01	256010101	FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2562701	02	256270102	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	φ	BT x 1 BOTTLE x 16 G + MPUMP (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
0027305	01	002730501	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	φ	BTX30 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XE01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2649501	01	264950101	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2649502	01	264950201	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2721202	03	272210203	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2415702	01	241570201	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2415703	01	241570301	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2415704	01	241570401	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2415704	02	241570402	ISOTROIN	SOFTCAPS	40MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2548902	01	254890201	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2548902	02	254890202	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2642802	02	264280202	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2679404	01	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2679405	01	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2528102	02	252810202	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2584401	03	258440103	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2584402	03	258440203	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2732103	02	273210302	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2732104	02	273210402	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2506501	02	250650102	MOVESAN	CREAM	0, 10%	φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2506502	01	250650201	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2104701	05	210470105	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2681201	02	268120102	OLFO HALER	INH.PDDOS	200MCG/DOSE	φ	BTx1 MIAT HALER(INHALER x 200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2681202	03	268120203	OLFO HALER	INH.PDDOS	400MCG/DOSE	φ	BTx1 Mlat Haler	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2621501	01	262150101	OSANIT	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1FLx4ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ
2076101	02	207610102	PIP ACID	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΩΝ-ΧΗΜ/ΚΩΝ & ΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2577802	03	257780203	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
2878702	01	287870201	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	φ	BTx10 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX05	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
2649401	02	264940102	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
2649402	01	264940201	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
0182501	01	018250101	SOPA-K	ORALSOL	1.56G/5ML	φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12BA05	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
2806802	03	280680203	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28(2 BLIST x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
0157501	04	015750104	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
0157502	01	015750201	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	IASIS PHARMAC.HELLAS BIOM.& ΕΜΠ.Φ/ΚΟΝ-ΧΗΜ/ΚΟΝ & ΚΑ
2338501	01	233850101	HELICOBACTER TEST INFAI (13 C OIPIA)	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	φ	1 jar in a kit with sample tubes	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V04CX	INFAI-INSTUT FUR BIOMEDIZINISCHE ANALYTIK & NMR-I
2726701	05	272670105	MAGNEGITA	INJ.SOL	0, 5mmol/ML	φ	BTx1 (VIALx15 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA01	INSIGHT AGENTS GMBH, GERMANY
2726701	07	272670107	MAGNEGITA	INJ.SOL	0, 5mmol/ML	φ	BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08CA01	INSIGHT AGENTS GMBH, GERMANY
2019802	01	201980201	ANCHOCALM	TAB	10MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
2640201	01	264020101	RISPEROM	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
2640202	01	264020201	RISPEROM	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
2640204	01	264020401	RISPEROM	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
2721501	01	272150101	TALOPRAM	F.C.TAB	20 MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
2016701	01	201670101	ADVANTAN	CREAM	0, 1% W/W	φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC14	INTENDIS GMBH, GERMANY
2016702	01	201670201	ADVANTAN	OINTMENT	0, 1% W/W	φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC14	INTENDIS GMBH, GERMANY
2016704	02	201670402	ADVANTAN	EMULEXTU	0, 1% W/W	φ	BTXTUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC14	INTENDIS GMBH, GERMANY
2016705	02	201670502	ADVANTAN	CUT.SOL	0, 1% W/W	φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC14	INTENDIS GMBH, GERMANY
2808001	01	280800101	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC03	IPSEN PHARMA, FRANCE
2472802	01	247280201	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	φ	1 cartridge x 2ML	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	IPSEN PHARMA, FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1960801	02	196080102	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3, 75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+IAMP SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE04	IPSEN ΕΠΙΕ
1960802	01	196080201	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0, 1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0, 1 MG x 7 AMPS x 1 ML SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE04	IPSEN ΕΠΙΕ
1960803	02	196080302	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11, 25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+IAMP SOLV (απο-στειρωμένες βελόνες 0, 9mm και 0, 9mm)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE04	IPSEN ΕΠΙΕ
2048601	02	204860102	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	M03AX01	IPSEN ΕΠΙΕ
2410501	01	241050101	FORTTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD65	IPSEN ΕΠΙΕ
2246701	01	224670101	SOMATULINE	PS.INJ.SUS	30mg/DOSE (40MG/VIAL)	Φ	BTx1VIAL+IAMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CB03	IPSEN ΕΠΙΕ
2246703	01	224670301	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CB03	IPSEN ΕΠΙΕ
2246704	01	224670401	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CB03	IPSEN ΕΠΙΕ
2246705	01	224670501	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SOL	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CB03	IPSEN ΕΠΙΕ
2499301	02	249930102	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx5CARTRX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC07	ITF HELLAS A.E.
2499302	01	249930201	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC07	ITF HELLAS A.E.
2459001	01	245900101	CLARO	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (PVC-AL BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ITF HELLAS A.E.
274301	01	27430101	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03BB01	ITF HELLAS A.E.
2435601	02	243560102	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)/MG/15ML	Φ	BTx20 VIALS (ORAL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB09	ITF HELLAS A.E.
2407201	01	240720101	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0, 235(0, 185)MG]MG/DOSE	Φ	BT x 10 (φιαλίδια DC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AE10	ITF HELLAS A.E.
2748101	03	274810103	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA17	ITF HELLAS A.E.
2554701	01	255470101	NATECAL D3	CHW.TAB	1500MG+400 IU/TAB	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	ITF HELLAS A.E.
2554702	02	255470202	NATECAL D3	OR.DISP.TA	(600MG+400 IU)/TAB	Φ	BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	ITF HELLAS A.E.
2732501	01	273250101	PREXAT	OR.SOD	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	ITF HELLAS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2722201	05	272220105	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ITF HELLAS A.E.
2722202	05	272220205	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ITF HELLAS A.E.
2722203	05	272220305	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS (PVC/ACLAR/ALU FOIL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ITF HELLAS A.E.
2484501	01	248450101	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/IAL	Φ	VIALX100MG	ΔΙΑΤ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AB02	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS
2916501	01	291650101	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0, 5ML	Φ	BTx1PF PENx0, 5ML	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ.ΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΠΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝΙΜΕΧΕΠΙΑΝ.	L04AB06	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS
2916502	01	291650201	SIMPONI	IN.JU.SO.PFS	50MG/0, 5ML	Φ	BTx1 PF SYRx0, 5ml	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ.ΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΠΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝΙΜΕΧΕΠΙΑΝ.	L04AB06	JANSSEN BIOLOGICS B.V., LEIDEN, NETHERLANDS
2258101	01	225810101	CAELYX	CS.INJ.SOL	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΔΙΑΤ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01DB01	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2847701	01	284770101	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DH04	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2856301	01	285630101	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	N	Φάση (HPDE) x 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AG04	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2789201	01	278920101	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX13	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2789202	01	278920201	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX13	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2789203	01	278920301	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX13	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2770102	01	277010201	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N	φάσλ (HDPE)x60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE10	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2770103	01	277010301	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N	φάσλ (HDPE)x60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE10	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
287701	01	28770101	STELARA	INJSOL	45MG (90MG/ML)/0,5ML VIAL	φ	BTx1 VIALx 0,5ML	ΔΙΑΤΝ. & ΑΥΧΟΡΙΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗ ΚΑΤΑΛΙΔΡΙΑΤΡΙΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΠΑΡ.ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΓΙΑ ΝΟΣΟ	L04AC05	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
2654801	01	265480101	VELCADE	PD.INJSOL	3,5MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XX32	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
0195201	01	019520101	ALOPERIDIN	OR.SOD	2MG/ML	φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195202	01	019520201	ALOPERIDIN	OR.SOD	10MG/ML	φ	FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195203	01	019520301	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195204	01	019520401	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195205	01	019520501	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	φ	BTx20 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195206	01	019520601	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 20 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195207	01	019520701	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 20(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195208	01	019520801	ALOPERIDIN	INJSOL	5MG/1ML AMP	φ	BTx 5 AMPS x 1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195215	01	019521501	ALOPERIDIN	INJSOL	50 MG/1ML AMP	φ	BTx 1 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0195217	01	019521701	ALOPERIDIN	INJSOL	150MG/3ML AMP	φ	BTx1 AMPx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2571801	02	257180102	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ)	Φ	BTx1 BOTTLE x 30	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, Ν.1729/87	N06BA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2571802	02	257180202	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚΑ)	Φ	BT x 1 BOTTLE x 30	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ, Ν.1729/87	N06BA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0510601	01	051060101	DIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD05	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2226901	01	222690101	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2226902	01	222690201	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2226903	01	222690301	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2226904	01	222690401	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2226905	01	222690501	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5, 25 cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964703	03	196470303	EPREX	INJSOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PFSYR x 1ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛΙΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964704	02	196470402	EPREX	INJSOL	1000 IU/0, 5 ML	N	BTx6PF.SYRrx0, 5ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛΙΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964706	01	196470601	EPREX	INJSOL	2000 IU/0, 5ML PF-SYR	N	BTx6PF.SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛΙΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1964707	01	196470701	EPREX	INJSOL	3000 IU/0, 3ML PF.SYR	N	BTx6PF.SYR;x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964708	01	196470801	EPREX	INJSOL	4000 IU/0, 4ML PF.SYR	N	BTx6PF.SYR;x0, 4ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964709	02	196470902	EPREX	INJSOL	40.000 IU/1ML	N	BT x 4 VIALS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964710	01	196471001	EPREX	INJSOL	5000 IU/0, 5ML PF.SYR	N	BTx6PF.SYR;x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964711	01	196471101	EPREX	INJSOL	6000 IU/0, 6ML PF.SYR	N	BT x6PF.SYR x0, 6ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964713	01	196471301	EPREX	INJSOL	8000 IU/0, 8ML PF.SYR	N	BTx6PF.SYR;x0, 8ML	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964715	01	196471501	EPREX	INJSOL	40.000 IU/1ML PF.SYR.	N	BTx 1 PF. SYR x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1964715	02	196471502	EPREX	INJSOL	40.000 IU/1ML PF.SYR.	N	BTx4 PF. SYR. x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1964716	01	196471601	EPREX	INJSOL	20.000 IU/0,5ML PF.SYR	N	BTx1 PF. SYR x0,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	B03XA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0126701	01	012670101	FENTANYL/ JANSSEN	INJSOL	0,5MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ Γ	N01AH01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0126702	01	012670201	FENTANYL/ JANSSEN	INJSOL	0,05MG/1ML AMP	N	BTx5 AMPSx1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ Γ	N01AH01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2844001	01	284400101	GYNO-DAKTARIN	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2844002	01	284400201	GYNO-DAKTARIN	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2844003	02	284400302	GYNO-DAKTARIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16APPLICAT.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1601901	01	160190101	HYPNOMIDATE	INJSOL	20 MG/10ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΤΟΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ	N01AX07	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2221301	01	222130101	LEVUSTATIN	SOLINF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BB04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2633701	05	263370105	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2633702	05	263370205	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2633703	05	263370305	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2427302	10	242730210	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTx7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2427302	12	242730212	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0599804	01	059980401	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF05	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0599805	01	059980501	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 APPLICAT.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF05	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0599806	01	059980601	PEVARYL	CREAM	1% W/W	φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0599810	01	059981001	PEVARYL	CUT.SP.SOL	1% W/W	φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0287601	01	028760101	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	φ	BTx25 (BLIST 1x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AG02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2527004	01	252700401	REMINYL	ORALSOL	4MG/1ML	φ	BOTTLEX100ML(ΓΥΑΛΙΝΗ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2527005	02	252700502	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	φ	BTx28 (σε BLISTER από PVC-PE-PVDC/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙ-ΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	N06DA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2527006	01	252700601	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙ-ΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	N06DA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2527007	01	252700701	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA04	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107101	02	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107102	01	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107103	01	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx20(BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107104	01	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107105	01	210710501	RISPERDAL	ORALSOL	1MG/1ML	φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107108	01	210710801	RISPERDAL CONSTA	P.D.SINPR	25MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1PF.SYR SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107109	01	210710901	RISPERDAL CONSTA	P.D.SINPR	37, 5MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1PF.SYR SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107110	01	210711001	RISPERDAL CONSTA	P.D.SINPR	50MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL +1 PF. SYR SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107112	01	210711201	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2107113	01	210711301	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
210714	01	210711401	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
210715	01	210711501	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1567601	01	156760101	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA03	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1965901	01	196590101	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1965901	02	196590102	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1965901	03	196590103	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1965902	01	196590201	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1965903	01	196590301	SPORANOX I.V.	C/S.SOLIN	10MG/ML	N	BTx1(BTx1AMPx25ML)+ (SACHETx1BAGx100ML SOLV)+ (Btxεξαρτήματα χορήγησης)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AC02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0063501	01	006350101	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	φ	BTx20 (BLISTERS2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0063502	01	006350201	STUGERON	TAB	25MG/TAB	φ	BTx50 (BLISTERS5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
0063503	01	006350301	STUGERON	OR.SUD	75MG/ML	φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA02	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1760501	01	176050101	TINSET	TAB	30MG/TAB	φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE06	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2267201	01	226720101	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2267202	01	226720201	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2267203	01	226720301	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2267204	01	226720401	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2267207	01	226720701	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2267209	01	226720901	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1255201	01	125520101	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 6 (BLIST) x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P02CA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
1255202	01	125520201	VERMOX	ORALSUSP	100MG/5ML	φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P02CA01	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2864601	01	286460101	FRAZYZR	INJSOL	30MG/3ML	φ	BT x 1PE-SYRX 3ML-fβ&λ&ο&α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB19	JERINI AG, BERLIN, GERMANY
1609501	01	160950101	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA03	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
1609503	01	160950301	CILROTON	ORALSOL	5MG/5ML	φ	FLx200ML(ΓΥΑΛ.ΦΛΑ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA03	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
0919303	01	091930301	DAKTARIN	CREAM	2% W/W	φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC02	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
0919307	01	091930701	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC02	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
1850901	01	185090101	FUNGORAL	TAB	200MG/TAB	φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AB02	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
1850902	01	185090201	FUNGORAL	CREAM	2%	φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC08	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
1255102	01	125510201	IMODIUM	CAPS	2MG/CAP	φ	BTx6 (BLISTER 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07DA03	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
1255104	03	125510403	IMODIUM INSTANT	LING.TAB	2MG/TAB	φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07DA03	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
2413501	10	241350110	IMODIUM PLUS	CHW.TAB	(2+125)MG/TAB	φ	BTx18(BLIST3X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07DA53	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
2046901	01	204690101	LIVOSTIN	NAS.SPR	0, 05% (W/V)	φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC02	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
2046902	01	204690201	LIVOSTIN	EYDRO.SUS	0, 05% (W/V)	φ	FLx4 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX02	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ
2718902	01	271890201	HUMAN ALBUMIN/ KEDRION	SOLINF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY
2718902	02	271890202	HUMAN ALBUMIN/ KEDRION	SOLINF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY
2721401	03	272140103	IG VENA	SOLINF	0, 05 G/ML	N	BOTTLEX100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY
2721401	04	272140104	IG VENA	SOLINF	0, 05 G/ML	N	BOTTLEX200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BA02	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2819101	01	281910101	VENBIG	PS.SOLINF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 500 IU+1 VIAL x 10 ML SOLV + σετ έγχυσης	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J06BB04	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY
1900901	01	190090101	BETA OPHTHIOLE	EYDRO.SOL	0, 3% (W/V)	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED04	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2536401	04	253640104	LIPOSIC	EYE.GEL	0.2%	Φ	3TUBSx10G	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOJGREN	S01XA20	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2069301	01	206930101	VIVIDRIN	MD.NAS.SP	2%	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC01	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2069302	01	206930201	VIVIDRIN	EYDRO.SOL	2%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2069303	01	206930301	VIVIDRIN	EY.SOL.SD	2% (W/V)	Φ	BTx20(STRIPS x 0, 5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ
2894702	02	289470202	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	KRKA DD., NOVO MESTO, SLOVENIA
2894704	03	289470403	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	KRKA DD., NOVO MESTO, SLOVENIA
2894706	02	289470602	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	KRKA DD., NOVO MESTO, SLOVENIA
2701201	01	270120101	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x100	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XX23	LABORATOIRE HRA PHARMA FRANCE
2563602	07	256360207	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL, PARIS, FRANCE
0267602	01	026760201	SEPTIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01EE01	LABORATOIRES GENOPHARM, SAINT-THIBAUT-DES-VIGNES,
2592601	01	259260101	SICCAFLUID	EYE.GEL	0, 25%	Φ	BTx1BOTTLEx10G	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOJGREN	S01XA20	LABORATOIRES THEA, FRANCE
2677601	01	267760101	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AD09	LABORATOIRES THEA, FRANCE
2669601	01	266960101	DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	LAVIPHARM AE
2669602	01	266960201	DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	LAVIPHARM AE
2669603	01	266960301	DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	LAVIPHARM AE
2669604	01	266960401	DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	LAVIPHARM AE
2766101	01	276610101	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (1 SACHET x10 cm ²)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	LAVIPHARM AE
2766102	01	276610201	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHES (1 SACHET x 20cm ²)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	LAVIPHARM AE
2766103	01	276610301	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (1 SACHET x30cm ²)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	LAVIPHARM AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2766104	01	276610401	FENTADUR	TTS	100 MCG/Η	φ	BTx5 PATCHES (1 SACHET x40cm ²)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 της παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	LAVIPHARM AE
1870705	01	187070501	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	LAVIPHARM AE
1870706	01	187070601	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	LAVIPHARM AE
2644501	01	264450101	AULIN	TAB	100MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	LAVIPHARM HELLAS AE
2637901	01	263790101	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	LAVIPHARM HELLAS AE
1869701	01	186970101	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB05	LAVIPHARM HELLAS AE
1869701	02	186970102	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB05	LAVIPHARM HELLAS AE
2068901	03	206890103	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT x 14 (σε γυάλινο φια-λίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	LAVIPHARM HELLAS AE
2068901	04	206890104	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (σε γυάλινο φια-λίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	LAVIPHARM HELLAS AE
0455109	03	045510903	NITROLINGUAL	SPR	0.40MG/DOSE	φ	FLX200DOSES(11.2G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	LAVIPHARM HELLAS AE
0434202	01	043420201	NITRONG	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	LAVIPHARM HELLAS AE
0434203	01	043420301	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM2)	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	LAVIPHARM HELLAS AE
0434204	01	043420401	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14 CM2)	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	LAVIPHARM HELLAS AE
2783201	02	278320102	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	LAVIPHARM HELLAS AE
2580001	02	258000102	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	LAVIPHARM HELLAS AE
2580001	03	258000103	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	LAVIPHARM HELLAS AE
2580002	02	258000202	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	LAVIPHARM HELLAS AE
2582701	01	258270101	PRICITAL	OR.SOD	40MG/ML	φ	BOTTLE X15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	LAVIPHARM HELLAS AE
2498303	02	249830302	QVAR AUTOHALER	INH.SOLP	50MCG/DOSE(AUTOHALER)	φ	BTX1FL AUTOHALERX200 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA01	LAVIPHARM HELLAS AE
2498304	02	249830402	QVAR AUTOHALER	INH.SOLP	100MCG/DOSE(AUTOHALER)	φ	BTX1FL AUTOX200 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA01	LAVIPHARM HELLAS AE
2339401	03	233940103	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC02	LAVIPHARM HELLAS AE
2518101	02	251810102	TERBIGRAM	CREAM	1%	φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	LAVIPHARM HELLAS AE
1217602	01	121760201	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	φ	BTx5AMPSx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA02	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231601	02	023160102	FUGIDIN	CREAM	2%	φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231602	01	023160201	FUGIDIN	DR.PD.INJ	500MG/VIAL	N	BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XC01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231603	02	023160302	FUGIDIN	OINTMENT	2%	φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0231605	01	023160501	FUCIDIN	ORALSUSP	250MG/5ML	φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XC01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231606	02	023160602	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx12 (ALU/ALU BLIST 1 x 12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XC01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231608	01	023160801	FUCIDIN	EYDRO.SUS	1%	φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA13	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0231611	01	023161101	FUCIDIN	EYDRO.SUS	1% W/W (1 Δόση)	φ	BTX12PLAST.UNIX02G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA13	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
0010604	01	001060401	HEPARIN/LEO	INJSOL	25000IU/5ML VIAL	φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AB01	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016805	01	201680501	INNOHEP	INJSOL	20000 ANTI-XA IU/2ML	φ	BTX10VIALSX2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016806	01	201680601	INNOHEP	INJSOL	450antiXa iu/0, 45ml PF-SYR	φ	BTx2PF.SYR. x 0, 45ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016806	02	201680602	INNOHEP	INJSOL	450antiXa iu/0, 45ml PF-SYR	φ	BTx10PF.SYR.x0, 45ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016808	01	201680801	INNOHEP	INJSOL	3500antiXa iu/0, 35ml PF-SYR	φ	BTx2PF.SYR.x0, 35ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016809	01	201680901	INNOHEP	INJSOL	10000anti-XaIU/0, 5ML PF-SYR	φ	BTx2PF.SYRx0, 5ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2016810	01	201681001	INNOHEP	INJ.SOL	1400anti-XaIU/0, 7ML PFSYR	φ	BTx2PFSYRx0, 7ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2016811	01	201681101	INNOHEP	INJ.SOL	1800anti-XaIU/0, 9ML PFSYR	φ	BTx2PFSYRx0, 9ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB10	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1561301	01	156130101	ONE-ALPHA/LEO	OR.SOD	2MCG/ML	φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1561302	01	156130201	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0, 25MCG/CAP	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1561303	01	156130301	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1561304	01	156130401	ONE-ALPHA/LEO	INJ.SOL	2MCG/ML AMP	φ	BTx10AMP5x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1561307	01	156130701	ONE-ALPHA/LEO	SOFT.CAPS	0, 50 MCG/CAP	φ	BTx100 (10 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1459202	01	145920201	PROTAMINE SULPHATE/LEO PHARMA	INJ.SOL	10MG(1400antihep IU)	N	BT x 5 (AMPS x 5ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	V03AB14	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1524302	03	152430203	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx24 (BLIST 2x12) ή BT x 24 (BLIST 4 x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA08	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1958602	01	195860201	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	φ	BTx1VIAL+1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA11	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
1958602	02	195860202	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA11	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD
2537202	03	253720203	DOVOBET	GEL	(50MCG+0, 5MG)/G	φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX52	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS LTD A/S, DENMARK
2806001	03	280600103	XAMIOL	GEL	(50MCG+0, 5MG)/G	φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX52	LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS LTD A/S, DENMARK
2570201	01	257020101	EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x21(BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ
2741101	04	274110104	OLARK	GRC.AP	20MCG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ
2576601	02	257660102	OSIVAN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	FLx4ML+δοσμετρική μηχανο- νή (28 doses)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2705701	03	270570103	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB17	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE
2705702	03	270570203	PROCORALAN	F.C.TAB	7, 5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB17	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE
2669101	03	266910103	PROTELOS	GRA. OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BX03	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE
2682901	03	268290103	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX22	LES LABORATOIRES SERVIER FRANCE
1963301	01	196330101	GLOPIXOL	OR.SOD	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AF05	LUNDBECK HELLAS S.A.
1963304	01	196330401	GLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΑΑΣΤ.Φ/ΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AF05	LUNDBECK HELLAS S.A.
1963305	01	196330501	GLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΑΑΣΤ.Φ/ΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AF05	LUNDBECK HELLAS S.A.
1963307	01	196330701	GLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AF05	LUNDBECK HELLAS S.A.
1963309	01	196330901	GLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AF05	LUNDBECK HELLAS S.A.
2327401	01	232740101	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE03	LUNDBECK HELLAS S.A.
2327404	01	232740401	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE03	LUNDBECK HELLAS S.A.
2327405	01	232740501	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE03	LUNDBECK HELLAS S.A.
1995602	04	199560204	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	LUNDBECK HELLAS S.A.
1995604	01	199560401	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N06AB04	LUNDBECK HELLAS S.A.
1995605	01	199560501	SEROPRAM	OR.SOD	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	LUNDBECK HELLAS S.A.
2673801	01	267380101	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	LYOFIN LTD, GREECE
2673801	02	267380102	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	LYOFIN LTD, GREECE
2673802	01	267380201	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	LYOFIN LTD, GREECE
2673802	02	267380202	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	LYOFIN LTD, GREECE
2691601	02	269160102	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	LYOFIN LTD, GREECE
2682202	02	268220202	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	LYOFIN LTD, GREECE
2682203	02	268220302	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	LYOFIN LTD, GREECE
2668602	01	266860201	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	LYOFIN LTD, GREECE
2689401	02	268940102	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	LYOFIN LTD, GREECE
2709501	01	270950101	PEDIUR	TAB	(4+1, 25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA04	LYOFIN LTD, GREECE
2687102	01	268710201	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	LYOFIN LTD, GREECE
2660702	01	266070201	RONEPEM (ΓΕΝΟΣΙΜΟ)	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	LYOFIN LTD, GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2807701	02	280770102	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	LYOFIN LTD, GREECE
2677401	02	267740102	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	LYOFIN LTD, GREECE
2677402	02	267740202	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	LYOFIN LTD, GREECE
2666602	01	266660201	ZITHROBEST (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	LYOFIN LTD, GREECE
2375101	01	237510101	ALDARA	CREAM	5%/(12, 5MG/SAC)/W	φ	BTx12(SACHET 1x12, 5MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BB10	MEDA AB, SOLNA, SWEDEN
2329101	04	232910104	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx 1 BOTTLE x 30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΙΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟ ΕΙΔΙΚΤΑΡΑΚ. ΚΑΤΑ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΓΩΓΗΣ	N04BX01	MEDA AB, SOLNA, SWEDEN
2353301	01	235330101	AFLUON	NASPR.SOL	0, 1% (W/V)	φ	BTxFLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC03	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2023102	01	202310201	AUFORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx 30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AG02	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2023103	01	202310301	AUFORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AG02	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1985701	01	198570101	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1985702	01	198570201	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx14(BLISTER 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1985703	01	198570301	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (BLISTER 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2065901	01	206590101	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6, 25)MG/TAB	φ	BTx14(BLISTx14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2065902	01	206590201	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12, 5)MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2065903	01	206590301	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1660001	01	166000101	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	φ	FLx20, 6G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EA02	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1924701	02	192470102	IMOVANE	F.C.TAB	7, 5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05CF01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
0040201	03	004020103	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	φ	BTx20(BLISTx20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BC01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0040202	02	004020202	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03B01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
0039801	01	003980101	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03B051	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
191801	01	19180101	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB07	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
163701	01	16370101	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04B01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
163702	01	16370201	PARLODEL	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
163703	01	16370301	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04B01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1888702	02	188870202	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB11	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1888703	01	188870301	RANTUDAL RETARD	MODR.CAH	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB11	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1888703	02	188870302	RANTUDAL RETARD	MODR.CAH	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB11	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2097702	01	209770201	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX01	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
1933001	01	193300101	TILCTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
0316201	02	031620102	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TAB	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	MEDA PHARMACEUTICALS S.A., GREECE
2533101	01	253310101	BCG-MEDAC	P.S.INTVYES	2x10 ⁸ -3x10 ⁹ CFU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1ισόκι(ΡVС) x 50ML SOLV + καθετήρα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AX03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2821501	06	282150106	BICALUTAMIDE/ MEDAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2821502	06	282150206	BICALUTAMIDE/ MEDAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2749401	01	274940101	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2749401	03	274940103	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2749401	04	274940104	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2814001	01	281400101	GEMCITABINE/ MEDAC	PD.SOLINF	38MG/ML	N	BTx 200MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2814001	02	281400102	GEMCITABINE/ MEDAC	PD.SOLINF	38MG/ML	N	BTx100MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2814001	03	281400103	GEMCITABINE/ MEDAC	PD.SOLINF	38MG/ML	N	BTx 1500MG/ VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2263001	01	226300101	L-ASPARAGINASE 10.000/MEDAC	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX02	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2699706	01	269970601	METOJECT	INJSOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x0, 15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2699706	06	269970606	METOJECT	INJSOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0, 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2699706	11	269970611	METOJECT	INJSOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0, 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2699706	16	269970616	METOJECT	INJSOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0, 40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2734501	01	273450101	OXALIPLATIN/ MEDAC	PD.SOLINF	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2734501	02	273450102	OXALIPLATIN/ MEDAC	PD.SOLINF	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	MEDAC GESELLSCHAFT FUR KLINISCHE SPEZIALPRAPARATE
2504301	02	250430102	HYDROXYUREA/ MEDAC	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XX05	MEDAC GMBH, GERMANY
2849901	01	284990101	CALC-JUP	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FLx2 ML +δοομετρικός μη-χανισμός (14 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡΜΑΚΟΧΗ-ΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2849901	02	284990102	CALC-JUP	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FL x 4 ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡΜΑΚΟΧΗ-ΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2752001	03	275200103	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡΜΑΚΟΧΗ-ΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2752001	04	275200104	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ -ΦΑΡΜΑΚΟΧΗ-ΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
2412602	01	241260201	ADIFEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	MEDICAMERC A.E.
2521101	01	252110101	ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 10x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB01	MEDICAMERC A.E.
2476503	01	247650301	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB07	MEDICAMERC A.E.
2476504	01	247650401	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/2.5ML	Φ	BTX1VIALX12, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB07	MEDICAMERC A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2774901	01	277490101	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	MEDICAMERC A.E.
2774901	02	277490102	PAXITAL	C/S.SOLIN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	MEDICAMERC A.E.
2859502	02	285950202	ABSEAMED	INJ.SOPFS	2000IU/1, 0ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859503	02	285950302	ABSEAMED	INJ.SOPFS	3000IU/0, 3ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859504	02	285950402	ABSEAMED	INJ.SOPFS	4000IU/0, 4ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859505	02	285950502	ABSEAMED	INJ.SOPFS	5000IU/0, 5ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859506	02	285950602	ABSEAMED	INJ.SOPFS	6000IU/0, 6ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859507	02	285950702	ABSEAMED	INJ.SOPFS	8000IU/0, 8ML PF.SYR	N	BTx 6 PF.SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2859508	02	285950802	ABSEAMED	INJSOPFS	1000IU/1, 0ML PF-SYR	N	BTx 6 PFSYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΜΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859513	01	285951301	ABSEAMED	INJSOPFS	40.000IU/1, 0ML PF-SYR	N	BTx 1 PFS	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΜΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2859513	02	285951302	ABSEAMED	INJSOPFS	40.000IU/1, 0ML PF-SYR	N	BTx 6 PFS	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΜΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	MEDICE ARZNEIMITTEL PUTTER GMBH & CO KG, ISERLOHN, GERMANY
2037801	02	203780102	ARTROXICAM- MEDICHROM	C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	MEDICHROM A.E.
2236301	01	223630101	ASALAZIN/ MEDICHROM	GR.TAB	500MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	MEDICHROM A.E.
2208001	01	220800101	BERGAMOL	TAB	10MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	MEDICHROM A.E.
2029602	01	202960201	CIPROMYCIN/ MEDICHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX10(BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	MEDICHROM A.E.
2062701	01	206270101	CYCLOVIRAN/ MEDICHROM	CREAM	5%	φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥΣ ΕΡΠΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	MEDICHROM A.E.
2062703	01	206270301	CYCLOVIRAN/ MEDICHROM	TAB	400MG/TAB	φ	BTx 70 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB01	MEDICHROM A.E.
1647602	02	164760202	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AA05	MEDICHROM A.E.
2203501	01	220350101	GEMLIPID- MEDICHROM	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	MEDICHROM A.E.
2357101	01	235710101	NABUTON- MEDICHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX01	MEDICHROM A.E.
2384201	01	238420101	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	MEDICHROM A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2244001	01	224400101	ROXICILLINE-MEDICHRON	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	MEDICHRON A.E.
2702401	01	270240101	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2546802	01	254680201	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x15 (BLIST 1x15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2546804	01	254680401	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2546804	02	254680402	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2611501	01	261150101	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A02BC02	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2611501	02	261150102	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A02BC02	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2527801	02	252780102	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLUST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07AX01	MEDICINA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2420602	01	242060201	B-ALGERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	MEDICUS A.E.
2592701	01	259270101	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICUS A.E.
2592702	01	259270201	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICUS A.E.
2592704	01	259270401	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDICUS A.E.
2539501	01	253950101	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30 mg)x5ML (MONODOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	MEDICUS A.E.
2539501	02	253950102	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (100 mg)x16, 7ML (MULTIDOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	MEDICUS A.E.
2539501	04	253950104	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (300 mg)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	MEDICUS A.E.
2815401	01	281540101	BIOTECAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	MEDICUS A.E.
2815401	02	281540102	BIOTECAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟΥ)	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	MEDICUS A.E.
2894603	01	289460301	FLUCONAZOLE/MEDICUS	INJ.SOL.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	MEDICUS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2732701	01	273270101	LEVOLACIN	SOLINF	500MG/100ML	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA12	MEDICUS A.E.
2618101	02	261810102	LOPRACIL	OR.SOD	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	MEDICUS A.E.
2631201	01	263120101	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx10 ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	MEDICUS A.E.
2616201	01	261620101	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	MEDICUS A.E.
2616202	01	261620201	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	MEDICUS A.E.
2299801	01	229980101	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	MEDICUS A.E.
2744202	01	274420201	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	MEDICUS A.E.
2447101	01	244710101	SOMABION	PS.SOLINF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMP x 1 ML SOLVENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	MEDICUS A.E.
2628801	01	262880101	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	MEDICUS A.E.
2635701	01	263570101	CALCIDROPS	OR.SOD	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	MEDILAT ΕΠΕ
2635801	01	263580101	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	MEDILAT ΕΠΕ
2604501	01	260450101	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	MEDILAT ΕΠΕ
2200501	01	220050101	PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	MEDILAT ΕΠΕ
2496801	01	249680101	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1X15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDITRINA ΕΠΕ
2496802	01	249680201	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDITRINA ΕΠΕ
2496802	02	249680202	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	MEDITRINA ΕΠΕ
2732802	01	273280201	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA10	MEDITRINA ΕΠΕ
2732803	03	273280303	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA10	MEDITRINA ΕΠΕ
2732804	02	273280402	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA10	MEDITRINA ΕΠΕ
2787301	03	278730103	LETROZIN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	MEDITRINA ΕΠΕ
2719801	03	271980103	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	MEDITRINA ΕΠΕ
2719802	03	271980203	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	MEDITRINA ΕΠΕ
2719803	03	271980303	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	45MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	MEDITRINA ΕΠΕ
2570701	02	257070102	OSTOPLUS	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	BTXFLX4ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ (28 ΔΟΣΕΙΣ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	MEDITRINA ΕΠΕ
2721201	04	272120104	OXXALGAN PR	PR.CAP	50MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	MEDITRINA ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2721202	04	272120204	OXXALGAN PR	PR.CAP	100MG/CAP	φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2721203	04	272120304	OXXALGAN PR	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2721204	04	272120404	OXXALGAN PR	PR.CAP	200MG/CAP	φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2570801	01	257080101	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MG/DOSE(ΣΤΑΓΔΟΣ)	φ	FLX10ML + MPUMP (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2569501	02	256950102	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2569502	02	256950202	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BT X30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2732401	01	273240101	STILIDEN	OR.SOD	10MG/ML	φ	BOTTLE x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	MEDITRINA ΕΠΙΕ
2841701	01	284170101	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	MEDOCHEMIE HELLAS AE
2841701	02	284170102	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	MEDOCHEMIE HELLAS AE
2841702	01	284170201	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	MEDOCHEMIE HELLAS AE
2841702	02	284170202	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	MEDOCHEMIE HELLAS AE
2908801	02	290880102	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	MEDOCHEMIE HELLAS AE
2707801	02	270780102	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx 30(BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2707802	02	270780202	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx 30(BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723302	02	272330202	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723303	01	272330301	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723304	01	272330401	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723304	03	272330403	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723305	02	272330502	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS AE ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2723305	06	272330506	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723306	01	272330601	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2723306	04	272330604	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2468001	01	246800101	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx12(BLIST2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2429001	02	242900102	LALIDE	TAB	100MG/TAB	φ	BT x30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2855401	04	285540104	LAPOZAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2855402	04	285540204	LAPOZAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2855403	04	285540304	LAPOZAN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	15MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2914701	03	291470103	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2914702	03	291470203	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2914703	03	291470303	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2914704	03	291470403	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2443902	01	244390201	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	φ	BTx14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02CA04	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2443903	01	244390301	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	φ	BTx14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02CA04	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2595302	01	259530201	MEDAXONE	PD.SOLINF	2000MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2466903	01	246690301	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	φ	BTx12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2729002	04	272900204	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2729003	04	272900304	PAROXIA	TAB	30MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2729004	04	272900404	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2561001	03	256100103	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2561002	03	256100203	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2561003	03	256100303	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2744001	01	274400101	RAL TONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2744002	01	274400201	RAL TONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2744003	01	274400301	RAL TONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2744004	01	274400401	RAL TONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2522802	01	252280201	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2596101	02	259610102	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB05	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2841601	03	284160103	VELPINE XR	PR.CAP	37, 5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST. (PVC/ALUM)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2841602	03	284160203	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST. (PVC/ALUM)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2841603	03	284160303	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST.(PVC/ALUM)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2432501	01	243250101	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡ
2466602	01	246660201	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2466603	02	246660302	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2643401	01	264340101	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2643402	01	264340201	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	ΜΕΔΟΧΗΜΙΕ HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2643403	01	264340301	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2643404	01	264340401	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2595301	01	259530101	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2383701	01	238370101	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2383701	02	238370102	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2383702	02	238370202	MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2480301	01	248030101	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2480302	01	248030201	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2553401	01	255340101	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2553402	02	255340202	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2522801	01	252280101	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ & ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ. & Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
2510102	02	251010202	ALGOSOLID	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2616902	02	261690202	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2714101	03	271410103	AMLOPID	CAPS	5MG/CAP	φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2714102	03	271410203	AMLOPID	CAPS	10MG/CAP	φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
244202	01	24420201	BUJEKONT	MD.NAS.SP	100MG/DOSE	φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2769001	01	276900101	CLARITHROICIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2769002	01	276900201	CLARITHROICIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx2(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2602402	01	260240201	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	φ	BTx 4(BLIST 1x4TABS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2726302	01	272630201	EKENADIL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2726303	01	272630301	EKENADIL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2647802	02	264780202	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	φ	BT x 28(σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2352203	02	235220302	LISODINOL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2602301	02	260230102	LIXOCAM	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1VIAL (1, 8ML) + δοσ. αντλία (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
265201	02	265120102	MELORLIF	TAB	15MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.
2381501	01	238150101	MEVAMYST	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.
2681001	02	268100102	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.
2553101	01	255310101	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	φ	BTx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB15	MENARINI HELLAS A.E.
2538001	01	253800101	DECAL	PD.ORA.SUS	(3, 1G+800 IU)/SACHET	φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	MENARINI HELLAS A.E.
2260201	01	226020101	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB08	MENARINI HELLAS A.E.
2100402	01	210040201	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AB06	MENARINI HELLAS A.E.
2293101	01	229310101	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB12	MENARINI HELLAS A.E.
2767501	03	276750103	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12, 5)MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07BB12	MENARINI HELLAS A.E.
2767502	03	276750203	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07BB12	MENARINI HELLAS A.E.
2024201	02	202420102	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	φ	BTx14(BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	MENARINI HELLAS A.E.
2024203	01	202420301	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx14(BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	MENARINI HELLAS A.E.
2545301	03	254530103	MIGRALIN	F.C.TAB	2, 5 MG/TAB	φ	BT x 6 (BLIST 1 x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC07	MENARINI HELLAS A.E.
2216701	01	221670101	MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA03	MENARINI HELLAS A.E.
2216702	01	221670201	MIOCAMEN	GRA.ORA.SUS	250MG/5ML	φ	FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA03	MENARINI HELLAS A.E.
2587101	02	258710102	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	MENARINI HELLAS A.E.
2587102	02	258710202	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	MENARINI HELLAS A.E.
2587103	02	258710302	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	MENARINI HELLAS A.E.
2692301	03	269230103	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12, 5)MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA08	MENARINI HELLAS A.E.
2692302	03	269230203	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA08	MENARINI HELLAS A.E.
2793701	02	279370102	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	MENARINI HELLAS A.E.
2793702	02	279370202	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	MENARINI HELLAS A.E.
2793703	02	279370302	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	MENARINI HELLAS A.E.
1521704	02	152170402	ROPLON	OILY INJ	1G/2ML AMP	φ	BT x 3 AMPSx 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG	MENARINI HELLAS A.E.
2009901	01	200990101	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	φ	BTX20 (BLIST-2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	MENARINI HELLAS A.E.
2376303	02	237630302	VIAXAL	IN.SOCR	50MG/2ML AMP	φ	BTx6 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE17	MENARINI HELLAS A.E.
2443102	02	244310202	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	15MG/TAB	φ	BTx14(BLISTER 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA15	MENARINI HELLAS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2443103	02	244310302	ZOFEPRIIL	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA15	MENARINI HELLAS A.E.
2650801	01	265080101	ZOFEPRIIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA15	MENARINI HELLAS A.E.
2931201	01	293120101	ADEPURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA03	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2931202	01	293120201	ADEPURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA03	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2293001	01	229300101	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB12	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2870701	01	287070101	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB18	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2870702	01	287070201	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB18	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2870703	01	287070301	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB18	MENARINI INTER.OPERAT. LUXEMBURG SA, LUXEMBURG
2253602	01	225360201	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	φ	BT x 6 APPLICATORS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	MERCK A.E.
2253602	02	225360202	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	φ	BTx 15 APPLICATORS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	MERCK A.E.
0329301	01	032930101	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+100MG/3ML AMP	φ	BTX3AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11DB	MERCK A.E.
1956602	01	195660201	PACTENS	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB07	MERCK A.E.
1997106	05	199710605	SAIZEN	PS.INJ.SOL	8MG/IAL	φ	BT x 1 VIAL + 1 CARTR SOLVENT PREASSEMBLED(CLICK EASY)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	MERCK A.E.
2497201	09	249720109	UFT	CAPS	(100+22)MG/CAP	φ	BT x 36 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BC53	MERCK A.E.
2732601	03	273260103	EUTHYROX	TAB	25MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732602	03	273260203	EUTHYROX	TAB	50MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732603	03	273260303	EUTHYROX	TAB	75MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732604	03	273260403	EUTHYROX	TAB	100MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732605	03	273260503	EUTHYROX	TAB	125MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732606	03	273260603	EUTHYROX	TAB	150MCG/TAB	φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732609	04	273260904	EUTHYROX	TAB	88MCG/TAB	φ	BT x 50 (blist.2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732610	04	273261004	EUTHYROX	TAB	112MCG/TAB	φ	BT x 50 (blist.2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2732611	04	273261104	EUTHYROX	TAB	137MCG/TAB	φ	BT x 50 (blist.2x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	MERCK KGAA GERMANY
2411201	01	241120101	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0, 25MG/IAL	φ	BTx1VIAL+1PF.SYR/MIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	H01CC02	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
241201	02	24120102	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0, 25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF.SYR x 1ML SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	H01CC02	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
241202	01	24120201	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1PF.SYR x 3ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	H01CC02	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2208804	01	220880401	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1, 75ML(77MCG/1, 75ML) VIAL (πολλά- πλών δόσεων)	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYR.x 2ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	G03GA05	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2208806	01	220880601	GONAL-F	PS.INJ.SOL	75IU/1ML (5. 5MCG/1ML) VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PFSx1ML.SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	G03GA05	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2208810	01	220881001	GONAL-F	IN.SOP.FP	300IU/0, 5ML (22mcg/0, 5ML) PEN	Φ	BTx1PEN x0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	G03GA05	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2208812	01	220881201	GONAL-F	IN.SOP.FP	900IU/1, 5ML (66mcg/1, 5ML) PEN	Φ	BTx1 PEN x1, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	G03GA05	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2871201	01	287120101	KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΟΚΗΔΡΜΕ ΚΑΤΑΛΔΙ-ΑΓΝΙΜΕΣΑ ΑΠΟ ΕΜΠΙ.ΙΑΤΡΟΥΣ ΓΙΑ ΝΟΣΟ (PKU & ΑΝΕΠΑΡ. ΒΗ4) ΧΟΡΗΓ. & ΠΑΡΑΚ& ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	A16AX07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2473002	01	247300201	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0, 5ML PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYRx0, 5ML.SOLV	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	G03GA08	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2792201	01	279220101	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1 VIAL x 1 ML SOLV	ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ. ΑΠΟ ΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟ ΕΙΔΙΚ.ΠΑΡΑΚ. ΚΑΤΑ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΙΩΓΗΣ	G03GA30	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332406	02	233240602	REBIF	INJ.SOL	6MU/0, 5ML PF.SYR	Φ	BTx3PF.SYRx0, 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2332406	03	233240603	REBIF	INJSOL	6MU/0, 5ML PF.SYR	Φ	BTx12PF.SYRx0, 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332408	01	233240801	REBIF	INJSOL	12 MU /0, 5ML PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYRx0, 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332408	03	233240803	REBIF	INJSOL	12 MU /0, 5ML PF.SYR	Φ	BTx12PF.SYRSx0, 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332410	01	233241001	REBIF	INJSOL	66MCG (22MCG/0, 5ML)/1, 5ML CARTRIDGE	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
2332411	01	233241101	REBIF	INJSOL	132MCG (44MCG/0, 5ML)/1, 5ML CARTRIDGE	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑ-ΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΠΟΦ. ΥΒΑ 8836/7-11-95)	L03AB07	MERCK SERONO EUROPE LTD, U.K.
0346301	02	034630102	CELESTODERM-V	CREAM	0, 10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
0346302	02	034630202	CELESTODERM-V	OINTMENT	0, 10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
2022401	03	202240103	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
2022403	01	202240301	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1984601	03	198460103	ELOCON	CREAM	0, 1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1984602	02	198460202	ELOCON	OINTMENT	0, 1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1984602	03	198460203	ELOCON	OINTMENT	0, 1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1984603	02	198460302	ELOCON	LOT	0, 1% W/W	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1921001	02	192100102	FLUCINOM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTx21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB01	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0216205	02	021620502	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	φ	BTx1 VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB03	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
0216208	01	021620801	GARAMYCIN	EYDRO.SOL	0, 30%	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA11	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1924102	01	192410201	LOMESONE	OINTMENT	0, 05% W/W	φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AB10	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1778903	02	177890302	NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	φ	BTX1AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB07	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1778904	02	177890402	NETROMYCIN	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	φ	BTX1AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB07	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1778905	01	177890501	NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/15 ML AMP	φ	BTX1AMPX1.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB07	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1778907	01	177890701	NETROMYCIN	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB07	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1778909	01	177890901	NETROMYCIN	INJ.SOL	300MG/1.5ML	φ	BTX1AMPX1.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB07	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1895905	01	189590501	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	φ	BTx30TEX5cm'2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1895906	01	189590601	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	φ	BTx30TEX10cm'2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1895907	01	189590701	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	φ	BTx30TEX15cm'2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
1895908	01	189590801	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	φ	BTx30TEX20cm'2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	MERCK SHARP & DOHME A.Φ.Β.Ε.Ε. Δ.Τ. MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
2315602	02	231560202	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	φ	FLX180	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AE02	MERCK SHARP AND DOHME LTD UK
2433806	01	243380601	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	φάδλ (HDPE)-30Δισκ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AG03	MERCK SHARP AND DOHME LTD UK
2433808	01	243380801	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	N	φάδλ (HDPE)x90δισκ.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AG03	MERCK SHARP AND DOHME LTD UK

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2509001	01	250900101	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	φ	BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	J02AX04	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2509002	01	250900201	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	φ	BTX1VIALX70MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	J02AX04	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2646601	02	264660102	EMEND	CAPS	80MG/CAP	φ	BLISTER(ALU)X2 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AD12	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2646603	01	264660301	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 80MG/CAP	φ	BLISTER(ALU) 1CAP X 125MG + 2CAPS X 80MG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AD12	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2698101	02	269810102	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (2800U)/TAB	φ	BT x 4 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BB03	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2698102	02	269810202	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg) (5600U)/TAB	φ	BTx4 σε BLIST (ALU/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BB03	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2516001	01	251600101	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DH03	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2826101	01	282610101	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N	φάσλν (HDPE) x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AX08	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2842001	01	284200101	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AD12	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2842101	03	284210103	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD07	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2842102	03	284210203	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD07	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2770303	02	277030302	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BH01	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2844401	03	284440103	TREDAPTIVE	CON.R.TAB	(1000+20)MG/TAB	φ	BTx 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AD52	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK
2451101	01	245110101	GLIADEL	IMPLANT	7, 7MG/IMPLANT	φ	BTX8 IMPLANTS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01AD01	MGI PHARMA LTD, UNITED KINGDOM
2913501	03	291350103	CLOPIDOGREL/ MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	MYLAN S.A.S., SAINT PRIEST, FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2847601	01	284760101	BRIDION	INJSOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	V03AB35	N.V. ORGANON HOLLAND
2847601	02	284760102	BRIDION	INJSOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	V03AB35	N.V. ORGANON HOLLAND
0124102	01	012410201	DECA DURABOLIN	OILY INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	A14AB01	N.V. ORGANON HOLLAND
2104601	01	210460101	DIVINA	TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) & (2+10MG/TAB ΜΠΛΕ)	Φ	BTx1 πλακέτα [11 δισκία 2mg (λευκά)+10 δισκία (2+10)mg (μπλε)]	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FB06	N.V. ORGANON HOLLAND
2219704	05	221970405	ESMERON	INJSOL	10MG/1ML VIAL (1V)	N	BTx10 VIALSx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	M03AC09	N.V. ORGANON HOLLAND
1974201	01	197420101	LIVIAL	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CX01	N.V. ORGANON HOLLAND
1913202	02	191320202	NORCURON	PD.INJSOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	M03AC03	N.V. ORGANON HOLLAND
2052101	04	205210104	ONCOTICE	LP.INVESL	12, 5±3, 0MG/ VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AX03	N.V. ORGANON HOLLAND
2451601	01	245160101	ORGALUTRAN	INJSOL	0, 25MG/0, 5ML	Φ	BTx1 PREF.SYR.X0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CC01	N.V. ORGANON HOLLAND
2451601	02	245160102	ORGALUTRAN	INJSOL	0, 25MG/0, 5ML	Φ	BTx5PREF.SYR.X0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CC01	N.V. ORGANON HOLLAND
2056601	01	205660101	ORGARAN	INJSOL	750 Anti-Xa Factor Units/0, 6ml AMP	Φ	BTx20AMPSx0, 6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AB09	N.V. ORGANON HOLLAND
0417901	01	041790101	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA04	N.V. ORGANON HOLLAND
0514502	01	051450201	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3AMPSx 1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GA01	N.V. ORGANON HOLLAND
0514503	02	051450302	PREGNYL	PD.INJSOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 AMP x1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GA01	N.V. ORGANON HOLLAND
2246105	02	224610502	PUREGON	INJSOL	50 IU/0, 5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ	G03GA06	N.V. ORGANON HOLLAND
2246107	02	224610702	PUREGON	INJSOL	100 IU/0, 5ML VIAL	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ	G03GA06	N.V. ORGANON HOLLAND
2246112	01	224611201	PUREGON	INJSOL	300 IU/0, 36ML CARTR.	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ	G03GA06	N.V. ORGANON HOLLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
224613	01	224611301	PUREGON	INJSOL	600 IU/0, 72ML CARTR.	φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	G03GA06	N.V. ORGANON HOLLAND
224615	01	224611501	PUREGON	INJSOL	900 IU/1, 08 ML CARTR.	φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	G03GA06	N.V. ORGANON HOLLAND
2237902	01	223790201	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	N.V. ORGANON HOLLAND
2237903	01	223790301	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	φ	BTx10(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	N.V. ORGANON HOLLAND
1628401	02	162840102	RESTANDOL TESTOCAPS	SOFT.CAPS	40MG/CAP	φ	BTx30(BTx30BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	N.V. ORGANON HOLLAND
2931001	01	293100101	ELONVA	INJSOL	100MG/0, 5 ML PF SYR	φ	1 PF SYR +1 Βελόνα	ΔΙΑΓΝΩΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡΜΕ ΚΑΤΑΛΙΑΓ ΜΕΣΑΧΟΡΗΓ & ΠΑΡΑΚ. & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΑΠΟ ΕΙΔ. ΙΑΤΡΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡ. ΝΑ ΣΥΝΟΔ	G03GA09	N.V. ORGANON, AB OSS, THE NETHERLANDS
2931002	01	293100201	ELONVA	INJSOL	150MG/0, 5 ML PF SYR	φ	1 PF SYR +1 Βελόνα	ΔΙΑΓΝΩΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡΜΕ ΚΑΤΑΛΙΑΓ ΜΕΣΑΧΟΡΗΓ & ΠΑΡΑΚ. & ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. ΑΠΟ ΕΙΔ. ΙΑΤΡΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡ. ΝΑ ΣΥΝΟΔ	G03GA09	N.V. ORGANON, AB OSS, THE NETHERLANDS
2712901	01	271290101	SUCRO-FER	IN.SOCR	100MG/5ML AMP (ή 20mg/1ML)	N	BT x 5 AMPS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	NEPHROTECH AE
2484301	01	248430101	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	φ	BT x 21 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05CH01	NEURIM PHARMACEUTICALS EEC LTD, UK.
2834802	02	283480202	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 28 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	NEWRON PHARMACEUTICAL LIMITED, CYPRUS
2834803	02	283480302	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BT x 28 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	NEWRON PHARMACEUTICAL LIMITED, CYPRUS
2511301	01	251130101	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BT x30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	NEXUS MEDICALS A.E.
2511302	01	251130201	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	NEXUS MEDICALS A.E.
2616801	01	261680101	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST.2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	NEXUS MEDICALS A.E.
2616802	01	261680201	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	NEXUS MEDICALS A.E.
2639502	01	263950201	CEPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	NEXUS MEDICALS A.E.
2857301	02	285730102	EDUFIL	INFPD.CAP	12 MCG/CAP	φ	BTx60 (6BLIST.x10)+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	NEXUS MEDICALS A.E.
2717802	01	271780201	EPIRUB	INJSOL	50 MG/25 ML VIAL	φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	NEXUS MEDICALS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
277801	01	27780101	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	NEXUS MEDICALS A.E.
2765801	01	276580101	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	NEXUS MEDICALS A.E.
2624902	03	262490203	LIPIGAN/U.S GENERICS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	NEXUS MEDICALS A.E.
2624901	03	262490103	LIPIGAN/ U.S.GENERICS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	NEXUS MEDICALS A.E.
2576001	02	257600102	LIPOMIN/NEXUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	NEXUS MEDICALS A.E.
2576002	02	257600202	LIPOMIN/NEXUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	NEXUS MEDICALS A.E.
2772102	01	277210201	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	NEXUS MEDICALS A.E.
2688101	01	268810101	PROFIN/U.S. GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	NEXUS MEDICALS A.E.
2847101	01	284710101	RELIGAN	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 2 x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	NEXUS MEDICALS A.E.
2678701	01	267870101	KENTERA	TTS	3, 9MG/24μροο	Φ	SACHETx8ΔΙΑΔΕΡΜΕΜΠΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD04	NICOBRAND LIMITED, NORTHERN IRELAND
0942001	01	094200101	SEVILUM	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
0942004	01	094200401	SEVILUM	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AD01	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
0395601	01	039560101	THYROHORMONE	TAB	0.1MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
0395602	01	039560201	THYROHORMONE	TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
0656101	01	065610101	THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03BB01	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
1018801	01	101880101	FRANKILUM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N05BA06	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
1018802	01	101880201	FRANKILUM	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N05BA06	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ
0460701	01	046070101	TRICIDERM	OINTMENT	0, 05%	Φ	TUBx12 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX08	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2638103	01	263810301	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	φ	BTx1VIAL (30MG)x5ML (MONODOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ
2638103	02	263810302	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	φ	BTx1VIAL (100MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ
0209501	01	020950101	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	φ	BTX20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
0209502	01	020950201	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	φ	BTX30(3BLX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
0209503	01	020950301	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
0209504	01	020950401	ANAFRANIL	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2569301	02	256930102	AREGEN	CREAM	10MG/G	φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D11AH02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2569301	03	256930103	AREGEN	CREAM	10MG/G	φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D11AH02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2569301	04	256930104	AREGEN	CREAM	10MG/G	φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D11AH02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2700201	01	270020101	CARDIOXANE	P.D.SOLINF	500MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	V03AF02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2615701	02	261570102	CERTICAN	TAB	0, 25MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AA18	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2615702	02	261570202	CERTICAN	TAB	0, 5MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AA18	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2615703	02	261570302	CERTICAN	TAB	0, 75MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AA18	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2615704	02	261570402	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	φ	BTx60 BLIST.6X10)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AA18	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.
2472001	01	247200101	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12, 5)MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕ.ΒΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2472002	01	247200201	CO-DALZAD	F.C.TAB	(60+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2472003	01	247200301	CO-DALZAD	F.C.TAB	(60+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2472004	01	247200401	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2472005	01	247200501	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2388901	01	238890101	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2388902	01	238890201	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(60+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2388903	01	238890301	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(60+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2388904	01	238890401	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2388905	01	238890501	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2471904	25	247190425	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2471906	02	247190602	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 1 x 14) (PVC/PE/PVDC/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1968501	01	196850101	DENACLOF	EYDRO.SOL	0, 1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
0021701	01	002170101	DEFERAL	LY/PD/INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AC01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
0726801	01	072680101	DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01AA05	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2328703	25	232870325	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2328704	25	232870425	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2328705	01	232870501	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14) (PVC/PE/PVDC/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2328706	02	232870602	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2569201	02	256920102	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D11AH02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2569201	04	256920104	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	D11AH02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2506301	01	250630101	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)/24h	Φ	BT X8TTS X16CM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FA01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2731001	01	273100101	ESTALIS SEQUIDOT	TTS	50MCG/24HRS ΦΑΣΗ I + (50+250)MCG/ 24HRS ΦΑΣΗ II	Φ	BTx8 TTS (4 TTSx5sc ΦΑΣΗ I) & (4TTSx16sc ΦΑΣΗ II)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FB05	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2222601	01	222260101	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST1X21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2222602	04	222260204	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2222603	01	222260301	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB09	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2331701	01	233170101	FEMARA	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
0228302	01	022830201	FENSTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0228304	01	022830401	FENISTIL	SYR	0, 5MG/5ML	φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
0228306	02	022830602	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	φ	BTx5x4ML AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
0228310	03	022831003	FENISTIL	OR.SOD	1MG/ML	φ	BT x 1 FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AB03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2271902	02	227190202	FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2271904	01	227190401	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos(ex-valve)	φ	BTxBOTTLEx100 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1980301	01	198030101	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	φ	BTx20SACHETSx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD12	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1980302	02	198030202	IMPORTAL	ORAL.SOL	3, 333G/5ML	φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD12	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2040602	03	204060203	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	φ	BTX28(BLISTERS4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2040603	02	204060302	LAMISIL	CREAM	1%	φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1000001	01	100000101	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST.2X25)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N05AH02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1000002	01	100000201	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N05AH02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2245902	01	224590201	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2245903	01	224590301	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	φ	BTX28(BLIST2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA04	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1995801	01	199580101	LOMIR	TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1995803	01	199580301	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2601801	02	260180102	MAGNESIUM/SANDOZ	EF.TAB	243MG/TAB	φ	BTx40(PROPYLENE TUBS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC30	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
0180101	01	018010101	MEGA-CALCIUM SANDOZ	EF.TAB	1000MG(Ca++)/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AA20	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
0486201	01	048620101	METHERGIN	C.TAB	0,125MG/TAB	φ	BTX25(BLIST1X25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02AB01	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1984301	01	198430101	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/ML AMP	φ	BTx 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
1984303	01	198430301	MIACALCIC	MD.NAS.SP	200 IU/DOSE	φ	BT x 1 FL x 2 ML + δοσιμετρικό μηχανισμό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2459901	02	245990102	MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2459902	02	245990202	MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2628101	05	262810105	MYFORTIC	E.F.C.TAB	180MG/TAB	φ	BTX120	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2628102	04	262810204	MYFORTIC	E.F.C.TAB	360MG/TAB	φ	BTX120	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.
2096401	01	209640101	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	φ	BTX5CAPS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA03	NOVARTIS (HELLAS) ΑΕΒΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2096401	02	209640102	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX50CAPS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2096402	01	209640201	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX1AMPX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2096402	02	209640202	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX10AMPX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA03	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2505801	01	250580101	NYOGEL	EYE.GEL	0, 1%/W/V	Φ	BTx5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2023802	01	202380201	NYOLOL	EYDRO.SOL	0, 50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2325201	01	232520101	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0, 4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕΣΧ0, 4ML	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2825001	01	282500101	OTRIVIN ADVANCE	NASPR.SOL	(0, 5+0, 6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AB06	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1880101	01	188010101	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10CM*2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1880102	01	188010201	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20CM*2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1880103	02	188010302	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30cm*2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
0769201	01	076920101	PREDNISOLONE-DISPERSA	EYE.OINT	2, 50%	Φ	TUBx2, 5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA04	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2044002	01	204400201	PROLEUKIN	PD.INJ.SOL ή SOLINF	18 MIU/1ML	N	BT x 1 VIAL	ΕΝΔΟΝΟΣΧΡ.Η ΥΠΟΔ. ΧΟΡ.&ΠΑΡΑΚΣΥΝΕΧΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΜΕ ΕΥΘΕΙΑΘΕΡ. ΙΑΤΡΟΥ&ΤΗΡΕΥΤΗΠΟΥ ΑΣΘ. ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΝ ΘΕΡ	L03AC01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
0093702	01	009370201	RESOFERON	C.TAB	125/37MG/TAB	Φ	BTX50(BLUST 5 X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AA07	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2249001	03	224900103	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER 6x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07AX01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1900301	01	190030101	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2230101	01	223010101	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2230102	01	223010201	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2230103	01	223010301	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
2230104	02	223010402	SANDIMMUN NEORAL	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.
1979801	01	197980101	SANDOSTATIN	INJ.SOL 'H C/SSOLIN	0, 1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01GB02	NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1979804	01	197980401	SANDOSTATIN	INJ.SOL'1 C/ SSOL.IN	0, 5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H01CB02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2256704	01	225670401	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.US	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PFS.YRx2, 5ML SOLV +2 βελόνες	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2256705	01	225670501	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.US	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PFS.YRx2, 5ML SOLV +2 βελόνες	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2256706	01	225670601	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.US	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PFS.YRx2, 5ML SOLV +2 βελόνες	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0303101	01	030310101	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AA07	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1931301	01	193130101	SIRDALUD	TAB	2, 0 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1931302	01	193130201	SIRDALUD	TAB	4, 00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1203801	01	120380101	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BB01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0304401	01	030440101	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0304403	01	030440301	TEGRETOL	S'VR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0304404	01	030440401	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0304405	01	030440501	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2489501	01	248950101	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB01	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0995202	01	099520201	TRASICOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0995203	01	099520301	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1352302	01	135230201	TRASITENSIN	CO.R.S.C.T	(60+20)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07CA02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1988804	01	198880401	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1988805	01	198880501	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1988806	01	198880601	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AF02	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1971201	01	197120101	VISCOTER	EYE.GEL	0, 20%	Φ	TUBx10G(ΠΛΑΣΤ.ΣΩΛΗΝ)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOOREN	S01XA20	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1738501	01	173850101	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07CA03	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0346101	01	034610101	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA03	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
0346103	01	034610301	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AA03	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228801	01	122880101	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228802	01	122880201	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228803	01	122880301	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228804	01	122880401	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5AMP5X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228805	01	122880501	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1228808	01	122880801	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1228809	01	122880901	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2512502	01	251250201	VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2512504	02	251250402	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1539905	01	153990501	ZADITEN	EYDRO.SOL	0, 25MG/ML	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
1539906	02	153990602	ZADITEN	EYDRO.SOL	0, 25MG/1 ML(SDU)	φ	BTx20(SDU x 0, 4 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	NOVARTIS (HELLAS) A.E.BE.
2693701	01	269370101	ACLASTA	SOLIV/INF	0, 05 MG/ML	φ	BT x 1 BOTTLEX100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	M05BA08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2909701	01	290970101	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	φ	BTx30 σε BLISTERS	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΜΕ ΚΑΤ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΑΛΛΑ Η ΘΕΡ & ΕΠΙΒ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΕΙΔ ΙΑΤΡΟ	L01XE10	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2909702	01	290970201	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	φ	BTx30 σε BLISTERS	ΙΑΤΡ ΣΥΝ ΔΙΑΓ ΣΕ ΝΟΣ Η ΙΔΡ ΜΕ ΚΑΤ ΔΙΑΓ ΜΕΣΑ ΑΛΛΑ Η ΘΕΡ & ΕΠΙΒ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ & ΕΚΤΟΣ ΕΙΔ ΙΑΤΡΟ	L01XE10	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2359901	02	235990102	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BX02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2763802	03	276380203	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	φ	BTx 28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2763803	03	276380303	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	φ	BTx 28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919301	02	291930102	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919302	02	291930202	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919303	02	291930302	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919304	02	291930402	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919305	02	291930502	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAB	φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2728703	01	272870301	CUBICIN	PD.I.S/INF	350MG/VIAL (50MG/ML)	φ	BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XX09	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2728704	01	272870401	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/IAL (50MG/ML)	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XX09	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2681701	03	268170103	EMSELEX	PR.TAB	7, 5 MG/TAB	Φ	ΚΥΨ. (BL) BT X 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD10	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2681702	03	268170203	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	ΚΥΨ.(BL) BT X 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD10	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2816101	03	281610103	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2816102	03	281610203	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360302	01	236030201	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLUSTX14)	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360303	01	236030301	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLUSTX14)	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360304	01	236030401	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLUSTX14)	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360305	01	236030501	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLUSTX14)	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360306	01	236030601	EXELON	ORALSOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360306	02	236030602	EXELON	ORALSOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+1 δοσομε-τρική SYR	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗ-ΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΙΑΤΡΟ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360307	02	236030702	EXELON	TTS	4, 6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2360308	02	236030802	EXELON	TTS	9, 5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2763902	03	276390203	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2763903	03	276390303	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2919401	02	291940102	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919402	02	291940202	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919403	02	291940302	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919404	02	291940402	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2919405	02	291940502	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DX01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2744601	01	274460101	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	V03AC03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2744602	01	274460201	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	V03AC03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2744603	01	274460301	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	V03AC03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2843301	02	284330102	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MG/ML	N	BT x 15 VIALS + 15 PF SYRS x 1, 2ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ & ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΥΠ ΑΡΙΘΜ. Υ8Α/88367-11-95 ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ	L03AB08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2807301	03	280730103	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BH02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2534403	02	253440302	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2534404	02	253440402	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΝΩ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2916601	01	291660101	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΔΙΑΓΝΩΣΗ, ΕΝΑΡΞΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΤ'ΑΛΛΗΛΟ ΘΕΡΑΠ. ΙΔΡΥΜΑ. ΕΞΩΝΟΣ. ΠΑΡΑ-ΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΕΙΔΙΚΤΑΤΡΟ. ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΤΟΚΑ. ΕΓΚΕ-ΚΡΙΜΕΝΟΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ-ΔΟΣΟΛ. ΣΧΗΜΑ	L04AC08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2867301	03	286730103	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BH02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2769201	01	276920101	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ, ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙ-ΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙ-ΞΕΙΣ ΚΑΙ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ	S01LA04	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2926801	02	292680102	ONBREZ BREEZHALER	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC18	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2926802	02	292680202	ONBREZ BREEZHALER	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC18	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801001	12	280100112	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801002	12	280100212	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2868901	12	286890112	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA52	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2868903	12	286890312	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA52	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2868904	12	286890412	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA52	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801201	03	280120103	RIPRAZO	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801202	03	280120203	RIPRAZO	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
278701	01	27870101	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J05AF11	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2388401	01	238840101	SIMULECT	PS.SOLINF	20MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L04AC02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801301	03	280130103	SPRIMEO	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2801302	03	280130203	SPRIMEO	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09XA02	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2482001	05	248200105	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2482002	05	248200205	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2482003	05	248200305	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTx84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX03	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2816901	03	281690103	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BLIST	ΔΙΑΓΝ.& ΑΧΟΡ/ΣΗ/ΣΕΙΣ ΝΟΣΗΣ ΚΑΤΑΛΙΔΡ.ΙΑΤΡ.ΠΑΡΑΚ.-ΣΥΝΕΧ. ΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΠΑΡΕΙΔΙΚ. ΙΑΤΡΓΙΑ ΝΟΣΟ	L01XE08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2468901	01	246890101	VISUDYNE	PD.SOLINF	15MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΛΙΝΟ ΦΙΑΛΙ-ΔΙΟ ΔΙΑΦΑΝΟ)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓ. ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΕΠΕΙΡΑ-ΜΕΝΟ ΙΑΤΡ	S01LA01	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2499202	01	249920201	XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIAL	Φ	BTx1VIAL + 1AMP x 2ML SOLV	ΔΙΑΓΝ+ΑΧΟΡΗΓ/Η/ΕΙΣ ΝΟΣΟΚ/Η ΙΔΡ ΜΕ ΙΑΤ/ΚΗ ΠΑΡΑΚ. ΣΥ-ΝΕΧ ΘΕΡ&ΣΣ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΤ/Α/Α ΕΞΟΠΛΕΙΔΙΑΤΡ(ΕΓΚΕΝΔ)	R03DX05	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2499203	01	249920301	XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR x0,5ML	ΔΙΑΓΝ+ΑΧΟΡΗΓ/Η/ΕΙΣ ΝΟΣΟΚ/Η ΙΔΡ ΜΕ ΙΑΤ/ΚΗ ΠΑΡΑΚ. ΣΥ-ΝΕΧ ΘΕΡ&ΣΣ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΤ/Α/Α ΕΞΟΠΛΕΙΔΙΑΤΡ(ΕΓΚΕΝΔ)	R03DX05	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2499204	01	249920401	XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF.SYR	Φ	BTx1 PF. SYR x1,0ML	ΔΙΑΓΝ+ΑΧΟΡΗΓ/Η/ΕΙΣ ΝΟΣΟΚ/Η ΙΔΡ ΜΕ ΙΑΤ/ΚΗ ΠΑΡΑΚ. ΣΥ-ΝΕΧ ΘΕΡ&ΣΣ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΤ/Α/Α ΕΞΟΠΛΕΙΔΙΑΤΡ(ΕΓΚΕΝΔ)	R03DX05	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2867401	03	286740103	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2867402	03	286740203	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	φ	BTx 60 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
2481502	01	248150201	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	M05BA08	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, UNITED KINGDOM
1320701	01	132070101		INJ.SUPFS	(15+15+15)MCG/0,5ML PF.SYR (1 δόση)	φ	BT x 1 PF.SYRx 0,5 ML (χωρίς βελόνα)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS SRL, SIENA, ITAL
1320701	08	132070108		INJ.SUPFS	(15+15+15)MCG/0,5ML PF.SYR (1 δόση)	φ	BT x 1 PF.SYRx 0,5 ML με βελόνα (25g, 5/8 inches)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS SRL, SIENA, ITAL
2524902	01	252490201	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (DOSE)	φ	BTx1VIAL + 1 SYRINGE	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΠ. ΣΥΝΤ. ΔΙΕΤΟΥΣ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	J07AH07	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS SRL, SIENA, ITAL
294701	01	29470101	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	φ	1VIAL+1PF SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AH08	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS SRL, SIENA, ITALY
2614302	02	261430202	BUDEPROL	CREAM	0,025%	φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2818901	01	281890101	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x 10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2818901	02	281890102	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x 20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2608301	01	260830101	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2614301	01	261430101	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	φ	BT x 1 FL x 10 ML (200 DOSES) + δοσμετρικό μηχάνημα)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2614302	03	261430203	BUDEPROL	CREAM	0,025%	φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2643501	02	264350102	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	φ	BTx14 (FOLDS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2625201	01	262520101	CITALOPROL	OR.SOD	40MG/ML	φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2448901	01	244890101	EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 AMPx1 ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2637201	01	263720101	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2595201	01	259520101	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2023402	01	202340201	NYLEX	NASPR.SOL	100IU/DOSE	φ	FL x 2 ML + δοσ. Μηχ. (14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2023402	02	202340202	NYLEX	NASPR.SOL	100IU/DOSE	φ	FL x 4 ML + δοσ. Μηχ. (28DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2023403	01	202340301	NYLEX	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	FL x 2 ML+ δοσ. Μηχ. (14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2614403	01	261440301	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	φ	BTx1AMPx4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2454701	01	245470101	PAZERIL	ORALSOL	(79H+527)MG/5ML	φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2454702	01	245470201	PAZERIL	SOFTCAPS	100(170+115)MG/ CAP	φ	BT x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2762802	01	276280201	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2590301	03	259030103	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2636803	01	263680301	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	φ	BTx1 VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ- ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ- ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2636803	02	263680302	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	φ	BTx1 VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ- ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ- ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2601701	02	260170102	TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2059701	02	205970102	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2059702	01	205970201	UFONITREN (TENO- ΣΗΜΟ)	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	φ	BTx1 VIAL +(1AMP SOLV)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. NOVENDIA PHARMACEUT
2357601	01	235760101	FLEET PHOSPHO- SODA	ORALSOL	(24, 4+10, 8)G/45ML	φ	BTx2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2231302	03	223130203	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BT x 30 (3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX22	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2454202	02	245420202	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2454203	02	245420302	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2331604	01	233160401	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	BTx1 FL x 10 ML (20DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2020605	01	202060501	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2247101	02	224710102	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx40 (FOIL 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB16	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2526701	02	252670102	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	NOVIS PHARMACEUTICAL S.A., GREECE
2609702	01	260970201	ACTRAPID - 100 IU/ML	INJSOL	100IU/ML	φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2609703	02	260970302	ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML	INJSOL	100 IU/ML	φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2696501	02	269650102	LEVEMIR	INJSOL	100 U/ML PENFILL	φ	5 CARTR X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AE05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2696502	02	269650202	LEVEMIR	IN.SOPFP	100 U/ML FLEXPEN	φ	5 PF.PEN X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AE05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2609905	02	260990502	MIXTARD 30 PENFILL-100IU/ML	INJSUSP	100 IU/ML	φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΓ.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2609902	01	260990201	MIXTARD 30-100IU/ML	INJSUSP	100 IU/ML	φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2609906	02	260990602	MIXTARD 40 PENFILL-100IU/ML	INJSUSP	100 IU/ML	φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΓ.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2609907	02	260990702	MIXTARD 50 PENFILL-100IU/ML	INJSUSP	100 IU/ML	φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΓ.Χ3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2488504	01	248850401	NOVOMIX 30 FLEXPEN	INJSUSP	100 U/ML	φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥ-ΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΝΑΣ x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2488502	01	248850201	NOVOMIX 30 PENFILL	INJSUSP	100 U/ML	φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΠΤΙΑ Χ 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2374901	06	237490106	NOVONORM	TAB	0, 5MG/TAB	φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX02	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2374902	06	237490206	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX02	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2374903	06	237490306	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	φ	BLIST.(alu/alu)X120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX02	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2444101	01	244410101	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2444104	02	244410402	NOVORAPID FLEX PEN	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2444102	01	244410201	NOVORAPID PENFILL	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB05	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2234004	01	223400401	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIAL	Φ	BT x 1VIAL + 1VIALx1, 1ML SOLV	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD08	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2234005	01	223400501	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VIAL	Φ	BT x 1VIAL + 1VIALx2, 1ML SOLV	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD08	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2610103	02	261010302	PROTAPHANE PENFILL-100IU/ML	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AC01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2610102	01	261010201	PROTAPHANE-100 IU/ML	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AC01	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2904501	02	290450102	VICTOZA	IN.SO.P.F.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BX07	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
1985401	01	198540101	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR.X1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H04AA01	NOVO NORDISK HELLAS LTD
2203301	01	220330101	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA03	NOVO NORDISK HELLAS LTD
2659901	01	265990101	TACHOSIL	MED.SPONG	9, 5cmX4, 8cm/ SPONG	Φ	1σπόγγος 9, 5cmX4, 8cm	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B02BC30	NYCOMED AUSTRIA GMBH, LINZ, AUSTRIA
2909601	01	290960101	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1, 8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2909601	03	290960103	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5, 0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2909602	01	290960201	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1, 8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2909602	03	290960203	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5, 0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2909603	01	290960301	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1, 8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2909603	03	290960303	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	φ	1 φιάλη x 5, 0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N02AB03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2724901	01	272490101	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1, 61MG/1, 13 ML	φ	BT x 2 CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05AA03	NYCOMED DANMARK APS, ROSKILDE, DENMARK
2952601	02	295260102	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DX07	NYCOMED GMBH, KONSTANZ, GERMANY
2663903	01	266390301	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	φ	BTx1 Δοσομετρική συσκευή εισπνοών(60 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA08	NYCOMED HELLAS S.A.
2233901	05	223390105	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AA04	NYCOMED HELLAS S.A.
2312101	01	231210101	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	NYCOMED HELLAS S.A.
2312101	02	231210102	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/TAB	φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	NYCOMED HELLAS S.A.
2312102	02	231210202	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20µg (800 IU)/TAB	φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	NYCOMED HELLAS S.A.
2678102	02	267810202	FEDRAL	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx15	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	NYCOMED HELLAS S.A.
2678103	01	267810301	FEDRAL	INJ.SOL	2MG/ML	φ	BTx5AMP5x2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	NYCOMED HELLAS S.A.
2678103	03	267810303	FEDRAL	INJ.SOL	2MG/ML	φ	BTx5AMP5x4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	NYCOMED HELLAS S.A.
2006001	01	200600101	FERRUM FOL HAUSMANN	CHW.TAB	(100+0, 350)MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD04	NYCOMED HELLAS S.A.
0084103	01	008410301	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	NYCOMED HELLAS S.A.
0084104	01	008410401	FERRUM HAUSMANN	OR.SOD	50 MG/ML	φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	NYCOMED HELLAS S.A.
0084107	01	008410701	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL-ORAL	φ	BTX10VIALS μιας δόσης	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	NYCOMED HELLAS S.A.
0084108	01	008410801	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	NYCOMED HELLAS S.A.
1318702	01	131870201	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAB	φ	BTx10(BLIST2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01EE03	NYCOMED HELLAS S.A.
2716701	03	271670103	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	φ	BTx5 (patch x 4, 2 cm2)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 της παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	NYCOMED HELLAS S.A.
2716702	03	271670203	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	φ	BTx5 (patch x 8, 4 cm2)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 της παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	NYCOMED HELLAS S.A.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2716703	03	271670303	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	φ	BTx5 (patch x 16, 8 cm2)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	NYCOMED HELLAS S.A.
2716704	03	271670403	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	φ	BTx5 (patch x 25, 2 cm2)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	NYCOMED HELLAS S.A.
2716705	03	271670503	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	φ	BTx5 (patch x 33, 6 SC)	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ παρ.2 του άρθρου 1	N02AB03	NYCOMED HELLAS S.A.
2330904	03	233090403	NEOSTESIN	MD.NAS.SP	100 IU/DOSE	φ	FLx4ML+δοσμετρική αντλία με ψεκαστήρα (28 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	NYCOMED HELLAS S.A.
0495301	01	049530101	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	φ	BTX3AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB06	NYCOMED HELLAS S.A.
0495302	01	049530201	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB06	NYCOMED HELLAS S.A.
2352701	02	235270102	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20(BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC05	NYCOMED HELLAS S.A.
2352702	02	235270202	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx20(BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC05	NYCOMED HELLAS S.A.
2352703	01	235270301	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/VIAL)	φ	BTx 1 VIAL (8 R)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC05	NYCOMED HELLAS S.A.
2352704	03	235270403	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx30(BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC05	NYCOMED HELLAS S.A.
2253501	03	225350103	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	NYCOMED HELLAS S.A.
2253501	04	225350104	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	NYCOMED HELLAS S.A.
2253502	01	225350201	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	NYCOMED HELLAS S.A.
2536101	02	253610102	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	φ	BTx20(BLISTER 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX28	OLVOS SCIENCE AE
2536101	03	253610103	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	φ	BTx30 TABS(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX28	OLVOS SCIENCE AE
2361101	01	236110101	SPREGAL	AER.TOP	(0, 63+5, 04)% W/W	φ	BTx1FLx160G(200ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P03AC	OLVOS SCIENCE AE
2340901	01	234090101	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	φ	TJUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC16	OLVOS SCIENCE AE
2340902	01	234090201	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC16	OLVOS SCIENCE AE
2340903	01	234090301	TOPIDERM	GEL	1% W/V	φ	BOITLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC16	OLVOS SCIENCE AE
1873301	01	187330101	VERRUCA HERMAL	CUT.SOL		φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D11AF	OLVOS SCIENCE AE
0319903	01	031990301	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	φ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AA02	OLVOS SCIENCE AE
2622101	01	262210101	ESVORIN	INJ.SOL	175MG/17, 5ML VIAL	φ	BTx1VIALx17, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF04	OPUS MATERIA EPTE
2857501	02	285750102	STEFAPLEX	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	OPUS MATERIA EPTE
2518202	01	251820201	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	OPUS MATERIA EPTE
2518204	01	251820401	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	OPUS MATERIA EPTE
2294502	01	229450201	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	OPUS MATERIA EPTE
2294503	01	229450301	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	OPUS MATERIA EPTE
2616701	01	261670101	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	OPUS MATERIA EPTE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2512701	01	251270101	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2, 5MG/1 ML	N	BTx1 VIALx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CX08	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ
2512701	02	251270102	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2, 5MG/1 ML	N	BTx4 VIALSx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CX08	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ
2635201	02	263520102	STALEVO	F.C.TAB	(50+12, 5+20)MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE)x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2635202	02	263520202	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE) x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2635203	02	263520302	STALEVO	F.C.TAB	(150+37, 5+200)MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE) x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2635204	02	263520402	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE) x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2635205	02	263520502	STALEVO	F.C.TAB	(75+18, 75+200)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2635206	02	263520602	STALEVO	F.C.TAB	(125+31, 25+200)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA03	ORION CORPORATION FINLAND
2668702	01	266870201	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB09	ORPHA-DEVEL HANDELS UND VERTRIEBS GMBH, AUSTRIA
2657002	02	265700202	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657003	02	265700302	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657004	02	265700402	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657006	02	265700602	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST ALU/ALU διάτρητα/DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657007	02	265700702	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST ALU/ALU διάτρητα/DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657009	02	265700902	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2657010	01	265701001	ABILIFY	INJ.SOL	7, 5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1, 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX12	OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD, U.K.
2509804	01	250980401	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	VIALx40MG+1AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH04	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2812302	01	281230201	ECALTA	PD.C.SOL.IN	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	J02AX06	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665701	03	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx56(ΚΥΨΕΛΗ PVC/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX16	PFIZER L.T.D. ENGLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2665703	02	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	φ	ΒΤΧ56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX16	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665705	02	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	φ	ΒΤΧ56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX16	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2665707	02	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	φ	ΒΤΧ56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX16	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2719001	02	271900102	MACUGEN	INJSOL	0, 3mg/90μL PF. SYR	φ	ΒΤ x 1 PF-SYR. Πρωτοπο- θετημένο έμβολο, χωρίς βελόνα	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ- ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	S01LA03	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2704601	01	270460101	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	φ	ΒΤΧ90 σε blisters	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	C01DX	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2539301	01	253930101	SOMAVERT	PS.INJSOL	10MG/VIAL	φ	ΒΤΧ30(VIAL)+30(VIAL x 8ML SOLV)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	H01AX01	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2539302	01	253930201	SOMAVERT	PS.INJSOL	15MG/VIAL	φ	ΒΤΧ30(VIAL)+30(VIALX8ML SOLV)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	H01AX01	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2539303	01	253930301	SOMAVERT	PS.INJSOL	20MG/VIAL	φ	ΒΤΧ30(VIAL)+30(VIALX8ML SOLV)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	H01AX01	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2735901	01	273590101	SUTENT	CAPS	12, 5 MG/CAP	φ	φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE04	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2735902	01	273590201	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	φ	φάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE04	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2735903	01	273590301	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	φ	φιάλη (HDPE) x 30	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XE04	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2836801	03	283680103	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤ x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD11	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2836802	03	283680203	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	φ	ΒΤ x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD11	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2511001	03	251100103	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC03	PFIZER L.T.D. ENGLAND
2511002	03	251100203	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	ΒΤΧ14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC03	PFIZER L.T.D. ENGLAND

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
251103	01	251100301	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	φ	BTx1VIAL(ΓΥΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC03	PFIZER L.T.D. ENGLAND
251104	01	251100401	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC03	PFIZER LTD SAND WICH KENT CT13 9NJ, ENGLAND
2005401	01	200540101	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2005402	02	200540202	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2005404	04	200540404	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28(BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA06	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2062502	02	206250202	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA06	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2475201	02	247520102	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0937801	01	093780101	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	φ	BT x1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0937803	01	093780301	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	φ	BT x1FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0937804	01	093780401	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	φ	BT x1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0937806	01	093780601	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	φ	BT x1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1265401	01	126540101	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03DA01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1265402	01	126540201	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03DA01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0819801	01	081980101	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	φ	1VIAL+1AMPx5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0819802	01	081980201	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIAL	φ	1VIAL+1AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2354501	02	235450102	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙ-ΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	N06DA02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2354502	02	235450202	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	φ	BT x28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙ-ΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ	N06DA02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2354503	02	235450302	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2354504	02	235450402	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06DA02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2462201	03	246220103	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG06	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2200301	01	220030101	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG)/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB55	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1958001	01	195800101	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR04	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1958002	01	195800201	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR04	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0589203	01	058920301	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0.5G+1G)/VIAL	φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0589204	01	058920401	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	φ	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CR01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2327103	03	232710303	CAMPTO	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2327103	04	232710304	CAMPTO	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2327103	05	232710305	CAMPTO	C/S.SOLIN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2250102	02	225010202	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02CA04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2250103	02	225010302	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C02CA04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2475101	02	247510102	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTx2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2475102	01	247510201	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx10(BLISTx1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1550801	01	155080101	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA11	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1550802	01	155080201	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA11	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1928501	01	192850101	CYTOTEC	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BB01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0235404	01	023540401	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0235408	01	023540801	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40Gx7 APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0235409	01	023540901	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2383602	01	238360201	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD07	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2383604	03	238360403	DETRUSITOL SR	PR.CAP	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD07	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2766801	01	276680101	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2766802	01	276680201	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2766803	01	276680301	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2766804	01	276680401	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΝΟΜΟΣ 3459/2006 ΤΗΣ ΠΑΡ.2 του άρθρου 1	N02AB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2075201	01	207520101	DOSTINEX	TAB	0, 5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2075201	03	207520103	DOSTINEX	TAB	0, 5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G02CB03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2203705	04	220370504	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2203706	04	220370604	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2203707	01	220370701	EFEXOR XR	PR.CAP	37, 5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0267301	01	026730101	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AB02	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0267302	01	026730201	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229, 95)MG/5ML	Φ	BT x 5 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AB02	Pfizer Ελλάς Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0267303	01	026730301	EPANUTIN	ORALSUSP	30MG/5ML	φ	BTx1 (FLx125ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AB02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1631201	01	163120101	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XX11	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1895801	01	189580101	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1895802	01	189580201	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1895805	01	189580501	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1895807	01	189580701	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
0866101	01	086610101	FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01AB02	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1587202	01	158720201	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	φ	BTx10(BLISTERX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1587203	01	158720301	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	φ	BTx20(2 BLISTERX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2058801	01	205880101	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/0, 2ML	φ	BTx10PF.SYR.x0, 2 ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB04	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2058802	01	205880201	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/0, 2ML	φ	BTx10 PF.SYR.x0, 2 ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB04	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
2058803	01	205880301	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU/ML	φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB04	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1978201	01	197820101	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx1 (BLISTx1 CAP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1978204	01	197820401	FUNGUSTATIN	INJ.SOL	100MG/50ML VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1978208	01	197820801	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.
1986205	01	198620501	GENOTROPIN(ME ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ)	PS.INJ.SOL	5, 3 MG/ CARTRIDGE	φ	BTx1 CARTRIDGE DUALCx1, 15 ML (Cartridge two compartment)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΡ.ΜΟΔ. ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓ. ΜΕ ΟΡΟΥΣ & ΔΙΑΔΙΚ. ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΠΡΩΤ. ΦΡΟΝΤ. ΥΓΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΚΑΤΑΧΡΕΓΚΕΚ. ΕΙΝ-ΔΕΙΞΙΔΙΑΙΤ. ΣΕ ΕΝΗΛΑΣΘΕΝ.	H01AC01	PFIZER ΕΜΜΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1986213	05	198621305	GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ)	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDGE	φ	ΒΤx1 CARTRIDGE (δύοφορο)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΡ-ΜΟΔ. ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓ. ΜΕ ΟΡΟΥΣ & ΔΙΑΔΙΚ. ΤΗΣ ΔΙΝΣΗΣ ΠΡΩΤ.ΦΡΟΝΤ.ΥΓΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΚΑΤΑΧΡ.ΕΓΚΕΚ. ΕΝ-ΔΕΞΙΔΙΑΤ.ΣΕ ΕΝΗΛΔΑΣΘΕΝ.	H01AC01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429501	05	242950105	GEODON	CAPS	20MG/CAP	φ	ΒΤ x 56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429502	05	242950205	GEODON	CAPS	40MG/CAP	φ	ΒΤx56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429503	05	242950305	GEODON	CAPS	60MG/CAP	φ	ΒΤx56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429504	05	242950405	GEODON	CAPS	80MG/CAP	φ	ΒΤx 56(BLIST 4 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429505	01	242950501	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	φ	ΒΤx1VIAL+1AMPx1, 2ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2429506	01	242950601	GEODON	ORALSUSP	10MG/ML	φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AE04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1506502	02	150650202	HALCION	TAB	0, 25MG/TAB	φ	ΒΤx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05CD05	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2650001	02	265000102	INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	ΒΤ x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03DA04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2650002	02	265000202	INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03DA04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2151910	01	205191001	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17, 5ML VIAL	φ	ΒΤ x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1918703	01	191870301	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1918704	01	191870401	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0524905	01	052490501	LEUCOVORIN/ PFIZER	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	φ	ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2342801	02	234280102	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤx14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2342802	02	234280202	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	ΒΤx 14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2342803	02	234280302	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	ΒΤx 14 (BLIST 2x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1895502	01	189550201	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	ΒΤx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
1895503	01	189550301	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	φ	ΒΤx20(BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0586702	01	058670201	MEDROL	TAB	4MG/TAB	φ	ΒΤx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0586703	01	058670301	MEDROL	TAB	16MG/TAB	φ	ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
2488102	02	248810202	MENINGITEC (EMBOΛΙΟ ΜΗΝΙΓΓΙ-ΤΙΔΟΣ)	INJ.SUPFS	10MCG/0, 5ML PF.SYR (DOSE)	φ	ΒΤ x 1 PF.SYR με βελόνα	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΠ. ΣΥΝΤ. ΔΙΕΤΟΥΣ ΑΠΟ ΕΙΔ. ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΕΝΔΕΞΕΙΣ	J07AH07	Pfizer Ελλάς Α.Ε.
0302402	01	030240201	METHOTREXATE/ PFIZER	INJ.SOLINF	1000MG/40ML	φ	1 BOTTLEx40 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BA01	Pfizer Ελλάς Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0302404	01	030240401	METHOTREXATE/ PFIZER	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AX03	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108102	01	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108103	01	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108104	02	210810402	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108105	02	210810502	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2043001	02	204300102	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2043002	02	204300202	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2587001	02	258700102	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2587002	02	258700202	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2587003	02	258700302	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2692401	03	269240103	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2692402	03	269240203	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1900704	01	190070401	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1900706	01	190070601	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0382601	02	038260102	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0382602	01	038260201	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0382603	01	038260301	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1839901	01	183990101	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	G02AD02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1870101	01	187010101	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EA01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2518301	02	251830102	RELPAK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2518302	02	251830202	RELPAK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2793801	02	279380102	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2793802	02	279380202	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2793803	02	279380302	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DB02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0156601	01	015660101	SNEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0377202	02	037720202	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(2ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0377203	02	037720302	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0735601	02	073560102	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0735602	02	073560202	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0735603	01	073560301	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1 VIALX8ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0735604	01	073560401	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 VIAL 16ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0952901	01	095290101	TAWOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0952902	01	095290201	TAWOR	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1990101	01	199010101	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0, 250)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1990103	01	199010301	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0, 500)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0283001	01	028300101	TERRAMYCIN WITH POLYMYXIN	PDEX.T.US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί (με πλαστικό φαλίδιο των 14g)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AA03	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2234301	01	223430101	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7 cm2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2234302	01	223430201	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 14 cm2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0234101	02	023410102	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST.1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0234104	01	023410401	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA02	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2516201	01	251620101	XALACOM	EYDRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML	Φ	BTx1VIALx2, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2351301	01	235130101	XALATAN	EYDRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2, 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EE01	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1864301	01	186430101	XANAX	TAB	0, 5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1864302	01	186430201	XANAX	TAB	0, 25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1864303	01	186430301	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1864308	01	186430801	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυάλινο φι-αλίδιο)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA12	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2021701	01	202170101	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2021702	01	202170201	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2021704	01	202170401	ZAVEDOS	CAPS	5MG/CAP	N	BTx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2021705	01	202170501	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N	BTx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031406	01	203140601	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6(BLISTIX6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031409	01	203140901	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031410	02	203141002	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx22, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031410	04	203141004	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx37, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2031411	01	203141101	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2, 0G/ BOTTLE(DOSE)	Φ	BTx1 BOTTLEx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2019104	01	201910401	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTIX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2019105	01	201910501	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTIX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2518701	01	251870101	ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	N	BTx 1BAG x 300 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XX08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2518703	15	251870315	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓΕΤΟΣ ΝΟΣ.ΜΕ ΣΥΝΤ.ΔΙΑΤΡ. Η ΑΣΦ. ΤΑΜΣΥΝΟΔΕΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΗ ΝΟΣ.	J01XX08	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2630301	02	263030102	ANEMIFER	IN.SOCR	100MG/5ML AMP	N	BT x 5 VIALS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	PHARMA LINE A.E.
2532801	01	253280101	CEFTRIXON	PS.IV.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	PHARMA LINE A.E.
2715001	01	271500101	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	PHARMA LINE A.E.
2850401	02	285040102	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	Φ	BTx1 PLASTIC BOTTLE P.P x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PHARMA LINE A.E.
2608901	01	260890101	LOMEZEC	PS.IV.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	PHARMA LINE A.E.
2619901	02	261990102	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx(1 AMPx25 ML+1 PLASTIC BOTTLE P.P x50 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J02AC02	PHARMA LINE A.E.
2798802	03	279880203	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	PHARMA LINE A.E.
2593601	01	259360101	PHOSPHO-LAXAT	ORAL.SOL	(24, 4+10, 8)G/45ML	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	PHARMA LINE A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2850501	02	285050102	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTTLES 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	PHARMA LINE A.E.
2877801	01	287780101	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	PHARMA LINE A.E.
2813001	01	281300101	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0, 25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01CX01	PHARMA MAR S.A., SPAIN
2813002	01	281300201	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01CX01	PHARMA MAR S.A., SPAIN
2624401	04	262440104	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	PHARMA Q A.E. ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ Δ.Τ. Ρ.Η.Α
2774001	01	277400101	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5 ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND
2774001	02	277400102	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16, 7ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	PHARMACHEMIE B.V. HOLLAND
2261201	03	226120103	GILUDOP	CS.INJ.SOL	50MG/5ML	N	BTx5AMPx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA04	PHARMASELECT INTERNATIONAL BETEILIGUNGS GMBH, AUST
2806701	01	280670101	FENOBRA	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB05	PHARMASWISS HELLAS A.E.
2952901	02	295290102	COUNTERFLAME	G.R.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	PHARMASWISS S.A. SWITZERLAND
2755401	01	275540101	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/ CAP+10MG/ CAP+20MG/ CAP+40MG/CAP)	Φ	BTx1διαγν.kit (1 άδειο καψάκιο +1καψάκιο 5mg μαννιτόλη+1καψάκιο με 10mg μαννιτόλη +1καψάκιο με 20mg μαννιτόλη+15καψάκια με 40mg μαννιτόλη+ 1συσκευή εισπνοής κατασκευασμένη από στυρένιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	V04CX	PHARMAXIS UK LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1924001	01	192400101	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD03	PIERRE FABRE FARMAKA AE
1878201	01	187820101	LIBEPROSTA	C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CX02	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098501	01	209850101	NAVELBINE	INJSOL	10MG/ML VIAL	N	BTX1VIALX1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01CA04	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098504	01	209850401	NAVELBINE	INJSOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01CA04	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098505	01	209850501	NAVELBINE	SOFTCAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BLX1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CA04	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2098506	01	209850601	NAVELBINE	SOFTCAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BLX1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01CA04	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2810201	01	281020101	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA03	PIERRE FABRE FARMAKA AE
1218401	01	121840101	TARDYFERON	PR.TAB	256,380]MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/PVDC ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AA07	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2748701	02	274870102	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS x 1TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2748702	02	274870202	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS x 1TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2748703	02	274870302	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHETS x 1TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	PIERRE FABRE FARMAKA AE
1995202	01	199520201	THEOPLUS	CONR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	PIERRE FABRE FARMAKA AE
2684001	02	268400102	CURACNE	SOFTCAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	PIERRE FABRE HELLAS AE
2684002	02	268400202	CURACNE	SOFTCAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	PIERRE FABRE HELLAS AE
2684003	02	268400302	CURACNE	SOFTCAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	PIERRE FABRE HELLAS AE
2625401	02	262540102	ROSICED	CREAM	0,75% (W/W)	Φ	BTxTUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BX01	PIERRE FABRE HELLAS AE
2353002	05	235300205	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX05	PIERRE FABRE HELLAS AE
2916401	01	291640101	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελαστικό πώμα) X2ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01CA05	PIERRE FABRE MEDICAMENT (FRANCE)
2916401	05	291640105	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελαστικό πώμα) X10ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01CA05	PIERRE FABRE MEDICAMENT (FRANCE)
2646101	02	264610102	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x 10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01AB01	PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION, FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2200601	01	220060101	ETHYOL	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 500 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	V03AF05	PINNACLE BIOLOGICS B.V., THE NETHERLANDS
2739202	03	273920203	FLUSAL	GRC.AP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ
2735602	01	273560201	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735603	01	273560301	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735604	01	273560401	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735605	01	273560501	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735606	01	273560601	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735607	01	273560701	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AB03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2710501	01	271050101	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	PROSTRAKAN LTD, UK.
2735601	02	273560102	XOMOLIX	INJSOL	2, 5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	N07XX	PROSTRAKAN LTD, UK.
2584301	02	258430102	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2584302	02	258430202	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2816801	01	281680101	APRADIL	GRC.AP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2816802	01	281680201	APRADIL	GRC.AP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2662801	03	266280103	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2662802	03	266280203	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLISTx7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2662803	03	266280303	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (4BLISTx7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2669401	01	266940101	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2669401	02	266940102	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2669402	01	266940201	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2707201	01	270720101	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2707202	02	270720202	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2821301	01	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx 50 (5BLISTERx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2821302	01	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	φ	BT x 50(BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2816701	02	281670102	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2883201	02	288320102	PLATEL (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2804601	02	280460102	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2804602	02	280460202	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591802	03	259180203	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591803	02	259180302	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591804	02	259180402	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591805	01	259180501	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591805	02	259180502	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2591806	01	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2602201	02	260220102	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2602202	01	260220201	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
2743101	01	274310101	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	QUENTIS (ΚΟΥΕΝΤΙΣ) ΡΗΑΡΜΑ ΕΠΕ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡ/ΚΩΝ ΠΡΟΪ
2743101	02	274310102	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	QUENTIS (ΚΟΥΕΝΤΙΣ) ΡΗΑΡΜΑ ΕΠΕ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡ/ΚΩΝ ΠΡΟΪ
2654601	02	265460102	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	QUENTIS (ΚΟΥΕΝΤΙΣ) ΡΗΑΡΜΑ ΕΠΕ ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡ/ΚΩΝ ΠΡΟΪ
2599002	01	259900201	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2760201	01	276020101	ALICITONIN	NASPR.SOL	200IU/DOSE	Φ	BTx1 FL x2 ML (14 DOSES + 8σσ. αντλ.αίγ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2568402	01	256840201	ANTEBE	SOFT.CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx100 (BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2633201	04	263320104	BRIMONTAL (FENO-ΣΗΜΟ)	EYDRO.SOL	0, 2% (W/V) (2MG/ML)	Φ	BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2921102	04	292110204	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2921103	04	292110304	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2067601	01	206760101	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2691201	05	269120105	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIST ALU/ALU x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2691202	06	269120206	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIST ALU/ALU x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2685201	01	268520101	DEXAMETHASONE/ROSEMONT	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2730001	01	273000101	DEZEPII	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX09	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2762001	02	276200102	ENGALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2634401	01	263440101	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2634401	02	263440102	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2634402	02	263440202	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2434902	01	243490201	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2617801	01	261780101	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2819601	01	281960101	FINAZIL (FENOZH-MOY)	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2819601	02	281960102	FINAZIL (FENOZH-MOY)	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2628401	02	262840102	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2067701	01	206770101	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	φ	BTX12 (BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2067701	03	206770103	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	φ	BTX24 (BLIST4X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2002603	01	200260301	FOUCH	VAG.CR	2%	φ	TUBX40G+7 APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1827101	01	182710101	FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2295101	01	229510101	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLE DOSE	φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2295102	01	229510201	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (200MG/ML)	φ	BTx10 (VIALSx10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2256801	01	225680101	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2497601	01	249760101	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1928602	01	192860201	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2568501	02	256850102	IMOTEC	INHPD.CAP	12MG/CAP	φ	BTx60 (BLIST 6x10)-INHALATION DEVICE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2451203	03	245120303	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2451204	02	245120402	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2070302	02	207030202	LERUZE	TAB	20MG/TAB	φ	BTX14(BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2070302	04	207030204	LERUZE	TAB	20MG/TAB	φ	BTX28(BLIST4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2058301	01	205830101	LISBA	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2792301	01	279230101	LOITROL	ORAL.SOL	(79H+527)MG/5ML	φ	BTx1 BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2540701	02	254070102	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2477201	01	247720101	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	φ	BOTTLEX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2731102	01	273110201	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2497501	01	249750101	MUVITO	OINTMENT	3%	φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AA04	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2741602	01	274160201	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2573802	01	257380201	NOXTOR	EYDRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1977901	01	197790101	OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2726601	01	272660101	OPTODROP	EYDRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EC03	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2776701	01	277670101	OPTODROP-CO	EYDRO.SOL	(2%-0, 5%) w/v	Φ	BTx 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1606501	01	160650101	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
0924101	01	092410101	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2615202	02	261520202	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2615203	02	261520302	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2765402	01	276540201	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 19 ΤΟΥ Ν2716/99	N07BC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2765403	01	276540301	PRENORVINE (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 19 ΤΟΥ Ν2716/99	N07BC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2628002	03	262800203	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2342202	02	234220202	RAFACALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	BTx1FLx4ML(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2627201	02	262720102	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2627202	01	262720201	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1972902	01	197290201	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2699902	02	269990202	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 8 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2338301	01	233830101	RESATA	MDNAS.SP	100MGG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2338302	01	233830201	RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2073301	01	207330101	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1770702	02	177070202	RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AD01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
1783901	01	178390101	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC05	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
0909801	01	090980101	RYTHMOGASTRYL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
0909801	02	090980102	RYTHMOGASTRYL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΑΛ.ΣΤ. ΦΙΑΛ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2201102	01	220110201	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST:1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2069001	01	206900101	SIBERIAN	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2069001	03	206900103	SIBERIAN	TAB	(20+12, 5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.
2658401	02	265840102	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2658402	02	265840202	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	RAFARM A.E.B.E.
2658403	02	265840302	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	RAFARM A.E.B.E.
2658404	02	265840402	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	RAFARM A.E.B.E.
1802103	01	180210301	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	φ ΒΤx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	RAFARM A.E.B.E.
1802103	02	180210302	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	φ ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	RAFARM A.E.B.E.
2058202	01	205820201	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	φ ΒΤx20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	RAFARM A.E.B.E.
1605901	01	160590101	UZIX	INJSOL	500MG/2ML	φ ΒΤx1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	RAFARM A.E.B.E.
2488601	01	248860101	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	φ ΒΤx10(VIALS x 5 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	RAFARM A.E.B.E.
2267002	01	226700201	VENTOR	TAB	100MG/TAB	φ ΒΤx20 (BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	RAFARM A.E.B.E.
2267002	02	226700202	VENTOR	TAB	100MG/TAB	φ ΒΤx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	RAFARM A.E.B.E.
1948701	02	194870102	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	φ ΒΤx30(STRIP3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	RAFARM A.E.B.E.
1663001	01	166300101	YESAN	EYDRO.SOL	0.25%	φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	RAFARM A.E.B.E.
1663002	02	166300202	YESAN	EYDRO.SOL	0.5%	φ FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	RAFARM A.E.B.E.
2518401	01	251840101	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	φ BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	RAFARM A.E.B.E.
2629501	02	262950102	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ ΒΤx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	RAFARM A.E.B.E.
2071402	01	207140201	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	RAFARM A.E.B.E.
2071404	02	207140402	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	RAFARM A.E.B.E.
1561903	01	156190301	ZINELI	EYDRO.SOL	2%	φ FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	RAFARM A.E.B.E.
1771902	01	177190201	ZITUMEX	CAPS	20MG/CAP	φ ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC01	RAFARM A.E.B.E.
2782601	02	278260102	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	φ ΒΤx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	RAFARM A.E.B.E.
2748201	04	274820104	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	φ ΒΤ x 28(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	RAFARM A.E.B.E.
2770001	01	277000101	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0.5)MG/TAB	N ΒΤx 7 σε BLISTERS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N07BC51	RB PHARMACEUTICALS LIMITED, BERKSHIRE, UK.
2770002	01	277000201	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N ΒΤx 7 σε BLISTERS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N07BC51	RB PHARMACEUTICALS LIMITED, BERKSHIRE, UK.
2719501	03	271950103	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	φ ΒΤ x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA13	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
2719502	03	271950203	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	φ ΒΤ x 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA13	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
2798501	03	279850103	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	φ ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB02	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2798502	03	279850203	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB02	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
1288702	01	128870201	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣΕΒΛΙΣΤΕΡS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB02	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
2810801	03	281080103	PITUNAL	F.C.TAB	2, 5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC07	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
1328602	01	132860201	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD02	RECORDATI HELLAS PHARMACEUTICALS A.E.
2933501	04	293350104	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA04	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND
2933401	04	293340104	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA04	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND
2933402	04	293340204	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA04	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND
2798601	03	279860103	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB02	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND
2798602	03	279860203	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB02	RECORDATI IRELAND LTD, IRELAND
2093101	01	209310101	ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	REMEDINA ABEE
2060703	01	206070301	AZATYL	DRPD,INJ	1000MG/VIAL (1M)	Φ	BTX1VIAL+TAMPX3,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	REMEDINA ABEE
2060705	01	206070501	AZATYL	PD.SOLINF	2000MG/VIAL (IV, INF)	N	BT x 1 VIAL + ΣΑΚΟΣ ANAP-THΣHΣ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	REMEDINA ABEE
1944801	01	194480101	BANATIN	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA03	REMEDINA ABEE
2543102	01	254310201	CEFIN	PD.SOLINF	2G/VIAL(IV)	N	BTX1VIAL X2G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	REMEDINA ABEE
2096503	02	209650302	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	REMEDINA ABEE
2799802	01	279980201	MEROVIA	PD.I.SINF	1000 MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	REMEDINA ABEE
2093301	01	209330101	NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	REMEDINA ABEE
2037601	02	203760102	ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 7X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	REMEDINA ABEE
1998302	01	199830201	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BL,PVC/PVDC/ALUM FOIL 1 X 10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	REMEDINA ABEE
1998305	01	199830501	REMENA	SOLIV,INF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1 VIAL x200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	REMEDINA ABEE
2378303	01	237830301	REMIKIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	REMEDINA ABEE
2499901	01	249990101	ZYMACTER	NASPR,SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	REMEDINA ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1865101	01	186510101	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	RIEMSER ARZNEIMITTEL AG, GERMANY
0960001	01	096000101	LANITOP	TAB	0, 1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01AA08	RIEMSER ARZNEIMITTEL AG, GERMANY
1960601	01	196060101	ANEXATE	INJSOL	0, 5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	V03AB25	ROCHE HELLAS A.E
0280304	01	028030401	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML(FORTE)	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01EE01	ROCHE HELLAS A.E
0280306	01	028030601	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAB FORT	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01EE01	ROCHE HELLAS A.E
0280307	02	028030702	BACTRIMEL	C/S.SOLIN	(400+80)MG/5ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01EE01	ROCHE HELLAS A.E
1662001	02	166200102	CALCITRIOL/ROCHE	SOFT.CAPS	0, 5MCG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC04	ROCHE HELLAS A.E
1662002	02	166200202	CALCITRIOL/ROCHE	SOFT.CAPS	0, 25MCG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC04	ROCHE HELLAS A.E
2573201	03	257320103	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx112(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥ-ΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	J05AB04	ROCHE HELLAS A.E
2573201	04	257320104	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥ-ΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	J05AB04	ROCHE HELLAS A.E
2573202	02	257320202	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥ-ΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	J05AB04	ROCHE HELLAS A.E
1976901	02	197690102	CYMEVENE	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AB06	ROCHE HELLAS A.E
2063001	01	206300101	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ROCHE HELLAS A.E
2063003	01	206300301	DILATREND	TAB	6, 25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ROCHE HELLAS A.E
2063004	01	206300401	DILATREND	TAB	12, 5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	ROCHE HELLAS A.E
1882101	01	188210101	DORMICUM	INJSOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87 ΠΙΝΑΚΑΣ Δ	N05CD08	ROCHE HELLAS A.E
1882103	01	188210301	DORMICUM	INJSOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPS x10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87 ΠΙΝΑΚΑΣ Δ	N05CD08	ROCHE HELLAS A.E

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1264703	03	126470303	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05CD03	ROCHE HELLAS AE
0230501	01	023050101	KONAKION	INJ.SOL	10MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B02BA01	ROCHE HELLAS AE
2041401	01	204140101	KYTRIL	SOL.IV.INF	3MG/3ML AMP	N	BTx1AMPx3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA02	ROCHE HELLAS AE
2041406	01	204140601	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AA02	ROCHE HELLAS AE
2266901	01	226690101	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01BC02	ROCHE HELLAS AE
1258901	01	125890101	LEXOTANIL	TAB	1, 5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA08	ROCHE HELLAS AE
1258902	01	125890201	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x30 (ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA08	ROCHE HELLAS AE
1258903	01	125890301	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA08	ROCHE HELLAS AE
1162203	01	116220301	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA02	ROCHE HELLAS AE
1162205	01	116220501	MADOPAR	MODR.CAH	(100+25)MG/CAP	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA02	ROCHE HELLAS AE
2213201	01	221320101	PULMOZYME	INH.SOL.IN	2, 500 U(2, 5MG)/2, 5ML	N	BTx6 πλαστικές φύσγγες μιας δόσης x2, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	R05CB13	ROCHE HELLAS AE
1070101	01	107010101	RIVOTRIL	TAB	0, 5MG/TAB	Φ	BT x 50	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N03AE01	ROCHE HELLAS AE
1070102	01	107010201	RIVOTRIL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N03AE01	ROCHE HELLAS AE
1896401	01	189640101	ROACCUTAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ROCHE HELLAS AE
1896402	01	189640201	ROACCUTAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ROCHE HELLAS AE
1876505	01	187650501	ROCEPHIN	PD.SOLINF	2000MG/MAL(IV, INF)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ROCHE HELLAS AE
1876506	01	187650601	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMPx3.5ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ROCHE HELLAS AE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1876507	01	187650701	ROCEPHIN	PS/INJ.SOL	1000 MG/IAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ROCHE HELLAS A.E
1934212	01	193421201	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0, 5ML PF-SYR.	N	BTx1PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934212	03	193421203	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0, 5ML PF-SYR.	N	BTx6PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934213	01	193421301	ROFERON-A	INJ.SOL	4, 5MIU/0, 5ML PF-SYR.	Φ	BTx1PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934213	03	193421303	ROFERON-A	INJ.SOL	4, 5MIU/0, 5ML PF-SYR.	Φ	BTx6PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934214	01	193421401	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0, 5ML PF-SYR.	Φ	BTx1PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934214	03	193421403	ROFERON-A	INJ.SOL	6MIU/0, 5ML PF-SYR.	Φ	BTx6PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
1934215	01	193421501	ROFERON-A	INJ.SOL	9MIU/0, 5ML PF-SYR.	Φ	BTx1PF-SYR.x0, 5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB04	ROCHE HELLAS A.E
2552601	01	255260101	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60(BOTTLE HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB14	ROCHE HELLAS A.E
2003302	01	200330201	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA08	ROCHE HELLAS A.E
2003303	01	200330301	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA08	ROCHE HELLAS A.E
2003304	01	200330401	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA08	ROCHE HELLAS A.E
2231101	01	223110101	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA08	ROCHE HELLAS A.E
2314401	01	231440101	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XX14	ROCHE HELLAS A.E
2676901	01	267690101	AVASTIN	C/S.SOLIN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2676902	01	267690201	AVASTIN	C/S.SOLIN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 16 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2273104	01	227310401	BONDRONAT	C/S.SOLIN	6MG/6ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 6 ML	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	M05BA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2273105	01	227310501	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST x7)	ΔΙΑΤΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	M05BA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2697802	01	269780201	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PVC/PVDC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2697803	01	269780301	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	φ	BTx1 PF. SYR x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2255401	01	225540101	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	φ	BTX100(BLIST10X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2255402	01	225540201	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5X10)	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2255403	01	225540301	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	φ	FLX110G	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2255404	01	225540401	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	φ	BTX4VIALS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2608201	01	260820101	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	φ	60VIALS PD.FOR INJ.+ 60VIALS SOL.V+60SYR. X3ML+60SYR.X1ML+180 ΤΟΛΥΠΙΑ ΕΜΠΟΤ.ΜΕ ΟΙΝΟ- ΠΝΕΥΜΑ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AX07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2457301	01	245730101	HERCEPTIN	PD.C.SOL.IN	150 MG/VIAL	φ	BTx1VIAL(GLASS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2287403	01	228740301	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N	FL x 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2356401	01	235640101	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAL	φ	BTx2VIALSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2356402	01	235640201	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	φ	BTx1VIALx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XC02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790408	01	279040801	MIRCERA	INJ.SOPFS	50MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2790409	01	279040901	MIRCERA	INJSOPFS	75MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790410	01	279041001	MIRCERA	INJSOPFS	100MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790411	01	279041101	MIRCERA	INJSOPFS	150MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790412	01	279041201	MIRCERA	INJSOPFS	200MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790413	01	279041301	MIRCERA	INJSOPFS	250MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790417	01	279041701	MIRCERA	INJSOPFS	30MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2790420	01	279042001	MIRCERA	INJSOPFS	120MCG/0, 3ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 3 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΣΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2790421	01	279042101	MIRCERA	INJSOPFS	360MG/0, 6ML PF.SYR.	N	BTx1 PF.SYR.x 0, 6 ML	ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΙΜΑ-ΤΟΛΟΓΟΥΣ & ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚ/ΡΨΗΣ & ΑΙΜΑΤ/ΚΑ ΣΥΜΦ.ΜΕ ΕΓΚ 1398/19-4-89	B03XA03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289612	02	228961202	NEORECORMON	INJSOPFS	2000 IU/0, 3ML PREF.SYR	N	BTx6PREF.SYR.x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289613	02	228961302	NEORECORMON	INJSOPFS	3000 IU/0, 3ML PREF.SYR	N	BTx6PREF.SYR.x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289614	02	228961402	NEORECORMON	INJSOPFS	5000 IU/0, 3ML PREF.SYR	N	BTx6PREF.SYR.x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289615	02	228961502	NEORECORMON	INJSOPFS	10000 IU/0, 6ML PREF.SYR	N	BTx6 PREF.SYR.x0, 6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289618	02	228961802	NEORECORMON	INJSOPFS	4000 IU/0, 3ML PREF.SYR	N	BTx6PF.SYR.x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289619	02	228961902	NEORECORMON	INJSOPFS	6000 IU/0, 3ML PREF.SYR	N	BTx6PREF.SYR.x0, 3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2289620	02	228962002	NEORECORMON	INJSOPFS	30.000IU/0, 6ML PREF.SYR	N	BTx4PF.SYR.x0, 6ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B03XA01	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
257303	01	25730301	PEGASY	INJSOL	135MG/0, 5ML	N	BTx1PF.SYR.x0, 5ML+1 INJN	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB11	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
257303	02	25730302	PEGASY	INJSOL	135MG/0, 5ML	N	BTx4PF.SYR.x0, 5ML+1 INJN	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB11	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
257304	01	25730401	PEGASY	INJSOL	180MG/0, 5ML	N	BTx1PF.SYR.x0, 5ML+1 INJN	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB11	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
257304	02	25730402	PEGASY	INJSOL	180MG/0, 5ML	N	BTx4PF.SYR.x0, 5ML+4 INJN	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB11	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
287601	01	28760101	ROACTEMPA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L04AC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
287601	02	28760102	ROACTEMPA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L04AC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
287601	03	28760103	ROACTEMPA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L04AC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
287601	05	28760105	ROACTEMPA	C/S.SOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L04AC07	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2575701	01	257570101	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AH02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2575702	01	257570201	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	φ	BTx1φιδάλη (γυδάλιν)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AH02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2575703	01	257570301	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AH02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2575704	01	257570401	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AH02	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2700102	01	270010201	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XE03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2700103	01	270010301	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BT x 30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. +ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XE03	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2472101	01	247210101	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx60(BLIST6x10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01BC06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2472102	01	247210201	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx120(BLIST12x10)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01BC06	ROCHE REGISTRATION LTD, U.K.
2497101	04	249710104	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+400 IU/T	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
1937402	01	193740201	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG02	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
1937403	01	193740301	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG02	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2227901	01	222790101	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA03	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2227902	01	222790201	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA03	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2227903	01	222790301	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA03	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2402902	03	240290203	LATONINA	MDNAS.SP	100IU/DOSE	φ	BTxIFLx3, 5ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2402903	01	240290301	LATONINA	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	FLx2ML(14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2742201	01	274220101	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2871901	02	287190102	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD09	ROTTAPHARM HELLAS ΑΕ. ΠΑΡΑ-ΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚ
2497301	01	249730101	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (IPatch x15, 70MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ROTTAPHARM LTD, IRELAND
2497301	02	249730102	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (IPatch x15, 70MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ROTTAPHARM LTD, IRELAND
2497302	01	249730201	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (IPatch x31, 37MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ROTTAPHARM LTD, IRELAND
2497302	02	249730202	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (IPatch x31, 37MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ROTTAPHARM LTD, IRELAND
2799601	02	279960102	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2799602	02	279960202	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
0904301	02	090430102	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2541401	01	254140101	ASSOCALS	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FL x 2ML+ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2611301	02	261130102	ASSOPROL	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2611302	01	261130201	ASSOPROL	PD.SOLINF	40 MG/MAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2540501	01	254050101	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2707601	02	270760102	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2818703	01	281870301	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2818706	01	281870601	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2496202	01	249620201	BITOBIONIL	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/10ML)	Φ	BTx10 x 10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2866201	01	286620101	BOCACORT-S (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	INH.SUS.P	250MG/DOSE (σταθερών δόσεων)	Φ	BTx1BOTTLEx9x120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2880201	01	288020101	DASOGREL-S (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2875901	01	287590101	DIFOSFON-S (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2508901	03	250890103	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2508902	02	250890202	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ
2508902	03	250890203	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΙΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2524301	01	252430101	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
1975102	01	197510201	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
1975104	01	197510401	LABENTROL (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	SOLINF	400MG/200ML	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	J01MA02	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2071202	03	207120203	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2491001	01	249100101	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
1943902	04	194390204	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2751201	03	275120103	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12.5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2751202	03	275120203	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2741001	02	274100102	MEMOMAX-S	MOD.R.CAH	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2741002	02	274100202	MEMOMAX-S	MOD.R.CAH	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2063701	01	206370101	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2394401	02	239440102	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2415802	01	241580201	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2642102	01	264210201	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2642103	01	264210301	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2642104	01	264210401	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2508201	01	250820101	VITOCALCIT	OR.SOD	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11CC03	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2508202	01	250820201	VITOCALCIT	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11CC03	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2793301	01	279330101	XARITIC	PD.OPA.SOL	2000MG/SACHET	Φ	BT x30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ Λ-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	S.J.A. PHARM ΕΠΕ
2818801	05	281880105	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2818802	05	281880205	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843503	02	284350302	BINOCRIT	INJSOPFS	3000IU/0, 3ML PF.SYR	N	BT x 6	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843505	02	284350502	BINOCRIT	INJSOPFS	5000IU/0, 5ML PF.SYR	N	BT x 6	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843507	02	284350702	BINOCRIT	INJSOPFS	8000IU/0, 8ML PF.SYR	N	BT x 6	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843508	02	284350802	BINOCRIT	INJSOPFS	10000IU/1, 0ML PF.SYR	N	BT x 6	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843511	02	284351102	BINOCRIT	INJSOL	20000 IU/0, 5ML PF.SYR	N	BTx6PF SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2843513	02	284351302	BINOCRIT	INJSOL	40000 IU/1, 0ML PF.SYR	N	BTx6PF SYR	ΜΟΝΟ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΟΓΚΟΛ/ΚΑ, ΑΙΜΑΤ/ΚΑ-ΣΥΝΦ. ΜΕ ΑΡ.Α6/1398/19-4-89 ΕΓΚ. ΥΠ. ΥΓ.	B03XA01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2704802	02	270480202	BINOZYIT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2715702	02	271570202	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2789501	02	278950102	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2789502	02	278950202	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2696102	15	269610215	ORTANOL	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2696103	13	269610313	ORTANOL	GRCAP	40MG/CAP	Φ	BT x 15 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
0106703	01	010670301	OSPEN	ORAL-SUSP	400000 IU/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CE02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0106704	02	010670402	OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CE02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2718202	07	271820207	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2814101	01	281410101	PIRAMIL	TAB	1, 25MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA05	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2814102	01	281410201	PIRAMIL	TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA05	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2814103	01	281410301	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA05	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2823901	02	282390102	PIRAMIL PLUS	TAB	(5-25)MG/TAB	φ	BTx20 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA05	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2801901	06	280190106	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2801902	06	280190206	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2813408	07	281340807	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2813409	07	281340907	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2879701	03	287970103	ZARZIO	SO.INJINF	30MU (60MU/ML)/ 0, 5ML PFY.SYR	N	BTx5PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2879702	03	287970203	ZARZIO	SO.INJINF	48MU (96MU/ML)/ 0, 5ML PFY.SYR	N	BTx5PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA
2744501	07	274450107	GARDASIL	INJ.SUSP	0, 5ML (1 DOSE)	φ	BTx 1 PF.SYR.x0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BM01	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2509601	01	250960101	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0, 5ML	φ	1 προγεμιστήρια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2509601	13	250960113	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0, 5ML	φ	1 προγεμιστήρια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2509602	11	250960211	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/ML	φ	1 προγεμιστήρια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2509603	01	250960301	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/ML	φ	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC01	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2727201	11	272720111	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		φ	BTx 1 VIAL+1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BD52	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2734301	01	273430101	ROTATEQ	ORAL.SOL		φ	1 σωληνάριο (LDPE)x2ML (1 δόση)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BH02	SANOI PASTEUR MSD SNC, FRANCE
2339001	01	233900101	APROVEL	TAB	75MG/TAB	φ	BTX28(BLISTERX2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	SANOI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2339002	01	233900201	APROVEL	TAB	150MG/TAB	φ	BTX28(BLISTERX2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	SANOI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2339003	01	233900301	APROVEL	TAB	300MG/TAB	φ	BTX28(BLISTERX2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA04	SANOI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2396701	01	239670101	COAPROVEL	TAB	(150+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	SANOI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2396702	01	239670201	COAPROVEL	TAB	(300+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2396705	02	239670502	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA04	SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2937602	03	293760203	DUORPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC30	SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2363501	01	236350101	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2363502	01	236350201	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC, FRANCE
2473501	02	247350102	ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	SANOFI-AVENTIS AEBE
2473502	02	247350202	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	SANOFI-AVENTIS AEBE
2473503	03	247350303	ACTONEL OAW "ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ"	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	SANOFI-AVENTIS AEBE
2473504	01	247350401	ACTONEL "2 ΣΥΝΕ-ΧΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΤΟ ΜΗΝΑ"	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	SANOFI-AVENTIS AEBE
2209701	01	220970101	ADENOCOR	INJSOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	C01EB10	SANOFI-AVENTIS AEBE
2246902	01	224690201	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB02	SANOFI-AVENTIS AEBE
0163901	01	016390101	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01BD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0163902	01	016390201	ANGORON	INJSOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx6AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01BD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2058104	01	205810401	CALSYNAR	MDNAS.SP	200 IU/DOSE	Φ	BTx1 FLx1, 4 ML (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1759701	01	175970101	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0, 5G/VIAL (IV+IM)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1759703	01	175970301	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	N	BT x VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964101	01	196410101	CLEXANE	INJSOL	2000ANTI-XA IU/0, 2ML	Φ	BTx2PFS.VYR.x0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1964102	01	196410201	CLEXANE	INJSOL	4000anti-Xa IU/0, 4ML	Φ	BTx2 PF.SYR.x0.4 ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964103	02	196410302	CLEXANE	INJSOL	6000anti-Xa IU/0, 6ml	Φ	BTx2 PF.SYR.x0, 6 ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964104	02	196410402	CLEXANE	INJSOL	8000anti-Xa IU/0, 8ml	Φ	BTx2 PF.SYR.x0, 8 ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964106	01	196410601	CLEXANE	INJSOL	3000anti-Xa IU/3ML	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964110	02	196411002	CLEXANE	INJSOL	12000anti-XaIU/0, 8ML	Φ	BT x10PF.SYR. x0, 8ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964111	02	196411102	CLEXANE	INJSOL	15000anti-XaIU/ 1MLPF	Φ	BT x10PF.SYR.x1, 0ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2349901	03	234990103	CONTROLLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	SANOFI-AVENTIS AEBE
2349901	04	234990104	CONTROLLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	SANOFI-AVENTIS AEBE
2349902	01	234990201	CONTROLLOC	PD.INJSOL	40MG/IAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	SANOFI-AVENTIS AEBE
2007001	02	200700102	COROTROPE	SOLINF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CE02	SANOFI-AVENTIS AEBE
0019102	01	001910201	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1140602	01	114060201	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1140603	01	114060301	DEPAKINE	ORAL SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσμετρικό Στό- νομήτρο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1140604	01	114060401	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1140605	01	114060501	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALSx4AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008701	04	200870104	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008706	01	200870601	DEPAKINE CHRONO (SPHERE)	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008707	01	200870701	DEPAKINE CHRONO (SPHERE)	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008708	01	200870801	DEPAKINE CHRONO (SPHERE)	CR.GRAN	500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008709	01	200870901	DEPAKINE CHRONO (SPHERE)	CR.GRAN	750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2008710	01	200871001	DEPAKINE CHRONO (SPHERE)	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1662201	01	166220101	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AX04	SANOFI-AVENTIS AEBE
2000301	01	200030101	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD04	SANOFI-AVENTIS AEBE
0265401	01	026540101	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0265402	01	026540201	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0265403	01	026540301	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0265404	01	026540401	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1035102	01	103510201	EGICALM	PS.INJ.SOL	1, 8Γ, 0Γ/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML + 4 AMPSx5 ML SOLVENT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02BA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2698902	01	269890201	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50 MG x10 ML) ΧΡΗΣΗ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	SANOFI-AVENTIS AEBE
2698902	02	269890202	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx100 MG x20 ML) ΧΡΗΣΗ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	SANOFI-AVENTIS AEBE
1261602	01	126160201	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AX03	SANOFI-AVENTIS AEBE
1261603	01	126160301	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AX03	SANOFI-AVENTIS AEBE
0761301	01	076130101	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VIAL	Φ	Πλαστικός Περιέκτης x 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0761304	01	076130401	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01AB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0761305	01	076130501	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AF01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1369201	01	136920101	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X20)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ- ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA09	SANOFI-AVENTIS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1369202	01	136920201	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 1x20)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA09	SANOFI-AVENTIS AEBE
1962701	01	196270101	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03EB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0689101	01	068910101	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST. 2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N03AA02	SANOFI-AVENTIS AEBE
2097601	10	209760110	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33. 6 MIU(263MCG)/VIA	N	BTx5 VIALS+5PF-SYRx 1ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA10	SANOFI-AVENTIS AEBE
0263502	01	026350201	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0362803	01	036280301	LASIX	TAB	40MG/TAB	φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0362805	01	036280501	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0033302	01	003330201	LOWUDAL	EYDRO.SOL	2%	φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2305301	02	230530102	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	φ	BTx15 (BLIST 1x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX25	SANOFI-AVENTIS AEBE
2305301	03	230530103	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX25	SANOFI-AVENTIS AEBE
0625402	02	062540202	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	φ	BTx10AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX05	SANOFI-AVENTIS AEBE
0625403	01	062540301	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2374401	01	237440101	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	φ	FLx16. 5 G (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD11	SANOFI-AVENTIS AEBE
2343201	01	234320101	NORMELL	C.TAB	(2. 5-400)mg/tab	φ	BTx40 (BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD02	SANOFI-AVENTIS AEBE
0471201	01	047120101	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AA02	SANOFI-AVENTIS AEBE
2022302	01	202230201	ORUVAIL	MOD.R.CAH	200MG/CAP	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE03	SANOFI-AVENTIS AEBE
0441001	01	044100101	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	P01BA02	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042601	01	004260101	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	φ	BTx6AMPsX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042602	01	004260201	PRIMPERAN	SUPP	10 MG/SUP	φ	BTx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042603	01	004260301	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	φ	FLx125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042604	02	004260402	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 1x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042607	01	004260701	PRIMPERAN	SUPP	20MG/SUP	φ	BTx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03FA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0734901	02	073490102	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BD01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1870501	01	187050101	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AMP	φ	BTx10AMPsX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V04CM01	SANOFI-AVENTIS AEBE
0695304	01	069530401	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J04AB02	SANOFI-AVENTIS AEBE
1728501	01	172850101	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TAB	φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J04AM02	SANOFI-AVENTIS AEBE
0369201	02	036920102	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA02	SANOFI-AVENTIS AEBE
1967301	01	196730101	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	SANOFI-AVENTIS AEBE
1967305	01	196730501	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	SANOFI-AVENTIS AEBE
2072906	02	207290602	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG04	SANOFI-AVENTIS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1934003	01	193400301	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx20 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB08	SANOFI-AVENTIS AEBE
237204	01	23720401	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	φ	BTx30(3BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	SANOFI-AVENTIS AEBE
237205	01	23720501	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx30(3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	SANOFI-AVENTIS AEBE
237206	01	23720601	SOLIAN	OR.SOD	100MG/ML	φ	BOTTLE x60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2286001	01	228600101	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANOFI-AVENTIS AEBE
2286002	01	228600201	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANOFI-AVENTIS AEBE
2286003	01	228600301	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANOFI-AVENTIS AEBE
2286004	01	228600401	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SANOFI-AVENTIS AEBE
1971401	02	197140102	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30(BLISTx15)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05CF02	SANOFI-AVENTIS AEBE
1913901	01	191390101	SUPREFACT	MD.NAS.SP	100MG/DOSE	φ	BT x 4 FL. x100 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1913902	02	191390202	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	φ	BT x 2 VIALS x 7ML MULTIDOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1913904	01	191390401	SUPREFACT DEPOT 2 ΜΗΝΕΣ	IMPLANT	6, 3MG/PF.SYR	φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1927301	01	192730101	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BT x16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1927303	01	192730301	TABRIN	SOLINF	200MG/100ML VIAL	φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2370001	02	237000102	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA12	SANOFI-AVENTIS AEBE
2370002	02	237000202	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA12	SANOFI-AVENTIS AEBE
2370003	01	237000301	TAVANIC	SOLINF	500MG/100ML	φ	BTx1φ1ΑΛΗx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA12	SANOFI-AVENTIS AEBE
1280401	01	128040101	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL03	SANOFI-AVENTIS AEBE
2003901	01	200390101	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC05	SANOFI-AVENTIS AEBE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1976301	02	197630102	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20, 4G(112 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BC03	SANOFI-AVENTIS AEBE
1976303	01	197630301	TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX04	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791101	01	179110101	TILDJEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791103	01	179110301	TILDJEM	PD.SOL.INF	100MG/IVAL	N	BTx20 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791104	03	179110403	TILDJEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791105	03	179110503	TILDJEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791106	01	179110601	TILDJEM	MODR.CAH	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1791107	01	179110701	TILDJEM	MODR.CAH	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064404	01	106440401	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x 10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064405	01	106440501	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x 10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064406	01	106440601	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x 10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1064407	01	106440701	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N05BA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2390302	05	239030205	TRIACOR	PR.TAB	(5-5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2017302	01	201730201	TRIA TEC	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2017303	01	201730301	TRIA TEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
2240302	01	224030201	TRIA TEC PLUS	TAB	(5-25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA05	SANOFI-AVENTIS AEBE
1973801	05	197380105	XATRAL	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1973802	02	197380202	XATRAL	SR.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
1973803	01	197380301	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	SANOFI-AVENTIS AEBE
2671105	04	267110504	APIDRA	INJSOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (SOLOSTAR) x 3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB06	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2458305	04	245830504	LANTUS	INJSOL	100 IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx3ML SOLOSTAR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AE04	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN
2481101	01	248110101	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1, 5MG/IVAL	Φ	BTX3VIALS+3AMP SX2ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	V03AF07	SANOFI-AVENTIS, (PARIS) FRANCE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2481102	01	248110201	FASTURTEC	PS.SOLINF	7, 5MG/ML	φ	BTx1 VIAL+1AMPX5ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	V03AF07	SANOFLAVENTIS, (PARIS) FRANCE
2557401	01	255740101	ALCIDOLIN	SOFTCAPS	1MG/CAP	φ	BTx100(BLIST10X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1HC03	SANOPHARM AE
2816001	01	281600101	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	SANOPHARM AE
2651401	01	265140101	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	SANOPHARM AE
2378601	01	237860101	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	φ	BTx10 (BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	SANOPHARM AE
1953902	03	195390203	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA03	SANOPHARM AE
2557801	02	255780102	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	SANOPHARM AE
2697202	02	269720202	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	SANOPHARM AE
2579801	03	257980103	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	SANOPHARM AE
2653701	01	265370101	TASONADE	OR.SOD	40 MG/ML	φ	BT x 1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	SANOPHARM AE
2516702	07	251670207	ALEFOS	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (BLIST 1x4) σε blisters ALUM. FOIL/ALUM FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	SANTA PHARMA A.E.
2583801	02	258380102	AMODIPAN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30(BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SANTA PHARMA A.E.
2583802	02	258380202	AMODIPAN	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30(BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SANTA PHARMA A.E.
2771001	01	277100101	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	SANTA PHARMA A.E.
2747901	01	274790101	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	SANTA PHARMA A.E.
2011701	01	201170101	CARDIL	MODR.CAH	90MG/CAP	φ	BTx20 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANTA PHARMA A.E.
2011702	02	201170202	CARDIL	MODR.CAH	180MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANTA PHARMA A.E.
2011704	02	201170402	CARDIL	MODR.CAH	300MG/CAP	φ	BTx28(4BLISTx7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANTA PHARMA A.E.
2011706	01	201170601	CARDIL	TAB	60MG/TAB	φ	BT x30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08DB01	SANTA PHARMA A.E.
2695701	02	269570102	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SANTA PHARMA A.E.
2695702	02	269570202	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SANTA PHARMA A.E.
2832402	02	283240202	DECILOP	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	SANTA PHARMA A.E.
2832403	02	283240302	DECILOP	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	SANTA PHARMA A.E.
2556202	01	255620201	DENTRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 3 x5)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	SANTA PHARMA A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2556204	01	255620401	DENTRON	INJSOL	8MG/4ML VIAL	N	BT x 5 VIALS x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	SANTA PHARMA A.E.
2556204	02	255620402	DENTRON	INJSOL	8MG/4ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	SANTA PHARMA A.E.
2729101	01	272910101	EPBRA	SOLINF	10MG/5ML VIAL	φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	SANTA PHARMA A.E.
2729102	01	272910201	EPBRA	SOLINF	50MG/25ML VIAL	φ	BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB03	SANTA PHARMA A.E.
2672701	01	267270101	GRAMOKIL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	SANTA PHARMA A.E.
2625801	01	262580101	KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	SANTA PHARMA A.E.
2804001	01	280400101	LEVINOX	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	SANTA PHARMA A.E.
2716301	02	271630102	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	SANTA PHARMA A.E.
2015401	01	201540101	MONORYTHM	MODR.CAH	20MG/CAP	φ	BTx28(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	SANTA PHARMA A.E.
2015402	01	201540201	MONORYTHM	MODR.CAH	40MG/CAP	φ	BTx28(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	SANTA PHARMA A.E.
2015403	01	201540301	MONORYTHM	MODR.CAH	60MG/CAP	φ	BTx14 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	SANTA PHARMA A.E.
2789801	01	278980101	NEUROS	CAPS	300MG/CAP	φ	BT x50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	SANTA PHARMA A.E.
2789802	01	278980201	NEUROS	CAPS	400MG/CAP	φ	BT x50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	SANTA PHARMA A.E.
2533402	03	253340203	NOVEK EC	GRCAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	SANTA PHARMA A.E.
2767201	01	276720101	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	SANTA PHARMA A.E.
2767201	02	276720102	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	SANTA PHARMA A.E.
2627101	02	262710102	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	SANTA PHARMA A.E.
2627102	02	262710202	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	SANTA PHARMA A.E.
2725701	01	272570101	RISPERSAN	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SANTA PHARMA A.E.
2725702	01	272570201	RISPERSAN	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SANTA PHARMA A.E.
2830101	01	283010101	SANTABIN (GENO-ΣΗΜΟ)	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	SANTA PHARMA A.E.
2830102	01	283010201	SANTABIN (GENO-ΣΗΜΟ)	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	SANTA PHARMA A.E.
2834001	01	283400101	SANTACIL (GENO-ΣΗΜΟ)	C/SSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2MLx40MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	SANTA PHARMA A.E.
2834001	02	283400102	SANTACIL (GENO-ΣΗΜΟ)	C/SSOLIN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx5MLx100MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	SANTA PHARMA A.E.
2792602	01	279260201	SANTAMER	PD.I.SINF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	SANTA PHARMA A.E.
2900001	02	290000102	SANVIX (FENOΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	SANTA PHARMA A.E.
2717703	03	271770303	SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	φ	BT x14 (BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	SANTA PHARMA A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2757901	01	275790101	SINTAMEL	PR.CAP	0, 4MG/CAP	φ	BTx20 (BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	SANTA PHARMA A.E.
2757901	02	275790102	SINTAMEL	PR.CAP	0, 4MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	SANTA PHARMA A.E.
2522201	02	252220102	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	SANTA PHARMA A.E.
2522201	03	252220103	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	SANTA PHARMA A.E.
2522202	01	252220201	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (BLISTER 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	SANTA PHARMA A.E.
2522202	02	252220202	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	SANTA PHARMA A.E.
2440801	01	244080101	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	SANTA PHARMA A.E.
2777902	01	277790201	ZIROTAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA12	SANTA PHARMA A.E.
2688901	02	268890102	CALOSTON	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	FLx4 ML-δosisμετρικό μηχανισμό (28doses)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥ-ΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ ΟΕ
2557701	01	255770101	LEVOSAN	OR.SOL.SD	1000MG/10ML	φ	BTx10 FL x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥ-ΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ ΟΕ
2798101	01	279810101	SANICET (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥ-ΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ ΟΕ
2558101	01	255810101	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥ-ΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ ΟΕ
2557901	02	255790102	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	SANUS O.E. Φ. ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΟΠΟΥ-ΛΟΣ - Χ. ΚΑΚΛΑΜΑΝΗ ΟΕ
2536801	02	253680102	ASMANEX TWISTHALER	PD.INHMD	200MCG/DOSE	φ	BTx10συσκευασία 12MG (60 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA07	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2536802	02	253680202	ASMANEX TWISTHALER	PD.INHMD	400MCG/DOSE	φ	BTx10συσκευασία 12MG (30 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA07	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.
0016202	01	001620201	CELESTONE CHRONODOSE	INJSURET	(3-3)MG/1 ML VIAL	φ	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB01	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.
2360201	01	236020101	NASONEX	NASPR.SUS	0, 05% W/W	φ	BTx 1 FL x 18 G + δοσομετρική αντλία (140μκατασίοι)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD09	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2360201	04	236020104	NASONEX	NASPR.SUS	0, 05% W/W	φ	BT x 2 FL x 18 G+ δοσομε-τρική αντλία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD09	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.
1477601	02	147760102	PROIOCHRONE	INJ.SUSP	(5-2)MG/1ML	φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB01	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.
2409402	01	240940201	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	φ	BTx 7 (BLIST 1 x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 19 ΤΟΥ Ν.2716/99	N07BC01	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.
2409403	01	240940301	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 19 ΤΟΥ Ν.2716/99	N07BC01	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.
2724801	01	272480101	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4, 5 MG/ PATC)	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724802	01	272480201	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/ PATCHE)	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724803	01	272480301	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13, 5MG/ PATC)	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724803	02	272480302	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13, 5MG/ PATC)	φ	BTx 28 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724804	01	272480401	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/ PATCHE)	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724804	02	272480402	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/ PATCHE)	φ	BTx 28 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724806	01	272480601	NEUPRO	TTS	1MG/24h	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2724807	01	272480701	NEUPRO	TTS	3MG/24h	φ	BTx 7 TRANSD.PATCH.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC09	SCHWARZ PHARMA LIMITED, SHANNON, IRELAND
2770201	01	277020101	ELAPRASE	C/S.SOLIN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	A16AB09	SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES AB, SWEDEN
2500901	01	250090101	REPLAGAL	C/S.SOLIN	1MG/ML	φ	BTx 1 VIAL x 3, 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	A16AB03	SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES AB, SWEDEN
2673502	03	267350203	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE03	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LIMITED, HAMPSHIRE,
2673503	05	267350305	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AE03	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LIMITED, HAMPSHIRE,
2716201	01	271620101	MEZAVANT	GR.PRR.TA	1200MG/TAB	φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LIMITED, HAMPSHIRE,

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2673601	01	267360101	XAGRID	CAPS	0, 5MG/CAP	Φ	ΒΤx1VIALx100	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01XX35	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LIMITED, HAMPSHIRE,
264201	01	26420101	CEFUM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	ΒΤx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	SIEGER PHARMA A.E.
264202	01	26420201	CEFUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	ΒΤ x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	SIEGER PHARMA A.E.
2637702	03	263770203	HYOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤx 28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	SIEGER PHARMA A.E.
2623401	04	252340104	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx84 (BLIST 6x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07AX01	SIEGER PHARMA A.E.
2624201	01	262420101	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SIEGER PHARMA A.E.
2624202	01	262420201	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SIEGER PHARMA A.E.
2305401	01	230540101	HYCAMTIN	PD/INJ/SOL	4MG/VIAL	Φ	ΒΤx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX17	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAND
2305403	01	230540301	HYCAMTIN	CAPS	0, 29MG/CAP	Φ	ΒΤ x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XX17	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAND
2305404	01	230540401	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	ΒΤ x 10 σε BLIST.	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ-ΤΡΟΥ	L01XX17	SMITHKLINE BEECHAM PLC, ENGLAND
2360104	02	236010402	EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA02	SOLVAY PHARMACEUTICALS GMBH, HANNOVER, GERMANY
2533301	11	253330111	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX27	SP EUROPE, BELGIUM
2533304	08	253330408	AERIUS	OR.DISP.TA	2, 5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX27	SP EUROPE, BELGIUM
2533305	08	253330508	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	ΒΤ x 30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX27	SP EUROPE, BELGIUM
2533306	06	253330606	AERIUS	ORALSOL	0, 5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML +κοχλίστριο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX27	SP EUROPE, BELGIUM
2456107	01	245610701	INTRONA	INJSOL	10MIU/1ML VIAL (SD)	Φ	ΒΤx1VIALx1ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB05	SP EUROPE, BELGIUM
2456108	01	245610801	INTRONA	INJSOL	18MIU/3ML VIAL (MD)	Φ	ΒΤx1VIALx3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB05	SP EUROPE, BELGIUM
2456109	01	245610901	INTRONA	INJSOL	25MIU/25ML VIAL (MD)	Φ	ΒΤx1VIALx2, 5ML+6σετ.χρη	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L03AB05	SP EUROPE, BELGIUM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2709301	01	270930101	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	φ	Γυάλ. φιαλ. X 105 ml	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. + ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑ ΤΡΟΥ	J02AC04	SP EUROPE, BELGIUM
2457403	01	245740301	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	φ	ΒΥΧ1ΝΙΛ+1ΑΜΡ SOLV	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2457406	01	245740601	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0, 5ML	φ	ΒΥΧ1πενα+ιβελονα ενεσσης+2επιθεματα καθα-ρισμού	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2457407	01	245740701	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0, 5ML	φ	1πενα+ιβελονα ενεσσης+2επιθεματα καθα-ρισμού	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2457408	01	245740801	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0, 5ML	φ	1πενα+ιβελονα ενεσσης+2επιθεματα καθα-ρισμού	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2457409	01	245740901	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0, 5ML	φ	1πενα+ιβελονα ενεσσης+2επιθεματα καθα-ρισμού	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2457410	01	245741001	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0, 5ML	φ	1πενα+ιβελονα ενεσσης+2επιθεματα καθα-ρισμού	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L03AB10	SP EUROPE, BELGIUM
2451501	03	245150103	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	φ	ΒΥΧ168(FOIST)4X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	J05AB04	SP EUROPE, BELGIUM
2451502	01	245150201	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ. ΕΙΔΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	J05AB04	SP EUROPE, BELGIUM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2411401	01	241140101	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411401	02	241140102	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411401	03	241140103	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ SACHET (PET/ALU/PET)X5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	01	241140201	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	02	241140202	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ20	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411402	03	241140203	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς φακελ-λίσκους	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411403	01	241140301	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411403	03	241140303	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ5 σε ατομικούς φακελ-λίσκους	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411404	01	241140401	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ ΒΤΧ5	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2411404	03	241140403	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	ΒΤx5 σε ατομικούς φακέλι-λίσκου	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	01	241140501	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	02	241140502	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x20 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411405	03	241140503	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	ΒΤx5 σε ατομικούς φακέλι-λίσκου	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411406	01	241140601	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAPS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411406	03	241140603	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	ΒΤx5 σε ατομικούς	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2411407	01	241140701	TEMODAL	PD.SOLINF	2, 5MG/ML	Φ	ΒΤx 1 BOTTLE	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	SP EUROPE, BELGIUM
2796001	02	279600102	ALVOFER	C/S.SOLIN	100MG/5ML AMP	N	ΒΤx5 VIALS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	SPECIFAR ABEE
2621601	05	262160105	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SPECIFAR ABEE
2621602	05	262160205	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	SPECIFAR ABEE
2783001	02	278300102	ANASTROZOLE/ SPECIFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	ΒΤx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	SPECIFAR ABEE
2638901	01	263890101	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (2 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SPECIFAR ABEE
2638901	02	263890102	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SPECIFAR ABEE
2638902	01	263890201	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx14 (2 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SPECIFAR ABEE
2638902	02	263890202	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	ΒΤx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	SPECIFAR ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2761701	01	276170101	BICALUTAMIDE/ SPECIFAR	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	SPECIFAR ABEE
2761702	01	276170201	BICALUTAMIDE/ SPECIFAR	F.C.TAB	150MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	SPECIFAR ABEE
2742601	01	274260101	BIVOL	TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB12	SPECIFAR ABEE
2617301	04	261730104	CARVEDILEN	F.C.TAB	6, 25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (3BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	SPECIFAR ABEE
2617302	04	261730204	CARVEDILEN	F.C.TAB	12, 5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30(3 BLIST X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	SPECIFAR ABEE
2617303	04	261730304	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30(3 BLIST X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AG02	SPECIFAR ABEE
2498102	11	249810211	DAMIZOL	INJSOL	5MG/1ML	Φ	ΒΤ Χ 5AMPSx3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	SPECIFAR ABEE
2498102	21	249810221	DAMIZOL	INJSOL	5MG/1ML	Φ	ΒΤ Χ 5AMPSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	SPECIFAR ABEE
2694101	03	269410103	DIALOSA	TAB	1MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SPECIFAR ABEE
2694102	03	269410203	DIALOSA	TAB	2MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SPECIFAR ABEE
2694103	03	269410303	DIALOSA	TAB	3MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SPECIFAR ABEE
2694104	03	269410403	DIALOSA	TAB	4MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx 30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	SPECIFAR ABEE
2744401	02	274440102	DROFAZ	F.C.TAB	70MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	SPECIFAR ABEE
2824601	01	282460101	EFAXIN XR (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	SPECIFAR ABEE
2824602	01	282460201	EFAXIN XR (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	ΒΤ x 28 (BLIST 4x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	SPECIFAR ABEE
2553701	01	255370101	FERRO SANOL DUODENAL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	ΒΤx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AA01	SPECIFAR ABEE
2746101	03	274610103	FINAR	F.C.TAB	5MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤ x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	SPECIFAR ABEE
2691501	01	269150101	FLUMEXAT	IN.SOCR	0, 1MG/ML	N	ΒΤx 5 (AMPS x 5 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	V03AB25	SPECIFAR ABEE
2790702	04	279070204	LOSARB (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	100MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	SPECIFAR ABEE
2790701	04	279070104	LOSARB (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟΥ)	F.C.TAB	50MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	SPECIFAR ABEE
2790802	04	279080204	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	SPECIFAR ABEE
2790801	04	279080104	LOSARB PLUS (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟΥ)	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	SPECIFAR ABEE
2905701	01	290570101	MIRAPARKIN	TAB	0, 18MG/ΤΑΒ	Φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	SPECIFAR ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2905701	02	290570102	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	φ	BTx100 (BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	SPECIFAR ABEE
2905702	01	290570201	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	SPECIFAR ABEE
2905702	02	290570202	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	φ	BTx100 (BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	SPECIFAR ABEE
2855301	01	285530101	MIRTAMOR (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	SPECIFAR ABEE
2855302	01	285530201	MIRTAMOR (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	45MG/TAB	φ	BTx10 (BLISTER 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	SPECIFAR ABEE
2848302	01	284830201	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 TABS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	SPECIFAR ABEE
2801701	02	280170102	NEO-SEPTOL	CAPS	2MG/CAP	φ	BTx18 (BLIST 3x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07DA03	SPECIFAR ABEE
2776201	01	277620101	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	SPECIFAR ABEE
2734701	01	273470101	OMEPRAZOLE SPECIFAR	PD.SOLINF	40 MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	SPECIFAR ABEE
2705302	01	270530201	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	SPECIFAR ABEE
2705303	01	270530301	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx 50(BLIST 5 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	SPECIFAR ABEE
2899301	02	289930102	PLAVIDOSA (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	SPECIFAR ABEE
2795501	01	279550101	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	SPECIFAR ABEE
2795502	01	279550201	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	SPECIFAR ABEE
2795503	01	279550301	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BT x 60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	SPECIFAR ABEE
2795504	01	279550401	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH04	SPECIFAR ABEE
2722802	04	272280204	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2722803	03	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2722804	03	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2722805	06	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2722806	04	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2722807	02	272280702	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	SPECIFAR ABEE
2652701	01	265270101	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	SPECIFAR ABEE
2652702	01	265270201	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	SPECIFAR ABEE
2726201	01	272620101	TAMSOL	MOD.R.CAH	0,4MG/CAP	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	SPECIFAR ABEE
2745301	01	274530101	TOPIREF (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	SPECIFAR ABEE
2745302	01	274530201	TOPIREF (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	SPECIFAR ABEE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2745303	01	274530301	ΤΟΡΙΠΡΕΦ (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟΥ)	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	SPECIFAR ABEE
2745304	01	274530401	ΤΟΡΙΠΡΕΦ (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟΥ)	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	SPECIFAR ABEE
2689201	05	268920105	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS PVC/ALUMINIUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	SPECIFAR ABEE
2689202	05	268920205	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTERS PVC/ALUMINIUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	SPECIFAR ABEE
2856401	02	285640102	GRELIGEN (ΓΕΝΟΣΗ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2743501	02	274350102	LYOPRAZ	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2743502	01	274350201	LYOPRAZ	PS/INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2780602	05	278060205	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2667002	02	266700202	PHARLECON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
0423203	01	042320301	ROMIDON	INJ.SOL	75MG/2ML AMP	Φ	BTx 5 AMPSx2 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N02AC04	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2478702	01	247870201	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2478703	02	247870302	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 1x30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	STARGEN ΕΠΕ (Δ.Τ. STARGEN LTD)
2706801	01	270680101	KERVANCE	PD/INJ.SOL	6, 25mg/VIAL	N	BTx6 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	V03AF08	SWEDISH ORPHAN BIVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWE
2499501	03	249950103	KINERET	INJ.SOL	100MG/0, 67ML PF.SYR	Φ	BTX28PF.SYR.X0, 67ML	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L04AC03	SWEDISH ORPHAN BIVITRUM AB (PUBL), STOCKHOLM, SWE
2927301	03	292730103	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	TAD PHARMA GMBH, GERMANY
2735001	08	273500108	ZOLETAD	GRCAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	TAD PHARMA GMBH, GERMANY
2458601	01	245860101	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BG03	TAKEDA GLOBAL RESEARCH AND DEVELOPMENT CENTRE (EUR)
2458602	01	245860201	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BG03	TAKEDA GLOBAL RESEARCH AND DEVELOPMENT CENTRE (EUR)
2458603	02	245860302	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BG03	TAKEDA GLOBAL RESEARCH AND DEVELOPMENT CENTRE (EUR)
2782801	05	278280105	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BD05	TAKEDA GLOBAL RESEARCH AND DEVELOPMENT CENTRE (EUR)

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2858301	01	285830101	LEVICIN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	φ	BTx30 SACHETSx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ.
2622901	03	262290103	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ.
2710201	01	271020101	AGLUTIN	PD.SOLINF	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ-ΧΟΡΗΓ. ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘ. ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	J02AA01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2748801	01	274880101	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2706301	01	270630101	BUDESONIDE/TARGET	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	FLx10 ML (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2706302	01	270630201	BUDESONIDE/TARGET	CUT.SOL	0, 025% (W/V)	φ	FL x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2627701	02	262770102	CALCITONIN/TARGET	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BT x 1 FL x 4 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2695901	01	269590101	CITALGERT	OR.SOD	40MG/ML	φ	BTx1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2032302	01	203230201	EMEDAL	GEL	0, 75% W/W	φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BX01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2702301	01	270230101	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	φ	FLx16 G +Δοσιμετρικό μη-Χαλισμό (120 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2616101	01	261610101	FUSIDIC /TARGET	CREAM	2%	φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2621401	02	262140102	MACLADIN	GRA.OF.SUS	250MG/5ML	φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2621402	01	262140201	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2624501	02	262450102	MOMETASONE/TARGET	CUT.SOL	0.1%	φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2624502	02	262450202	MOMETASONE/TARGET	CREAM	0.1%	φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2624503	01	262450301	MOMETASONE/TARGET	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	φ	BTx1 FLx18 G+ δοσιμετρικό μηχανισμό (140DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD09	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2617501	01	261750101	MUPIROCIN/TARGET	OINTMENT	2% (W/W)	φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX09	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2739901	02	273990102	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2680301	01	268030101	SALICYLIC/TARGET	CUT.SOL	10% W/W	φ	BTx 1 BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX	TARGET PHARMA ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2696001	01	269600101	SONAFRINE	PS.SOLINF	3MG/VIAL	N	BTx1VIALx1 AMP x 1ML SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2743201	04	274320104	SPEZATO	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2582801	02	258280102	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2582801	05	258280105	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1 x 15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2582801	06	258280106	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2600401	02	260040102	TERBINAFINE/TARGET	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2600403	02	260040302	TERBINAFINE/TARGET	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2799903	02	279990302	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	TARGET PHARMA ΕΠΕ
2799904	02	279990402	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	TARGET PHARMA ΕΠΕ
0558101	01	055810101	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB		Φ	BT x 20 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD03	TEOFARMA SRL, ITALY
0855401	01	085540101	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA08	TEOFARMA SRL, ITALY
0855402	02	085540202	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA08	TEOFARMA SRL, ITALY
2852401	06	285240106	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MG/0,5ML PF.SYR)	N	BTx 5PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	TEVA GMBH, GERMANY
2852402	06	285240206	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MG/0,8ML PF.SYR)	N	BTx5 PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L03AA02	TEVA GMBH, GERMANY
2758101	01	275810101	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOLIN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2758101	03	275810103	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOLIN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	L01XX19	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2836401	01	283640101	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	N	BT x 100 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2836402	01	283640201	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	N	BT x 50 σε BLISTERS	Η ΑΓΩΓΗ ΞΕΚΙΝΑ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ. Η ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚ.	L04AA06	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2755204	01	275520401	OMEPRAZOLE/TEVA	PD.SOLINF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2726501	02	272650102	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2726501	03	272650103	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOLIN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100MG/20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2938301	01	293830101	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	5MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938301	02	293830102	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	5MG/CAP	φ	φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938302	01	293830201	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	20MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938302	02	293830202	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	20MG/CAP	φ	φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938303	01	293830301	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	100MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938304	01	293830401	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	140MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938304	02	293830402	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	140MG/CAP	φ	φιάλη x20 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938305	01	293830501	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	180MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2938306	01	293830601	ΤΕΜΟΖΟΛΟΜΙΔΕ/ TEVA	CAPS	250MG/CAP	φ	φιάλη x5 (γυάλινη)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	L01AX03	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS
2646202	02	264620202	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	φ	BT x 4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2682101	02	268210102	AZILECT	TAB	1MG/TAB	φ	ΒΤx10 ΚΥΨ(, ΑΛΟΥΜΙΝ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BD02	TEVA PHARMA GMBH, GERMANY
2625702	01	252570201	COPAXONE	INJ.SOPFS	20MG/1ML PFS/YR.	φ	ΒΤx28 PFS/YRx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L03AX13	TEVA PHARMACEUTICALS LTD, U.K.
2670701	01	267070101	ANGIOX	PDC.SO.IN	250MG/IAL	φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑΛΙΔΙΑ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AE06	THE MEDICINES COMPANY UK LIMITED UK.
2750001	01	275000101	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	φ	ΒΤx10 VIALSx3 σάκκοι x 500ML SOLV	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣΗ ΙΔΡ. ΧΟΡΗΓ. ΠΑΡΑΚ. ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ. Η ΘΕΡΑΠ. ΞΕΚΙΝΑ + ΠΑΡΑΚ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ	V03AF02	TOROTARGET A/S, DENMARK
0416902	01	041690201	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	ΒΤx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BB01	UCB A.E.
0416904	01	041690401	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤ x30(BLIST 2 x 15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BB01	UCB A.E.
0416905	01	041690501	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BB01	UCB A.E.
2746401	01	274640101	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOSE(ex-va	φ	ΒΤx1 περιέκτη υγρό πίεση x 120DOSES(ex-valve)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AK07	UCB A.E.
2525301	11	252530111	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	ΒΤx30 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE09	UCB A.E.
2525302	03	252530203	XOZAL	OR.SOD	5MG/ML	φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE09	UCB A.E.
2525303	01	252530301	XOZAL	ORAL.SOL	0, 5MG/ML	φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE09	UCB A.E.
1963401	01	196340101	ZIPEK	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	ΒΤx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	UCB A.E.
1963402	01	196340201	ZIPEK	OR.SOD	10MG/ML	φ	BOTTLE x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	UCB A.E.
2914501	01	291450101	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	φ	ΒΤx2 PF.SYRX1ML+2	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ. ΝΟΣΗ ΚΑΤ. ΙΔΡ. ΙΑΤΡΙΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚΛΩΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝ.ΜΕΧΕΠΑΝ.	L04AB05	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456301	02	245630102	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456302	03	245630203	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456304	03	245630403	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456305	01	245630501	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	φ	ΦΙΑΛΗ X 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456305	02	245630502	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	φ	ΒΤx1 φιάλη x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456305	03	245630503	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	φ	ΒΤx1 φιάλη x150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2456306	01	245630601	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	φ	10 VIALSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX14	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857001	01	285700101	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤ x 14 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857002	01	285700201	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤ x 14 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857002	02	285700202	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤ x 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857003	01	285700301	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	ΒΤ x 14 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857003	02	285700302	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	ΒΤ x 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2857004	02	285700402	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BT x 56 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857006	01	285700601	VIMPAT	SYR	15MG/ML	φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή PET 200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2857007	01	285700701	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX18	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
2676001	01	267600101	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2676002	01	267600201	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2676003	01	267600301	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2676004	01	267600401	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0000902	01	000090201	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	φ	BTX50(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0000903	02	000090302	ANTIVOM	OR.SOD	8MG/ML	φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0000904	01	000090401	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	φ	BTX50(BLUST 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
185417	01	18541701	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6, 7ML AMP	φ	BT x 3 AMPS x 6, 7 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02BE01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2459301	01	245930101	APOTEL PLUS	INJSOL	(600+20)MG/4ML AMP	φ	BTx3(AMPx4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02BE51	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1054403	01	105440301	ARTICLOX	INJSOL	1MG/2ML	φ	BTX3AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03BA03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2565601	01	256560101	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX30(3 BL X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB07	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2492701	01	249270101	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/TAB	φ	BTx20(STRIPS 5x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2414501	01	241450101	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0, 875+0, 375+0, 725+5)G/SACHET	φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07CA	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0275801	02	027580102	DITHYRON	TAB	(50+12, 5)MCG/TAB	φ	BTx30(BLUST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2806601	01	280660101	DIUREN	TAB	25MG/TAB	φ	BT x 20 (BLUST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03AA03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1806102	01	180610201	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2347101	01	234710101	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347102	01	234710201	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIALS	Φ	BTx10VIALS X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347103	01	234710301	HEMAFER	OR.SOD	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347104	01	234710401	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347106	01	234710601	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++)]MG/ 2ML AMP (IM)	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AC01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347107	01	234710701	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)]MG/ TAB	Φ	BTx12 (STRIPS 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347201	01	234720101	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0, 350)MG/ TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2347202	01	234720201	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)+0, 35]MG/TAB	Φ	BTx12 (STRIPS 3 x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2725401	01	272540101	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPS x 5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2658701	02	265870102	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB16	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2050701	01	205070101	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x 6 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A16AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2050702	01	205070201	INTELECTA	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 ΚΥΠΕΛΛΙΑx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ-ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2050703	02	205070302	INTELECTA	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHETS x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ-ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2050706	02	205070602	INTELECTA	EFF.GRAN	2000MG/SACHET	φ	BTx30 SACHETS x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΛΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0365302	01	036530201	IEMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BB01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0365304	02	036530402	IEMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BB01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1274702	02	127470202	ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AX05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2501901	01	250190101	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2501802	01	250180201	LISOBRON	CREAM	0, 025%	φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1590803	01	159080301	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05BA02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
0276102	01	027610201	NOPAR	OR.SOD	4MG/ML	φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03BB	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2452602	02	245260202	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2452603	02	245260302	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2058401	01	205840101	OSTOPOR	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2058403	01	205840301	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1862101	02	186210102	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BX02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1862102	01	186210201	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHET	φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BX02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1862103	01	186210301	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BX02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1862104	01	186210401	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SACHET	Φ	BTx30 SACHETSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BX02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2063301	01	206330101	PROLIPID	SOFT.CAPS	500 (90+60)MG/CAP	Φ	BTX120(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2362001	01	236200101	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03BA02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1925501	02	192550102	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1925517	01	192551701	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1925518	01	192551801	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1925519	01	192551901	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC06	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2021501	01	202150101	SOLLURIC	CONR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2021502	02	202150202	SOLLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2021503	02	202150302	SOLLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M04AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2226501	01	222650101	SPASMO-APOTEL	INJSOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMP5 X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03DB04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782301	02	178230102	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782501	02	178250102	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782502	02	178250202	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782503	02	178250302	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782504	02	178250402	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782505	02	178250502	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782506	02	178250602	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1782507	02	178250702	T4	TAB	175MCG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782509	01	178250901	T4	TAB	25MCG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782510	01	178251001	T4	TAB	88MCG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782511	01	178251101	T4	TAB	112MCG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782512	01	178251201	T4	TAB	137MCG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782513	01	178251301	T4	TAB	12MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1782514	01	178251401	T4	TAB	62MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883601	01	188360101	TROFOCARD	GR.OR.SD		φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883602	02	188360202	TROFOCARD	GR.TAB	614, 80/60, 77Mg++/MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883603	01	188360301	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8/60.8Mg++/MG/AMP	φ	BTX12AMP5X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC05	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1854901	01	185490101	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03BB02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1854902	01	185490201	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03BB02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1854903	01	185490301	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03BB02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883704	01	188370401	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883706	02	188370602	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883707	02	188370702	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883708	02	188370802	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1883709	02	188370902	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1883710	02	188371002	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML AMP	Φ	BTx3AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1924902	01	192490201	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΣ ΕΡΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2577601	02	257760102	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2458802	01	245880201	ZINOVAT	ORAL-SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2458803	01	245880301	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2458804	01	245880401	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
2056102	02	205610202	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx12 TABS(STRIPSX4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒ
1854113	01	185411301	APOTEL	SOLINF	600MG/4ML AMP	Φ	BTx3AMPSx4 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02BE01	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡ-ΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ
2514401	02	251440102	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB16	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2742701	01	274270101	AMINOCER	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ-ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2607401	08	260740108	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2607402	08	260740208	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2605901	01	260590101	AZITHRAL	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2713601	01	271360101	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2713602	01	271360201	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2545602	01	254560201	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MG/DOSE(σταθεδοσ	Φ	BTXFLX10ML+MPUMP (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2604901	01	260490101	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/TAB	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2632901	01	263290101	CEPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2538701	01	253870101	FLIXOCORT	NASPRSUS	50MCG/DOSE	φ	BTx1BOTx8G+MPUMP (60 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2583401	01	258340101	FLUCORTIS	NASPRSUS	50MCG/DOSE στ.δοσ.	φ	BTXFLX8G+MPUMP (60DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD08	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2816301	02	281630102	FODIER (FENOΣΗ-ΜΟΥ)	CUT.SOL	0, 1% W/W	φ	BTx1 BOTTLEx 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC14	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2666801	01	266680101	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2558203	01	255820301	GRANITRON	ORALSOL	1MG/5ML	φ	BTX30ML BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A04AA02	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2511201	01	251120101	ITRAZOL	ORALSOL	10MG/ML	φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2511202	04	251120204	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2786201	01	278620101	LAKAFIN	NALLAQU	28% W/W (ή 280mg/1g)	φ	BTx1BOTTLEx12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC07	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2689101	04	268910104	LANZOL	GRCAP	30MG/CAP	φ	BT x 28(BOTTLE HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2547502	02	254750202	LIPEMIA	ORALEMUL	(390+265)MG/5ML	φ	BTx1(BOTTLEx300ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2779302	05	277930205	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12, 5)MG/TAB	φ	BTx 30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2779303	05	277930305	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2523301	03	252330103	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2593802	01	259380201	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	φ	BTx7(FOIL STRIP 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2538401	01	253840101	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	φ	TUBx78 G+14 APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AX12	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2538402	02	253840202	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	φ	BT x 14(STRIPS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AX12	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2538403	02	253840302	MYCOMYCEN	NALLAQU	8% W/W	φ	BT x1 BOTTLE x 6 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2603101	01	260310101	NASAMET	NASPRSUS	50MCG/DOSEστ.δοσ.	φ	BTx1VIAL(18g)+MPUMP (140 δοσ. ψεκασμού)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD09	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2598001	01	259800101	NASATRIM	NASPRSUS	55MCG/DOSEΣΤΑΘ. ΔΟΣ.	φ	BTx1VIAL (16, 5G) + MPUMP (120 δοσ. ψεκ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD11	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2545402	02	254540202	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2547101	02	254710102	PROMENOREA	VAG.GEL	8% W/W	φ	BTx15 APPLx1, 125 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2510601	01	251060101	RIPEPRAL	ORALSOL	1MG/ML	φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2597901	01	259790101	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	φ	BOTTLE X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2631601	02	263160102	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx6 (STRIP 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2505101	01	250510101	TRANSCALCIUM	NASPRSOL	200 IU/DOSE	φ		ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2505101	02	250510102	TRANSCALCIUM	NASPRSOL	200 IU/DOSE	φ	BTX1VIALX4ML+(28DOSES) +SP.PUMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2680801	02	268080102	VASCOLOR	VAG.GEL	8% W/W	φ	BTx1 TUBx22, 5G+15APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2548102	01	254810201	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTX100(BLIST5X20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11CC03	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2514301	02	251430102	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2681801	02	268180102	ZEMAROS (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2588302	01	258830201	ZINPECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2588303	01	258830301	ZINPECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2588304	02	258830402	ZINPECT (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2684801	01	268480101	ZOLOSER	OR.SOD	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2684802	01	268480201	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	VERISFIELD (UK) LTD, U.K.
2079801	01	207980101	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0, 5ML+1SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AG01	VIANEX A.E.
2433302	01	243330201	AGGRASTAT	C/S.SOLIN	0, 25MG/ML(0, 025%)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	B01AC17	VIANEX A.E.
2587601	01	258760101	ALBUMINE LFB	SOLINF	20%	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	VIANEX A.E.
2587601	02	258760102	ALBUMINE LFB	SOLINF	20%	N	BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA01	VIANEX A.E.
2563401	05	256340105	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH05	VIANEX A.E.
2563402	05	256340205	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH05	VIANEX A.E.
2563403	05	256340305	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH05	VIANEX A.E.
2563404	01	256340401	ARCOXIA	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AH05	VIANEX A.E.
2716001	01	271600101	BENIL	EYDRO.SOL	0, 20%	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA05	VIANEX A.E.
1897602	02	189760202	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	VIANEX A.E.
2468302	01	246830201	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΠ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD04	VIANEX A.E.
0545701	02	054570102	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01DC01	VIANEX A.E.
1203302	01	120330201	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	VIANEX A.E.
1203303	01	120330301	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	VIANEX A.E.
2814502	01	281450201	CARBOPLAN	SOLINF	150MG/15ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	VIANEX A.E.
2814503	01	281450301	CARBOPLAN	SOLINF	450MG/45ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 45 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1970201	01	197020101	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	φ	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01DD08	VIANEX A.E.
1970203	01	197020301	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01DD08	VIANEX A.E.
2558701	01	255870101	CEFUR	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	VIANEX A.E.
2828002	01	282800201	CIPROVIAN	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	BTx1GLAS/VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	VIANEX A.E.
2828003	01	282800301	CIPROVIAN	SOLINF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1 (VIALx 200 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	VIANEX A.E.
2303301	01	230330101	CLIDACIN	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF01	VIANEX A.E.
1945601	01	194560101	CORACTEN	MOD.R.CAH	20MG/CAP	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA05	VIANEX A.E.
1991701	01	199170101	CO-RENITEC	TAB	(20+12 5MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	VIANEX A.E.
2413701	01	241370101	COSOPT	EYDRO.SOL	(2+0, 5% W/V	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	VIANEX A.E.
2413702	02	241370202	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΟ>	EYDRO.SOL	(20+5)MG/ML	φ	BTx60 σταγονομετρικά φιαλίδια SD x 0, 2ML (SACHETS 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	VIANEX A.E.
2238801	04	223880104	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VIANEX A.E.
2238803	04	223880304	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VIANEX A.E.
2771701	02	277170102	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTLE	φ	BTx7 (BOTTLEx100 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	VIANEX A.E.
0256102	01	025610201	D.T.VAX (ADULTS) (ΠΡΟΣΦΡΟΦΗΜΕΝΟΥ ΕΜΒΟΛΑΔΙΦΘΕΡΠΙΔΑΣ, ΤΕΤΑΝΟΥ ΓΙΑ ΕΦΗΒΟΥΣ & ΕΝΗΛΙΚΕΣ)	INJ.SUSP	(4-40)IU (ADULTS)	φ	BTxPF.SYRx0.5ML(1DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AM51	VIANEX A.E.
2526901	01	252690101	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB02	VIANEX A.E.
1997001	02	199700102	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3, 75MG/VIAL/ΡΦ. SYR.	φ	BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης (1 PF.SYR,(δίχρορη)+ 1 έμβολο σύριγγας + 2 γάζες εμποτισμένες]	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE02	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1997002	03	199700203	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11, 25MG/ML&PF.SYR.	Φ	BT x 1 PFS.SYR +1 set χορήγησης (1 VIAL + 1 AMP x 2 ML SOLVENT+ 1 SYRINGE+ 2 γόδες εμποτισμένες)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02AE02	VIANEX A.E.
2585901	13	258590113	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10 BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX09	VIANEX A.E.
1824901	01	182490101	FEFOL	MOD.R.CAH	[50(47)+0, 5]MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD03	VIANEX A.E.
2240701	01	224070101	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VIANEX A.E.
2240703	02	224070302	FOSAMAX ONCE WEEKLY	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VIANEX A.E.
2863001	01	286300101	GEMNIL	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	VIANEX A.E.
2863002	01	286300201	GEMNIL	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	VIANEX A.E.
2303801	03	230380103	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	VIANEX A.E.
2303803	04	230380304	HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12, 5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	VIANEX A.E.
2363901	03	236390103	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/TAB	Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	VIANEX A.E.
2650201	05	265020105	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10BA02	VIANEX A.E.
2650202	05	265020205	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10BA02	VIANEX A.E.
2650203	05	265020305	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10BA02	VIANEX A.E.
2841301	01	284130101	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΞΕΙΣ	L01XX19	VIANEX A.E.
2841302	01	284130201	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΞΕΙΣ	L01XX19	VIANEX A.E.
2541901	01	254190101	IVOR	INJ.SOL	2500IUAnti-Xa/0, 2ML PFSYR.	Φ	BTx2 PFS.SYRx0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΗ	B01AB12	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2541901	02	254190102	IVOR	INJSOL	2500IUAnti- λ a/0, 2ML PF.SYR.	φ	BTx10PF.SYRx0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2541902	01	254190201	IVOR	INJSOL	3500IUAnti- λ a/0, 2ML PF.SYR.	φ	BTx2 PF.SYRx0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2541902	02	254190202	IVOR	INJSOL	3500IUAnti- λ a/0, 2ML PF.SYR.	φ	BTx10PF.SYRx0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2541902	03	254190203	IVOR	INJSOL	3500IUAnti- λ a/0, 2ML PF.SYR.	φ	BTx30PF.SYRx0, 2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2640501	01	264050101	IVORMAX	INJSOL	25000 IU/ML PF.SYR.	φ	BTx2PF.SYRx0.2ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2640501	05	264050105	IVORMAX	INJSOL	25000 IU/ML PF.SYR.	φ	BTx2PF.SYRx0.3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2640501	09	264050109	IVORMAX	INJSOL	25000 IU/ML PF.SYR.	φ	BTx2PF.SYRx0.4ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB12	VIANEX A.E.
2056501	01	205650101	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	φ	BTx14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	VIANEX A.E.
2056502	01	205650201	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2056503	02	205650302	LAPRAZOL FAST TAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	VIANEX A.E.
2056504	03	205650403	LAPRAZOL FAST TAB	OR.DISP.TA	30MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC03	VIANEX A.E.
2812201	01	281220101	LINOL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	VIANEX A.E.
2418401	01	241840101	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	VIANEX A.E.
2310801	03	231080103	LOXITAN	TAB	7, 5MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VIANEX A.E.
2310802	03	231080203	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VIANEX A.E.
2310802	04	231080204	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VIANEX A.E.
2310805	03	231080503	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/15ML AMP	φ	BTx5AMPSx1, 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VIANEX A.E.
2287801	01	228780101	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	VIANEX A.E.
2287802	01	228780201	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	VIANEX A.E.
2287701	01	228770101	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	VIANEX A.E.
2287702	01	228770201	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL + 1 AMP x 2ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	VIANEX A.E.
2287703	01	228770301	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL +1 VIAL x 8ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB04	VIANEX A.E.
2406804	02	240680402	MAXALT *RAPID SOL TAB*	LING.TAB	10MG/TAB	φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC04	VIANEX A.E.
2032002	02	203200202	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DE01	VIANEX A.E.
2032003	02	203200302	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DE01	VIANEX A.E.
1545101	01	154510101	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC01	VIANEX A.E.
1545102	01	154510201	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC01	VIANEX A.E.
0035601	01	003560101	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07AA02	VIANEX A.E.
1961701	01	196170101	MEVACOR	TAB	20MG/TAB	φ	BT x10(σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	VIANEX A.E.
1961702	01	196170201	MEVACOR	TAB	40MG/TAB	φ	BT X10 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	VIANEX A.E.
0591501	01	059150101	MICROFER	MODR.CAH	150(47MG)/CAP	φ	BTX30 ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AA07	VIANEX A.E.
2670901	02	267090102	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04BD06	VIANEX A.E.
0875402	02	087540202	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DC03	VIANEX A.E.
0881301	01	088130101	MODURETIC	TAB	(5-10)MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03EA01	VIANEX A.E.
2061701	02	206170102	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ. ΣΥΜΦ. ΜΕ ΑΡΘ.12 ΠΑΡ.Ε Ν2955/01	N07BB04	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1896901	01	189690101	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA06	VIANEX A.E.
2454101	01	245410101	ONDA	INJSOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	VIANEX A.E.
2454104	01	245410401	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	VIANEX A.E.
2454106	01	245410601	ONDA	INJSOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx 2ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	VIANEX A.E.
1979401	02	197940102	PANZYTRAT	GRCAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A09AA02	VIANEX A.E.
2638701	01	263870101	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30mg) x 5 ML (MONODOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	VIANEX A.E.
2638701	02	263870102	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100mg) x 16, 7 ML (MULTIDOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	VIANEX A.E.
2638701	03	263870103	PATAXEL	C/S.SOLIN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300mg) x50 ML (MULTIDOSE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01GD01	VIANEX A.E.
2417201	06	241720106	PENTAVAC (EM-ΒΟΛΙΟ)	INJSUSP / PD.INJSUS		Φ	BTx1VIAL+1PF-SYR.x 0, 5ML(1DOSE)(with two separate needles in the blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA06	VIANEX A.E.
1914201	01	191420101	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA03	VIANEX A.E.
1914202	01	191420201	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA03	VIANEX A.E.
2353601	01	235360101	PNEUMO-23	INJSOL	25MCGx23/0, 5ML PFS	Φ	BTX1P.F.SYRΧ0, 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AL01	VIANEX A.E.
2814801	02	281480102	PRICEFIL	PD.OPA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	VIANEX A.E.
2814802	02	281480202	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	VIANEX A.E.
1904801	01	190480101	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIAL(IV)	Φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH51	VIANEX A.E.
1963101	01	196310101	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	VIANEX A.E.
1963102	01	196310201	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	VIANEX A.E.
2027701	02	202770102	PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA03	VIANEX A.E.
2055001	01	205500101	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1821902	01	182190201	RADACEF	PD,INJ,SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC1	VIANEX A.E.
1902901	01	190290101	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	VIANEX A.E.
1902902	01	190290201	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	VIANEX A.E.
2648201	11	264820111	REPEVAX	INJ,SUSP		Φ	BT x 1 PR.SYR.(With chlorobr. elast. plunger-stopper) x 0,5ml (1δόση) με 2 ξεχωριστές βελόνες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA02	VIANEX A.E.
2752402	01	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIANEX A.E.
2752403	01	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIANEX A.E.
2752404	01	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIANEX A.E.
2752405	01	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIANEX A.E.
2752406	01	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIANEX A.E.
1899001	01	189900101	RIDAUURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01CB03	VIANEX A.E.
2368401	01	236840101	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AA11	VIANEX A.E.
2559601	01	255960101	ROLISPORIN	PS,INJ,SOL	1G/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	VIANEX A.E.
2249701	01	224970101	SAVOSAN	TAB	(20+12 5MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	VIANEX A.E.
2540201	01	254020101	SEPTAX	PD,INJ,SOL	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	VIANEX A.E.
2540202	01	254020201	SEPTAX	PD,INJ,SOL	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	VIANEX A.E.
2762901	01	276290101	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	VIANEX A.E.
2762902	01	276290201	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	VIANEX A.E.
1170202	01	117020201	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BA02	VIANEX A.E.
2383801	02	238380102	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DC03	VIANEX A.E.
2383802	02	238380202	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DC03	VIANEX A.E.
2383803	02	238380302	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DC03	VIANEX A.E.
2383804	02	238380402	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DC03	VIANEX A.E.
0235204	01	023520401	STELAZINE	MOD.R.CAH	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AB06	VIANEX A.E.
0235205	01	023520501	STELAZINE	MOD.R.CAH	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AB06	VIANEX A.E.
0235206	01	023520601	STELAZINE	MOD.R.CAH	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AB06	VIANEX A.E.
0235207	01	023520701	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AB06	VIANEX A.E.
1832702	01	183270201	STILAMIN	LY,PD,INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	VIANEX A.E.
1903801	01	190380101	SUPERAMIN	INJ,SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A16AA01	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1903802	01	190380201	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	VIANEX A.E.
1903803	01	190380301	SUPERAMIN	ORALSOL	2G/10ML VIAL	φ	BT x 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	VIANEX A.E.
1903804	01	190380401	SUPERAMIN	INJSOL	2G/5ML AMP	φ	BT x 5 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A16AA01	VIANEX A.E.
1401901	01	140190101	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx50(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA01	VIANEX A.E.
1401902	01	140190201	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA01	VIANEX A.E.
1401904	01	140190401	TAGAMET	INJSOL	200MG/2ML AMP	φ	BTx10AMPx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA01	VIANEX A.E.
2092301	01	209230101	TARGOCID	LY.PD.INJ	200MG/VIAL	φ	BTX1VIAL+1AMPX3ML.SOL	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J01XA02	VIANEX A.E.
2092302	01	209230201	TARGOCID	LY.PD.INJ	400MG/VIAL	φ	BTX1VIAL+1AMPX3ML.SOL	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣ. Η ΙΔΡ. ΑΛΛΑ ΧΟΡΗΓ. ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.	J01XA02	VIANEX A.E.
1185701	01	118570101	TEMSERIN	EYDRO.SOL	0, 5% (W/V)	φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	VIANEX A.E.
1185702	01	118570201	TEMSERIN	EYDRO.SOL	0, 25% (W/V)	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	VIANEX A.E.
2417101	06	241710106	TETRAVAC (EM-BOΛO)	INJSUSP	(1ΔΟΣΗ)0, 5ML PF.SYR.	φ	BT x1 PFSYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07CA02	VIANEX A.E.
2395401	02	239540102	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	VIANEX A.E.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2395402	01	239540201	TRAMAL	OR.SOD	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	VIANEX Α.Ε.
2395403	02	239540302	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST x 5)	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	VIANEX Α.Ε.
2395404	01	239540401	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 2 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ2 ΤΟΥ ΑΡ.1 ΤΟΥ Ν.3459/06 ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦ. ΜΕ ΠΑΡ2 ΑΡ.22 ΤΟΥ Ν.3459/06	N02AX02	VIANEX Α.Ε.
2230001	01	223000101	TRUSOPT	EYDRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EC03	VIANEX Α.Ε.
2319801	08	231980108	ΒΑΟΤΑ(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙ-ΔΑΣ Α)	INJ.SUSP	25 U/0, 5ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1PF.SYRx 0, 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC02	VIANEX Α.Ε.
2319802	08	231980208	ΒΑΟΤΑ(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙ-ΔΑΣ Α)	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYRx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BC02	VIANEX Α.Ε.
2598201	05	259820105	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ)	PS.INJ.SUS	minimum1350PFU/0, 5ML	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYRx0, 7ML SOLV (with 2 separate needles in the blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BK01	VIANEX Α.Ε.
0861402	01	086140201	VAXIGRIP (ΑΝΤΙ-ΓΡΙΠΤΙΚΟ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ)	INJ.SUPFS	(7, 5+7, 5+7, 5)MCG/0, 25ML PF.SYR (1 δόση)	Φ	BTx1 PF.SYRx 0, 25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	VIANEX Α.Ε.
0861401	01	086140101	VAXIGRIP (ΑΝΤΙ-ΓΡΙΠΤΙΚΟ)	INJ.SUPFS	(15+15+15)MCG/0, 5ML PF.SYR (1 δόση)	Φ	BT x 1 PF.SYR x0, 5 ML (1δόση)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07BB02	VIANEX Α.Ε.
2852501	03	285250103	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	VIANEX Α.Ε.
1035603	01	103560301	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DB04	VIANEX Α.Ε.
2439001	01	243900101	VOXIN	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	VIANEX Α.Ε.
2439002	01	243900201	VOXIN	PD.SOLINF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	VIANEX Α.Ε.
2663001	01	266300101	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIALx10ML SOLV	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΦ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD10	VIANEX Α.Ε.
1974101	01	197410101	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIANEX Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ATC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1974102	01	197410201	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIANEX A.E.
1974103	01	197410301	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIANEX A.E.
2725501	04	272550104	FERINJECT	INJSO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC01	VIFOR FRANCE S.A., FRANCE
2467801	01	246780101	VENOFER	IN.SOCR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULES	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B03AC02	VIFOR FRANCE S.A., FRANCE
2802001	03	280200103	CELTENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BT x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AX09	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2802002	03	280200203	CELTENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BT x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AX09	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2378801	01	237880101	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	N	BTX60(BLISTERS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AR01	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2282601	01	228260101	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	FLX60 (HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AF05	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2282602	01	228260201	EPIVIR	ORALSOL	10MG/ML	φ	FLX240ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AF05	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2282603	01	228260301	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTX30(HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AF05	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2676801	02	267680102	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAB	N	Κυψέλες (PVC/PVDC/ ALUMINIUM) x 30 δισκία	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AR02	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2666701	01	266670101	TELZIR	F.C.TAB	700mg	N	BTx60(VIAL HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΙΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE07	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2666702	01	266670201	TELZIR	ORALSUSP	50MG/ML	N	FLX225ML(VIAL HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AE07	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2481401	02	248140102	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)MG/TAB	N	BTX60TABS(BLISTERS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΡΗΣΗ ΣΕ ΜΟΝ. ΕΙΔΚ. ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	J05AR04	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2433901	01	243390101	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTX60(BLIST6X10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AF06	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2433902	01	243390201	ZIAGEN	ORALSOL	20MG/ML	N	FLx240ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	J05AF06	VIV HEALTHCARE UK LIMITED, UNITED KINGDOM
2360501	02	236050102	NELDIM	CREAM	5%	Φ	BTX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΣ ΕΡΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	VILCO A.E.
2329201	01	232920101	OPTOBET	EYDRO.SOL	0.1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC03	VILCO A.E.
1944602	01	194460201	SETANOL	EYDRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	S01AX12	VILCO A.E.
2419701	01	241970101	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	VIOFAR ΕΠΙΕ
2419702	01	241970201	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	VIOFAR ΕΠΙΕ
2846101	06	284610106	CIPROCTON (TENO-ΣΗΜΟ)	SOLINF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	VIOFAR ΕΠΙΕ
2795302	03	279530203	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14TABS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2583702	01	258370201	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VIOFAR ΕΠΙΕ
2286501	01	228650101	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	VIOFAR ΕΠΙΕ
2651801	01	265180101	FUSINDAC	CREAM	2% W/W	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2409602	01	240960201	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2409602	02	240960202	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2715801	01	271580101	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	VIOFAR ΕΠΙΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2275401	02	227540102	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTX20(BLISTX210)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA03	VIOFAR ΕΠΙΕ
2674901	01	267490101	NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL	10MG/ML	φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	VIOFAR ΕΠΙΕ
2733701	01	273370101	ODRINOL	ORAL.SOL	(24, 4+10, 8)g/45 ML	φ	FLx2 BOTTLES x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	VIOFAR ΕΠΙΕ
2733702	01	273370201	ODRINOL	REC.SOL	(20, 8+7, 8)G/130ML	φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AG01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2751001	01	275100101	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIOFAR ΕΠΙΕ
2751002	01	275100201	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	VIOFAR ΕΠΙΕ
2634501	02	263450102	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (3BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VIOFAR ΕΠΙΕ
2643001	01	264300101	ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	φ	BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	VIOFAR ΕΠΙΕ
2634001	01	263400101	SALMOCALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1FLx4ML (28DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2464401	01	246440101	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	φ	BTXTUBX40G+7 APPL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	VIOFAR ΕΠΙΕ
2464402	01	246440201	VELDOM (FENO-ΣΗΜC)	INJSOINF	150MG/1ML	φ	BTx1AMPx4ML (600MG)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FF01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2270001	02	227000102	VERCOL	TAB	20MG/TAB	φ	BT x28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	VIOFAR ΕΠΙΕ
2279301	02	227930102	VERICORT	OINTMENT	0.025%	φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	VIOFAR ΕΠΙΕ
2279302	02	227930202	VERICORT	CREAM	0, 025%	φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	VIOFAR ΕΠΙΕ
2279302	03	227930203	VERICORT	CREAM	0, 025%	φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	VIOFAR ΕΠΙΕ
2279304	01	227930401	VERICORT	NASPR.SUS	100MG/GDOSE	φ	BTX1FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	VIOFAR ΕΠΙΕ
2279305	02	227930502	VERICORT	CJT.SOL	0, 25MG/ML	φ	BTx 1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	VIOFAR ΕΠΙΕ
2530002	02	253000202	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx 30(3 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2270201	01	227020101	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTX14 (FOLLIX14)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA06	VIOFAR ΕΠΙΕ
2815801	01	281580101	VIOFER	PS.OF.SOL	300MG/15G VIAL	φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AA03	VIOFAR ΕΠΙΕ
2306201	01	230620101	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	φ	BTX50(BLIST5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX01	VIOFAR ΕΠΙΕ
2274701	01	227470101	VOLONIEN	TAB	100MG/TAB	φ	BTX20(BLISTX210)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	VIOFAR ΕΠΙΕ
2509501	02	250950102	CALCICONTROL	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1VIAL3, 5ML+SP.PUMP(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2509502	01	250950201	CALCICONTROL	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	BTx1 VIAL x2 ML+SP. PUMP (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2699402	03	269940203	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLISTER ALU-ALUx7TABS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2754602	01	275460201	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2733301	02	273330102	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2637802	03	263780203	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2637802	04	263780204	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2579501	02	257950102	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2579502	02	257950202	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2615801	01	261580101	VELORIUM	NASPR.SUS	100MG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣΑΝΤ200D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	VIVAX PHARMACEUTICALS LTD, GREECE
2771901	01	277190101	ACICLOVIR/ VOCATE	PD.SOLINF	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J05AB01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2486702	02	248670202	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx100(BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2781001	01	278100101	AZITHROMYCIN/ VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2781001	02	278100102	AZITHROMYCIN/ VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2781002	01	278100201	AZITHROMYCIN/ VOCATE	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2420001	01	242000101	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
241702	01	24170201	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMP	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
241702	02	24170202	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
241703	01	24170301	BRESEC	PD.SOLINF	2000MG/VIAL(IV. INF)	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2549002	01	254900201	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD02	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2449301	01	244930101	CILTIREN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2537602	01	253780201	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 FLx200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2482501	01	248250101	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40Gx7 Δοσολ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2668401	02	266840102	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2668401	04	266840104	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2461602	01	246160201	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF04	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2514802	01	251480201	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2416801	02	241680102	IRICALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	BT x FL x 4 ML+δοσιμετρική αντλία (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2416803	01	241680301	IRICALCIN	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	BTx 2 ML x 14 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2416803	02	241680302	IRICALCIN	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	BT x FL x 4 ML ++δοσιμετρική αντλία (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2727501	01	272750101	ISOFREDIL	OR.SOD	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2727502	01	272750201	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AL05	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2456601	01	245660101	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2666902	01	266690201	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2666903	01	266690301	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2491501	01	249150101	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+IAMP.SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2491502	01	249150201	MEPROLEN	GRC.AP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2491502	02	249150202	MEPROLEN	GRC.AP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2693102	04	269310204	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2740002	02	274000202	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST 3 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2703801	03	270380103	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2703802	02	270380202	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2540001	02	254000102	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2624701	01	262470101	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+IAMP SOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2514702	01	251470201	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 2(BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	VOCATΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2549101	01	254910101	VANCOMYCIN/ VOCATE	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2549103	01	254910301	VANCOMYCIN/ VOCATE	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2479202	02	247920202	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2624101	03	262410103	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2620501	01	262050101	ZANIPRAM	OR.SOD	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2620503	02	262050302	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2485701	02	248570102	ZEFECORT	CREAM	0, 025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2485702	01	248570201	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MG/ DOSEαταθ.δοσ.	Φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2634102	02	263410202	ZETRON	INJSOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2634301	01	263430101	ZOBACTAM	PD.INJSOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2871001	04	287100104	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2345901	02	234590102	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2345902	02	234590202	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2345903	02	234590302	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2337702	02	233770202	BENEFIX	PS.INJSOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B02BD09	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2337703	02	233770302	BENEFIX	PS.INJSOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +PF.SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B02BD09	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2337704	01	233770401	BENEFIX	PS.INJSOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF. SYR	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	B02BD09	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2446008	01	244600801	ENBREL	INJSOL	25MG/0,5ML PF.SYR.	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 0, 5ML+8 τολύττα με οινόπνευμα	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ.ΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΙΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚ.ΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝ.ΜΕΧΕΤΑΝ.	L04AB01	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2446009	02	244600902	ENBREL	INJSOL	50MG/1 ML PF.SYR.	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 1ML+8 τολύττα με οινόπνευμα	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ.ΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΙΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚ.ΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝ.ΜΕΧΕΤΑΝ.	L04AB01	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2446010	02	244601002	ENBREL	IN.SO.P.F.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x1ML	ΔΙΑΓ. & ΑΧΟΡ.ΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΙΑΡ.-ΣΥΝΕΧ.ΘΕΡ.ΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡ.ΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚ.ΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝ.ΜΕΧΕΤΑΝ.	L04AB01	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2446007	01	244600701	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ)	PS.INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ	BTx4 VIALS+4 PF.SYR. X 1ML SOLV+8 δόσεις σύριγγες + 20 βελόνες +24 τολύπια με οινόπνευμα	ΔΙΑΓ & ΑΧΟΡΝΟΣΗ ΚΑΤ.ΙΔΡ. ΙΑΤΡΙΑΡ-ΣΥΝΕΧΘΕΡΕΚΤΟΣ ΝΟΣ.ΠΑΡΕΙΔ.ΙΑΤΡ.-ΣΥΓΚΔΟΣ. ΣΧΗΜ.&ΧΡΟΝ.ΜΕΧΕΠΙΑΝ.	L04AB01	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2520805	01	252080501	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ-ΝΤΑΓΗ.ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓ. ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΠΕΤΕΙΡΑ-ΜΕΝΟ ΙΑΤΡ	L04AA10	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2408802	01	240880201	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΦ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2408803	01	240880301	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΦ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2408804	01	240880401	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1PF.SYR	ΝΟΣ. ΧΡΗΣΗ ΜΕΣΩ ΑΙΜΟΡΡΟΦ. ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠ	B02BD02	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2843901	03	284390103	RELISTOR	INJ.SOL	12MG/0,6ML VIAL	Φ	BT x 7 VIALS + 7 απαστε-ρωμένες σύριγγες + 14 τολύπια με οινόπνευμα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AH01	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2812901	01	281290101	TORISEL	C.D.I.S.INF	25mg/ml	N	BTx1 VIAL+1 VIAL DILUENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕ-ΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	L01XE09	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2724301	01	272430101	TYGACIL	P.D.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA12	WYETH EUROPA L.T.D, U.K.
2926301	02	292630102	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR με χωριστή βελόνα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J07AL02	WYETH-LEDERLE VACCINES S.A., BELGIUM
2653201	01	265320101	AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΙΕ, GREECE
2653202	01	265320201	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΙΕ, GREECE
2606601	02	260660102	CALTEC	N.A.S.P.R.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FL x 4 ML+δοσ Μηχ. (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΙΕ, GREECE
2606501	01	260650101	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	BT X 20 (plastic single dose container)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΙΕ, GREECE
2578101	01	257810101	DYNAPEN-3	SOFT.CAPS	1000(170+115)MG/CAP	Φ	BTX1FLX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AX06	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΙΕ, GREECE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2552001	02	255200102	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE12	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2766601	01	276660101	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU)/TAB	φ	BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12AX	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2620201	01	262020101	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx84 (BLIST 4x21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07AX01	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2507901	01	250790101	RINOSTER	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	FL X10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2866301	01	286630101	SALENGA	INH.SUS.P	250MG/DOSE (σταθερών δόσεων)	φ	BTx1BOTTLE(ALUM)x9g x 120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA05	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2611001	01	261100101	SYLFO	CREAM	1% W/W	φ	BOTTLE(πλάστ.)x500G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06BA01	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2487301	01	248730101	TETRAC	OINTMENT	3% W/W	φ	BTx1TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AA04	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2578001	01	257800101	URPEM	EY.DR.S.SD	0, 1mg/0, 4ML	φ	BTX30X0, 4ML SINGLE DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
2578001	02	257800102	URPEM	EY.DR.S.SD	0, 1mg/0, 4ML	φ	BTX20X0, 4ML SINGLE DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
1601501	01	160150101	LITHIOFOR	CONR.TAB	660MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AN01	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΕ.
0063901	01	006390101	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B02AA02	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΕ.
0063903	01	006390301	TRANSAMIN	INJ.SOL	500MG/5ML AMP	φ	BTx10AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B02AA02	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΕ.
2683603	04	268360304	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM
2686202	02	268620202	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM
2870301	01	287030101	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM
2559502	01	255950201	CALINOL	SOFTCAPS	1MG/CAP	φ	BTx100(BLIST 10x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2559502	02	255950202	CALINOL	SOFTCAPS	1MG/CAP	φ	BTx100 (BLIST 5x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2366001	01	236600101	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
251701	03	INIPLEX	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx14 (FOLIX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (FOLIX14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx14 (FOIL 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2419002	02	SALMOTEN	MDNAS.SP	100 IU/DOSE	φ	FL x4ML(28 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2419002	03	SALMOTEN	MDNAS.SP	100 IU/DOSE	φ	FL x3.6ML(28 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADIPHARM	INJSOL	0.9% W/V	φ	BTx50PLASTIC AMPx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADIPHARM	INJSOL	0.9% W/V	φ	BTx50PLASTICAMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2606901	03	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2606902	02	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2638201	01	WATER FOR INJECTION/ADIPHARM	SOLV.INJ	100% W/V	φ	BTx50PLASTIC AMPsx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
2638201	02	WATER FOR INJECTION/ADIPHARM	SOLV.INJ	100% W/V	φ	BTx50PLASTICAMPsx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΑΔΗΦΑΡΜ ΜΕ.ΠΕ.
1915801	01	ALCAINE	EYDRO.SOL	0.5%	φ	BTX 1 BOTTLE X15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01HA04	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1931501	01	BETOPTIC	EYDRO.SOL	0, 50%	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED02	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1931502	01	BETOPTIC S	EYDRO.SUS	0, 25%	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED02	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1944002	01	CYCLOGYL	EYDRO.SOL	1%	φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01FA04	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2026401	03	DAORIO GEL	EYE.GEL	0, 3% W/W	φ	BTX20FLX0.5GMONODOSE	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1902501	01	DURATEARS	EYE.OINT		φ	BTXTUBX35 G	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1838901	01	FLUCON	EYDRO.SUS	0, 1% (W/V)	φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA07	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2216201	01	IOPIDINE	EYDRO.SOL	0, 5% (W/V)	φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA03	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0030702	01	003070201	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EB01	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
0030703	01	003070301	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EB01	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
0037001	01	003700101	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0, 10%	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA01	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2391801	01	239180101	PRANOFEEN	EY.DRO.SOL	0.1%	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC09	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1525601	01	152560101	TEARS NATURAL	EY.DRO.SOL	0, 1%+0, 3%	φ	BT X 1 BOTTLEx15 ML	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1525601	03	152560103	TEARS NATURAL	EY.DRO.SOL	0, 1%+0, 3%	φ	BTx30 FLx0, 6 ML	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2008101	01	200810101	THILOGEL	EYE.GEL	0, 3% W/W	φ	BT X 1 TUB x 10 G	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOGREN	S01XA20	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1852701	01	185270101	TOBEX	EY.DRO.SOL	0, 30%	φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1852702	01	185270201	TOBEX	EYE.OINT	0, 30%	φ	TUBx3, 5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1852703	01	185270301	TOBEX 2X	EY.DRO.SOL	0, 3% (3MG/ML)	φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2332001	02	233200102	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA13	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2821201	01	282120101	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	φ	BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	S01AX22	ΑΝΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2634801	01	263480101	ERLICON	OR.SOD	40MG/ML	φ	BOTTLEx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ
2594401	01	259440101	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	φ	BTx1(BOTTLE x100ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ
2281901	01	228190101	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1980602	01	198060201	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10(BLISTx10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
1980605	01	198060501	ARISTIN-C	INJ.SOLINF	200MG/100ML	φ	BTx1VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
1980606	01	198060601	ARISTIN-C (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	SOLINF	2MG/1ML (400mg/200ML Bottle)	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2686001	01	268600101	ASTEMIL	CJT.SOL	10% W/W	φ	BTx1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2579202	02	257920202	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2081802	02	208180202	CARNIL	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL ORAL	φ	BTx10 VIALS ORALx1G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑ-ΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
0889601	01	088960101	CLOMIPHEN CITRATE/ΑΝΦΑΡΜ	TAB	50MG/TAB	φ	BTx24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GB02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2387501	01	238750101	DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	φ	BTx6AMP5X2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01AA05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2437201	01	243720101	DOPAMINE/ANFARM	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	φ	BTx5AMP5X5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2582901	01	258290101	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0, 025% (W/V)	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2058701	02	205870102	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	φ	FLx14 + 1 φακ. αφυγρ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2058701	04	205870104	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	φ	FLx28 + 1φακ. αφυγρ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2058702	01	205870201	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BTx1VIAL+TAMP SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2089301	01	208930101	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AB04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2087001	02	208700102	FLOITAL	CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2099402	02	209940202	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	1ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΑΙ 2ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	J02AC01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
2566501	02	256650102	ICONAL	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
0153103	01	015310301	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
0153104	02	015310402	KAOSYL	MD.NAS.SP	2%(2, 6MG/DOSE)	φ	FLx26ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.
0905902	04	090590204	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ΑΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2048701	02	204870102	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2612401	02	261240102	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2612402	02	261240202	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2572601	01	257260101	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(3BLISTx7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2860601	01	286060101	MEROPENEM/ ANFARM (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2860602	01	286060201	MEROPENEM/ ANFARM (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DH02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2254302	01	225430201	MIADENIL	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FLx2 ML + δοσ. Μηχ. (14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2254302	02	225430202	MIADENIL	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	Φ	FLx 4 ML+ δοσ. Μηχ. (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2067001	02	206700102	MYCO-FLUSEMIDON	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC10	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1844101	01	184410101	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2018701	01	201870101	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2018701	03	201870103	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2018702	01	201870201	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+AMPX2MLSOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2101902	01	210190201	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953801	03	195380103	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953802	04	195380204	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953702	01	195370201	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953703	01	195370301	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1953706	03	195370603	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14(FOIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2040402	01	204040201	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0841901	03	084190103	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLISTER 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01AA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2678901	03	267890103	OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2678902	02	267890202	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2678902	03	267890203	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2771301	02	277130102	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2771302	02	277130202	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2567002	02	256700202	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2501001	02	250100102	SVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2501002	02	250100202	SVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2579301	01	257930101	SOMARITIN	PS.SOLINF	3MG/1ML AMP	φ	BTX1AMP+1AMPX1MLSOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1951902	01	195190201	STOPAREN	DRPD.INJ	1G/VIAL IM.	φ	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1951903	01	195190301	STOPAREN	DRPD.INJ	1G/VIAL IV.	φ	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2499801	01	249980101	TALGAN	NASPR.SUS	100MG/DOSEσταθ.δοσ	φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2499802	03	249980203	TALGAN	CREAM	0, 025%	φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2499803	01	249980301	TALGAN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	INH.SUS.N	0, 25MG/ML(0,50MG/2ML ανά δόση)	φ	BTx20x2ML πλαστική φιάλη μιας δόσης(20δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2499804	01	249980401	TALGAN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	INH.SUS.N	0, 5MG/ML(1MG/2ML ανά δόση)	φ	BTx20x2ML πλαστική φιάλη μιας δόσης(20δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2053503	01	205350301	TRAVILAN	DRPD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	φ	BTX1VIAL+1AMPX3,5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2053506	01	205350601	TRAVILAN	DRPD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	φ	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOLV	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2053508	01	205350801	TRAVILAN	PD.SOLINF	2G/VIAL	φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2743401	02	274340102	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC02	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2040303	02	204030302	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2040304	02	204030402	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2387401	02	238740102	ZIDOVIMM	CREAM	5%	φ	BT X 1TUB X 10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. ΕΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΠΙΧΕΙΛΙΝΟΣ ΕΡΠΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ 2 GR	D06BB03	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2593701	01	259370101	ZITHROTEL	PD.SOLINF	500MG/VIAL	φ	BT X1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2593702	01	259370201	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx6TABS(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2593703	01	259370301	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3TABS(BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2593704	01	259370401	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx8TABS(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2726401	03	272640103	ARVIFAX	TAB	37, 5 MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2644601	03	264460103	ARVIFAX XR	CONJ.R.TAB	75MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2644602	03	264460203	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2354401	02	235440102	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2366702	01	236670201	OBUSONID	MD.NASSP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200 DOSES)με δοσομετρική αντλία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2366703	02	236670302	OBUSONID	CREAM	0, 025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2598901	01	259890101	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLISTER3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2331101	01	233110101	OSKANA	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLE DOSE	Φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2799201	02	279920102	OSTAVEN (GENO-SHMO)	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2706601	01	270660101	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2440701	02	244070102	VELKACALCIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	Flx 4ML(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2461001	01	246100101	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2569101	02	256910102	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2569102	02	256910202	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2370201	01	237020101	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2022201	01	202220101	AMINOPLASMAL HEPA 10%	SOLINF		Φ	BOTTLEX500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2679701	02	267970102	AMINOPLASMAL/B. BRAUN	SOLINF	10%	Φ	BTx1BOTTLEX500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2680001	02	268000102	AMINOPLASMAL/B. BRAUN E	SOLINF	5%	N	1 BOTTLEx500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2680002	02	268000202	AMINOPLASMAL/B. BRAUN E	SOLINF	10%	N	1 BOTTLEx500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2334901	03	233490103	GEOFUSINE	INJ.SOLINF	4%+0, 70%+0, 136%	Φ	BTX10ECCOFAC ΤΩΝ 500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA06	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911001	01	191100101	LACTATED RINGERS INJECTION/BIOSEP	INJ.SOLINF	(0, 62+0, 6+0, 03+0, 02)%	Φ	BTx10 Πλαστική φιάλη x 500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1911001	02	191100102	LACTATED RINGERS INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	(0, 62+0, 6+0, 03+0, 02)%	Φ	ΒΤx10 Πλαστική φιάλη x 1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911001	09	191100109	LACTATED RINGERS INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	(0, 62+0, 6+0, 03+0, 02)%	Φ	ΒΤx4BAGS PVCx3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911001	11	191100111	LACTATED RINGERS INJECTION/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	(0, 62+0, 6+0, 03+0, 02)%	Φ	1BAG PVCx2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2029701	02	202970102	LIPOFUNDIN MCT/ LCT	INJEMINF	10%	Φ	FLX500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2660101	02	266010102	LIPOPLUS	INJEMINF	20%(200MG/ML)	Φ	1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2660101	04	266010104	LIPOPLUS	INJEMINF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911701	01	1917'0101	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ X500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BC01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911701	04	1917'0104	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	20%	Φ	ΒΤx10ΠΛ.ΦΙΑΛ.X2500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BC01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1972801	02	197280102	METRONIDAZOLE/B BRAUN	INJSOINF	500MG/100ML VIAL	Φ	FL x100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2735102	02	273510202	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJSOL	5MG/1ML	N	ΒΤx10 AMPSx3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2735102	07	273510207	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJSOL	5MG/1ML	N	ΒΤx20 AMPSx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.1729/87	N05CD08	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460501	01	246050101	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJEMINF		Φ	5BAGSx1250ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460501	02	246050102	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJEMINF		Φ	5BAGSx1875ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460501	03	246050103	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJEMINF		Φ	5BAGSx2500ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460401	01	246040101	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJEMINF		Φ	5 BAGSx1250ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460401	02	246040102	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJEMINF		Φ	5 BAGSx1875ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460401	03	246040103	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJEMINF		Φ	5 BAGSx2500ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2460701	01	246070101	NUTRIFLEX LIPID PLUS WITHOUT ELECTROLYTE	INJEMINF		Φ	5 BAGSx1250ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460601	01	246060101	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	INJEMINF		N	5 BAGSx1250ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460601	02	246060102	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	INJEMINF		N	5 BAGSx1875ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2460801	01	246080101	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL WITHOUT ELECTROLYTE	INJEMINF		Φ	5 BAGSx1250ML/BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05BA10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2012201	01	201220101	POTASSIUM CHLORIDE 0.2% IN DEXTROSE 5%/BI-ΟΣΕΡ	INJSOINF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTx10BOTTLESx1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2467101	01	246710101	PROPOFOL-LIPURO	INJEMIN	1% W/V	Φ	BTx5 VIALSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01AX10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2467101	02	246710102	PROPOFOL-LIPURO	INJEMIN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01AX10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2467101	03	246710103	PROPOFOL-LIPURO	INJEMIN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	N01AX10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2467102	01	246710201	PROPOFOL-LIPURO	INJEMIN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ Η ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ	N01AX10	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1900001	02	190000102	RINGERS ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	(0.860+0, 030+0, 033)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1900001	04	190000104	RINGERS ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	(0.860+0, 030+0, 033)%	Φ	PVC BAG X2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899703	01	189970301	SODIUM CHLORIDE 0.9% + DEXTROSE 5%	INJSOINF	0, 9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές φιάλες x1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899701	01	189970101	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/BI-ΟΣΕΡ	INJSOINF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899701	02	189970102	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/BI-ΟΣΕΡ	INJSOINF	0.18%+4.73(4.3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1899701	03	189970103	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/BIOΣEP	INJSOINF	0,18%+4,73(+3,3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899702	01	189970201	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/BIOΣEP	INJSOINF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές φιάλες x1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899702	03	189970203	SODIUM CHLORIDE AND DEXTROSE/BIOΣEP	INJSOINF	0,45%+2,5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές φιάλες x 500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BB02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	01	189960101	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES X 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	02	189960102	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLESX 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	03	189960103	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLESX 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	11	189960111	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLES X 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	12	189960112	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLES X 500ML (με επίπλωμα χωρίς LATEX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	13	189960113	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLES X 1000ML (με επίπλωμα χωρίς LATEX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	14	189960114	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVCx2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899601	15	189960115	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	SOLINF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVCx3000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899602	02	189960202	SODIUM CHLORIDE/BIOΣEP	INJSOL	15% W/V	Φ	BTX20 AMPXS10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05XA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2730101	03	273010103	TETRASPAN	SOLINF	6% (W/V)	N	1 BAG x 250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2730101	05	273010105	TETRASPAN	SOLINF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2730102	05	273010205	TETRASPAN	SOLINF	10% (W/V)	N	1 BAGx500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2644201	05	264420105	VENOFUNDIN	SOLINF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX500ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B05AA07	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899904	02	189990402	ΔΕΣΠΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899907	01	189990701	ΔΕΣΠΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSOINF	5,5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B05BA03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΗΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1899907	02	189990702	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	5.5 (5) % W/V	φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899907	03	189990703	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	5.5 (5) % W/V	φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899907	08	189990708	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	5.5 (5) % W/V	φ	ΒΤΧ10 ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΦΙΑΛΕΣ x 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899908	01	189990801	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	11 (10)% W/V	φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899908	02	189990802	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	11 (10)% W/V	φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899908	03	189990803	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	11 (10)% W/V	φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899909	01	189990901	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	22 (20) % W/V	φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899909	02	189990902	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	22 (20) % W/V	φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899910	02	189991002	ΔΕΣΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	38, 5 (35) % W/V	φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΒΑ03	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1899801	02	189980102	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ-ΟΥΧΟΥ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΒΙΟΣΕΡ	C/S.SOLIN	10%	φ	ΒΤΧ20AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΧΑ01	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1911301	01	191130101	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙ-ΚΟ ΟΞΙΝΟ/ΒΙΟΣΕΡ	INJSO/INF	4%	φ	ΒΤΧ1AMPx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Β05ΧΑ02	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1906801	01	190680101	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥ-ΧΟ/ΒΒΡΑUN	INJSOL	0, 9% W/V	φ	ΒΤx20 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1906801	03	190680103	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥ-ΧΟ/ΒΒΡΑUN	INJSOL	0, 9% W/V	φ	ΒΤx20 AMPS x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1906704	01	190670401	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΒΡΑUN	SOLV/PAIN		φ	BT 20 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1906704	03	190670403	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΒΡΑUN	SOLV/PAIN		φ	BT x 20 AMPS x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1900113	01	190011301	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ-ΟΣΕΡ	SOLV/INJ		φ	BT x 10 πλαστικές φιάλες x 1000ML (με LATEX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1900113	03	190011303	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ-ΟΣΕΡ	SOLV/INJ		φ	BT x 10 πλαστικές φιάλες x 1000ML (χωρίς LATEX)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
1900113	11	190011311	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ-ΟΣΕΡ	SOLV/INJ		φ	1 BAG PVC x 3000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V07AB	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.
2618301	01	261830101	BUDEMAR	NASPR/SUS	100 MCG/DOSE	φ	FLX10ML-δρασ.αντλία (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΙΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.
2624801	02	262480102	MELODIM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLISTERS 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΙΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.
2823201	01	282320101	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. ΒΙΟΓΕΝ PHARMACEUTICA
2253701	01	225370101	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06BA07	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2355801	02	235580102	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
2105901	01	210590101	CARDIPLAST	TTS	5MG/24HRS	φ	BTx30 ΤΕx9 cm2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2105902	01	210590201	CARDIPLAST	TTS	10MG/24HRS	φ	BTx30 ΤΕx18 cm2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA02	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2105801	01	210580101	MONOKET	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 50 (BLIST 5 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2105802	01	210580201	MONOKET	MODR.CAH	50MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2105803	01	210580301	MONOKET	MODR.CAH	25MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01DA14	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2832801	01	283280101	PASCORBIN	INJSOL	750MG/5ML AMP	φ	BTx5AMP5x5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11GA01	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.Ο.ΠΤ
2843801	01	284380101	GEMCIPEN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2843802	01	284380201	GEMCIPEN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2787401	03	278740103	LETROPEN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2840201	04	284020104	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG03	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2714001	01	271400101	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0, 25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
2714002	01	271400201	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0, 5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01CR05	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ
0316602	02	031660202	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	φ	BT X30(BLIST 3X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA01	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ
0316603	02	031660302	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA01	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ
2748601	01	274860101	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ ΟΕ.ΙΑΡΗΑΜ
2548301	02	254830102	IATEN	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ ΟΕ.ΙΑΡΗΑΜ
2566701	01	256670101	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX2(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ ΟΕ.ΙΑΡΗΑΜ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2767901	02	276790102	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΦΑΡΜ
2475602	02	247560202	ROTHRIN	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1VIAL(3.5ML) +SP. PUMP(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΦΑΡΜ
2740501	04	274050104	SODEPROL	GRC.AP	20MG/CAP	φ	BT x 4 BL (ALU-ALU) X 7CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΦΑΡΜ
2592101	03	259210103	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΝΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΦΑΡΜ
2656401	03	265640103	SIMVALARK	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (3 BLIST x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΗΛΥΟΣΜΟΣ Η. & Ε. ΑΛΕΒΙΖΟΠΟΥ-ΛΟΣ ΕΕ.
2076706	01	207670601	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	φ	FLx150 ML + Δοσομετρική Σύριγγα 5ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2076707	01	207670701	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	φ	BT X12(STRIP 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2076710	02	207671002	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2076711	02	207671102	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE01	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2288301	01	228830101	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03CC02	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2504801	01	250480101	DEXTRIFER	OR.SOD	50MG/ML	φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2504802	01	250480201	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	φ	BTX10VIALSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2504803	01	250480301	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2504804	01	250480401	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ
2504805	01	250480501	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)+MG/TAB	φ	BTx12 (STRIPS 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΙΟΥΛΑ & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.ΙΝΤΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2504901	01	250490101	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0, 350)MG/TAB	φ	BTX30(3BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD04	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2504902	01	250490201	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+0, 35]mg/TAB	φ	BTx12 (STRIPS 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AD04	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2442401	02	244240102	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2756301	02	275630102	ERGOGEN	EF.TAB	100MG/TAB	φ	BTx28 (STRIPS 7x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2658801	02	265880102	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx40 (BLIST 4x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB16	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2288401	01	228840101	HYDROFLUX	INJSOL	20MG/2ML AMP	φ	BTX5AMP5X2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2288402	01	228840201	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03CA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2633503	02	263350302	LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660001	01	266000101	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660002	01	266000201	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660003	01	266000301	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660004	01	266000401	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660005	01	266000501	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660006	01	266000601	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE
2660007	01	266000701	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ.:INTE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2660008	01	266000801	MEDITHYROX	TAB	137MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2660009	01	266000901	MEDITHYROX	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2660010	01	266001001	MEDITHYROX	TAB	175MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2660011	01	266001101	MEDITHYROX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2660012	01	266001201	MEDITHYROX	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2660013	01	266001301	MEDITHYROX	TAB	62MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2539603	01	253960301	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N07CA01	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
2455301	01	245530101	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1, 5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx10 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A12CC08	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTE
291601	01	29160101	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB08	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"
2665902	01	266590201	DERMOCORT	OINTMENT	0, 005% W/W (0, 05MG/1G)	Φ	BT x 1(TUBx30G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC17	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑ-ΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ABEE"
1913001	02	191300102	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EC01	ΙΦΕΤ ΑΕ
0501002	01	050100201	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(10BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J04AC01	ΙΦΕΤ ΑΕ
1913101	01	191310101	HYDROCORTISONE/ ΙΦΕΤ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H02AB09	ΙΦΕΤ ΑΕ
1910001	01	191000101	PENICILLAMINE/ ΙΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01CC01	ΙΦΕΤ ΑΕ
2272401	02	227240102	LIGNOSPAN	INJSOL	2%+180000	Φ	BT x 50 (5 πλαστικές θήκες x 10 CARTRIDGES x 1, 8 ML) σε χάρτινο κουτί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB52	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΑΕ. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΟΝ ΕΙΔΩΝ ΔΤ
1875501	02	187550102	SCANDONEST	INJSOL	3%	Φ	BTx5BLIST(πλακατεσ)X10 CARTR X 1, 8ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB03	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΑΕ. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΟΝ ΕΙΔΩΝ ΔΤ
1875901	02	187590102	SCANDONEST 2% SPECIAL	INJSOL	2%+1100.000	Φ	BTx5BLIST(πλακατεσ)X10 CARTR X 1, 8ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB53	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΑΕ. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΟΝ ΕΙΔΩΝ ΔΤ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2272101	02	227210102	SEPTANEST	INJSOL	4%+1200.000	φ	BT x 50 CARTRIDGES x 1,7 ML σε χάρτινο κουτί (πλαστικές θήκες 5x10 CARTRIDGES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB58	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΑΕ. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΔΤ
2272102	02	227210202	SEPTANEST	INJSOL	4%+1100.000	φ	BTx50x1,7MLσε χάρτινο κουτί (πλαστικές θήκες 5x10 CARTRIDGES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N01BB58	ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΑΕ. ΟΔΟΝΤ.& ΟΡΘΟΔ/ΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΔΤ
2251001	01	225100101	AGELMIN	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTX20(BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2337803	03	233780303	ALCITON	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1VIALx28 DOSESx100IU/DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2594502	01	259450201	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300901	03	230090103	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	φ	BT x 30(BLIST 3x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2300902	03	230090203	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	φ	BT x 30(BLIST 3x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2611102	02	261110202	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2611103	02	261110302	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2736101	01	273610101	BILLUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2255801	01	225580101	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2042902	01	204290201	CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2584602	01	258460201	DARGOL	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2617701	01	261770101	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2280401	01	228040101	ELINAP	TAB	100MG/TAB	φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2280401	02	228040102	ELINAP	TAB	100MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2302102	01	230210201	ESONIDE	N.SP.SU.MID	100MCG/DOSE	φ	FL x 10ML(200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2302103	03	230210303	ESONIDE	CREAM	0, 025% W/W	φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2047501	03	204750103	EZIPOL	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2047501	06	204750106	EZIPOL	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2797901	06	279790106	FISTERID (FENO-SHMO)	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2393102	01	239310201	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2393102	02	239310202	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2557601	02	255760102	FORCAP	INFPD.CAP	12MCG/DOSE	φ	BT X60(6BLX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2035902	01	203590201	GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2817402	01	281740201	GLEPARK	TAB	0, 18MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2817402	02	281740202	GLEPARK	TAB	0, 18MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2817403	01	281740301	GLEPARK	TAB	0, 35MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2817403	02	281740302	GLEPARK	TAB	0, 35MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2817404	01	281740401	GLEPARK	TAB	0, 7MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2817404	02	281740402	GLEPARK	TAB	0, 7MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2728003	01	272800301	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2728004	01	272800401	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2728004	02	272800402	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
1999601	01	199960101	GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/MAL	φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2068501	02	206850102	IPERTON	TAB	(20+12, 5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2403203	01	240320301	LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2256101	01	225610101	LKACIN	GEL	5%	φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX12	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2662202	01	266220201	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2662202	02	266220202	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2268401	01	226840101	MIOREL	TAB	10MG/TAB	φ	BTx50(BLIST5X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M03BX01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2298902	02	229890202	MISODOMIN	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2050003	02	205000302	NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2768901	03	276890103	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C07AB12	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2752101	01	275210101	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AH03	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2045501	01	204550101	POTIONAL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA08	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2620101	02	262010102	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12, 5MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA06	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2513103	01	251310301	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2513103	02	251310302	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2513103	03	251310303	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2513104	02	251310402	SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2268502	01	226850201	SOLUDAMIN	OR.SOL.SD	1G/SINGLE DOSE	φ	BTx10 (FL x 10 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2549601	01	254960101	SOPRAZON	ORAL.SOL	50MG/5ML	φ	BTx1(BOTTLEx150ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2446602	02	244660202	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2000501	04	200050104	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
2105302	01	210530201	ADELONE	EYDRO.SOL	1%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA04	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2005701	01	200570101	ALLERGOTIN	EYDRO.SOL	2%	φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2005702	01	200570201	ALLERGOTIN	EYDRO.SOL	4% W/V	φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0004801	01	000480101	AMINOPHYLLINE/COOPER	INJSOL	250MG/10ML AMP	φ	BTX10AMP5X10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03DA05	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
1962502	01	196250201	AMPICILLIN/COOPER	DRPD.INJ	1G/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CA01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0724902	01	072490201	ATROPINE Sulfate/COOPER	EYDRO.SOL	1%	φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01FA01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
1910702	01	191070201	BENZYL PENICILLIN/COOPER	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	φ	BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CE01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2850601	04	285060104	BRIMOGAN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	EYDRO.SOL	0, 2% W/V (2MG/ML)	φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA05	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2879401	01	287940101	CLEROPTIC	EYDRO.SOL	0, 025% W/V	φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0822801	01	082280101	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	φ	FLX75MG+FLX5ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA19	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0152101	01	015210101	DEXACOLLYRE	EYDRO.SOL	0.1%	φ	FLX5ML(ΣΤΑΤ.ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2839101	01	283910101	DORZOPTIC PLUS (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	EYDRO.SOL	(2, 0+0, 5%) (W/V)	φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
1343201	01	134320101	ENEMA COOPER	ENEMA	(20+7, 5)G/FL	φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AG01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2313001	01	231300101	EYETOBHRIN	EYDRO.SOL	0.3%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2712801	01	271280101	FLEELAXAT	ORALSOL	(24, 4+10, 8)G/45 ML	φ	BTx2 BOTTLESx45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2313801	01	231380101	FLUROPTIC	EYDRO.SOL	0, 03%	φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BC04	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2022501	01	202250101	GENTAMICIN/COOPER	EYDRO.SOL	0.3%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA11	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2864401	02	286440102	LEVOFLOXACIN/COOPER (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	SOLINF	500MG/100ML BOTTLE (5mg/1ML)	N	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΦΙΑΛΗ)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA12	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
1985202	01	198520201	LITHIMOLE	EYDRO.SOL	0.50%	φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0600901	01	060090101	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	M03AB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0600901	02	060090102	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	φ	BTX20VIALSx500MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	M03AB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2350301	01	235030101	NAFLOXIN	INJ.SOLINF	100MG/50ML VIAL	φ	BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2350302	01	235030201	NAFLOXIN	INJ.SOL.INF	200MG/100ML VIAL	Φ	BT X 1VIAL X 100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2350304	01	235030401	NAFLOXIN	EYDRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	S01AX13	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2350305	01	235030501	NAFLOXIN	INJ.SOL.INF	400MG/200ML VIAL	Φ	BTx1VIALx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0043501	01	004350101	PHENYLEPHRINE/COOPER	EYDRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01FB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0043504	01	004350401	PHENYLEPHRINE/COOPER	EYDRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01FB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0046901	01	004690101	PILOCOLLYRE	EYDRO.SOL	1%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0046902	01	004690201	PILOCOLLYRE	EYDRO.SOL	2%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EB01	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
0061501	01	006150101	SULFANICOLE	LY.PEY.DR	0.5%+10%	Φ	BTx1BOTTLEx10ML+1BOTTLEx10ML SOLY+πλάστικό σταγονομετρικό ρύγχος	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA20	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
1910501	01	191050101	TETRACAINE HYDROCHLORIDE/COOPER	EYDRO.SOL	0, 50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01HA03	ΚΟΠΕΡ ΑΕ.
2670101	02	267010102	ZYOSTON	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	FLx 4ML(28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ.
2639301	02	263930102	EALK	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2639401	01	263940101	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24, 4+10, 8G/45ML	Φ	BTx2 BOTTLESx45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A06AD	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2534201	01	253420101	F-DIN	CUT.SOL	0, 1% W/W	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2534202	02	253420202	F-DIN	CREAM	0, 1% W/W	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2517901	01	251790101	GLORYSKIN	PDEXT.US	1% W/W	Φ	FLx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC10	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2677301	01	267730101	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2676302	02	267630202	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2670601	02	267060102	RUKUZ	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΟΝ, ΚΑΛ/ΚΟΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2677202	02	267720202	SLOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΟΝ, ΚΑΛ/ΚΟΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2518001	01	251800101	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE στ.δοσ.	φ	BTx1VIAL+FLx10ML+ΔΟΣΙΜ. ΑΝΤΛΙΑ(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ. ΦΑΡΜΑΚΟΝ, ΚΑΛ/ΚΟΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
2622001	01	262200101	MOMECORT	CUT.SOL	0, 1% W/V	φ	BT x 1 BOTTLE x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΜΕΝΤΙΠΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2622002	02	262200202	MOMECORT	CREAM	0, 1% (W/W)	φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΜΕΝΤΙΠΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2556301	01	255630101	TRACYCLIN	OINTMENT	3% W/W	φ	BTx20 GR xTUB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AA04	ΜΕΝΤΙΠΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2516601	01	251660101	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	φ	TUBx40G+7APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AA10	ΜΕΝΤΙΠΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
2281501	02	228150102	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTX30(FOLLS 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2271001	01	227100101	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2651001	01	265100101	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
0280601	01	028060101	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx20(BLISTERS 2x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N03AB52	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
0280602	01	028060201	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	φ	BTx20(BLISTERS 2x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1729/87	N03AB52	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2083201	01	208320101	ELKOSTOP	GRCAP	20MG/CAP	φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2083201	03	208320103	ELKOSTOP	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2083201	04	208320104	ELKOSTOP	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2546601	01	254660101	EMARFEN	SOFT.CAPS	0, 25MCG/CAP	φ	BTx100 (BLIST 4x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2546602	01	254660201	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx 100 (BLIST4x25)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2588901	01	258890101	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2588901	02	258890102	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2588902	01	258890201	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2588902	02	258890202	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2654202	01	265420201	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2654203	01	265420301	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2654204	01	265420401	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2571101	01	257110101	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
0874604	01	087460401	LIDEX	CREAM	0, 05% W/W	φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC08	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
0798201	01	079820101	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AN01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.
2500101	01	250010101	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2280901	02	228090102	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2281702	01	228170201	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (SINGLE DOSE)	φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2281702	02	228170202	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (SINGLE DOSE)	φ	BTx10 AMIPS(PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193501	01	119350101	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	φ	BT x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193502	01	119350201	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	φ	BT x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193503	02	119350302	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193504	01	119350401	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 2 X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193504	02	119350402	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193506	01	119350601	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1193507	01	119350701	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE02	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2584701	01	258470101	NOPREMIN	NASPR.SOL	200IU/DOSE	φ	FLx2 ML (14 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2507602	03	250760203	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2507603	03	250760303	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28(BLIST 2X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2645502	02	264550202	RISEVAR	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2645504	02	264550402	RISEVAR	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2645505	02	264550502	RISEVAR	F.C.TAB	6MG/TAB	φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2625002	05	262500205	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2625003	05	262500305	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2589302	02	258930202	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
0301503	02	030150302	SYNALAR SIMPLE	CREAM	0, 20%	φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC04	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
0301505	01	030150501	SYNALAR SIMPLE	CREAM	0, 01%	φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC04	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2898701	02	289870102	TANSIX (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804701	02	280470102	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804702	02	280470202	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2657302	02	265730202	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2657303	02	265730302	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2247301	01	224730101	ZIDPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2757101	02	275710102	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. COMOMED
2614802	01	261480201	LIOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx 30(BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. COMOMED
2869501	02	286950102	NIACLOP (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2379801	02	237980102	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC10	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.-EPSILON HEALTH
2719701	01	271970101	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A03AB06	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.-EPSILON HEALTH
2725601	01	272560101	XYLANAL	GEL	5% W/W	φ	BT x 1 TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AX12	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ Ο.Ε.-EPSILON HEALTH
2847001	01	284700101	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2847001	02	284700102	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723101	02	272310102	NOVORIS	F.C.TAB	0, 5MG/TAB	φ	BTx50(BLISTERS 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723101	03	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0, 5MG/TAB	φ	BTx60(BLISTERS 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723102	02	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BT x 20(BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723103	01	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BT x 20(BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723104	01	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BT x 20(BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2723105	02	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BT x 20(BLIST 2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2657501	01	265750101	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLISTx3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2587401	03	258740103	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx15 (BLIST 3X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2587401	04	258740104	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
2463001	01	246300101	AMIKACIN/NORMA	INJSOL	500MG/2ML VIAL	φ	BTx1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2601601	03	260160103	AMLODIPINE BESILATE/NORMA	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2601602	03	260160203	AMLODIPINE BESILATE/NORMA	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1943301	04	194330104	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε ALU ALU BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2390903	01	239090301	BUDESONIDE/ NORMA	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (20DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2693001	01	269300101	CEFTRIAXONE/ NORMA	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1 VIAL+1 AMP x 10 ML SOLVENT	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2693003	01	269300301	CEFTRIAXONE/ NORMA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0383102	02	038310202	CHLORANIC	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01BA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1871703	01	187170301	COLISTIN/NORMA	PD.SOL.INF	1.000.000IU/VIAL	Φ	BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XB01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1703101	02	170310102	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1703102	02	170310202	DORM	TAB	2, 5MG/TAB	Φ	BT x20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΦΑΡ-ΜΑΚΑ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν1729/87	N05BA06	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2060601	01	206060101	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2813101	02	281310102	EPILYD (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2813102	02	281310202	EPILYD (ΓΕΝΟΣΗ-ΜΟ)	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB06	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1829301	02	182930102	FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2719601	03	271960103	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2719602	02	271960202	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N02CC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1991602	01	199160201	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108501	03	210850103	LOPROC	GRC.AP	20MG/CAP	Φ	BT x14(BLISTERS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108501	04	210850104	LOPROC	GRC.AP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2108502	01	210850201	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2054501	01	205450101	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2690601	02	269060102	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2690602	02	269060202	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2680101	01	268010101	METRONIDAZOLE/ NORMA	SOL.INF	500MG/100ml VIAL	Φ	BT X 1VIAL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2812402	01	281240201	MOTOFEN (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2812403	02	281240302	ΜΟΤΟΦΕΝ (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	45MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2243901	02	224390102	ΜΥΧΙΝΑ	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2245102	01	224510201	NANDROLONE DECANOATE/ NORMA	OILY.INJ	200MG/2ML VIAL	φ	BTX1VIALX2ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	A14AB01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2814303	02	281430302	NATIBO (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2814304	02	281430402	NATIBO (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1992201	01	199220101	NEO-BOTACREME	CREAM	1%	φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1992202	01	199220201	NEO-BOTACREME	CUT.SOL	1%	φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE14	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1827502	01	182750201	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2701602	02	270160202	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2701605	01	270160501	REVIONORM	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2701606	01	270160601	REVIONORM	SOLINF	400MG/200ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2043902	02	204390202	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2581201	03	258120103	SIMVASTATIN/ NORMA	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2581202	03	258120203	SIMVASTATIN/ NORMA	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
0615802	02	061580202	STAPHYCLOX	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01CF02	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2473801	01	247380101	TESTOSTERONE ENANTHATE/ NORMA	OILY.INJ	250MG/ML	φ	BTx1 AMP x1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03BA03	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2290301	01	229030101	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE DOSE)	Φ	BT x 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2678601	01	267860101	VANCOMYCIN/ NORMA	PD.SOLINF	500MG/VIAL	N	BT x 1(VIAL x 500 MG)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2094802	01	209480201	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2668702	02	266870202	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
2487701	02	248770102	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
2487701	03	248770103	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
2730402	02	273040202	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09CA01	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
0449503	01	044950301	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA02	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.
0449504	02	044950402	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA02	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.
0697701	01	069770101	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07FA02	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.
2300302	02	230030202	ALPHA D3	SOFTCAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx100(φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2300303	02	230030302	ALPHA D3	SOFTCAPS	0, 5MCG/CAP	Φ	BTX1FL X100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2748001	01	274800101	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2673102	02	267310202	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2673102	03	267310203	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2673104	02	267310402	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2673104	03	267310403	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2600201	01	260020101	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2600201	02	260020102	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2600202	01	260020201	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2600202	02	260020202	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2701501	01	270150101	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2701501	02	270150102	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2701502	01	270150201	DERMIZIN	OR.SOD	10 mg/ML	φ	BTx20 ML BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AE07	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2770901	01	277090101	EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2770902	01	277090201	EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	φ	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2702002	04	270200204	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2908701	02	290870102	ESPELIO	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2330701	01	233070101	GABTRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG06	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2330702	01	233070201	GABTRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG06	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2330703	01	233070301	GABTRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AG06	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2626102	01	262610201	GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2450401	01	245040101	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2450402	01	245040201	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	φ	BT x1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕ. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2450402	02	245040202	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2450402	03	245040203	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2450403	01	245040301	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2773701	01	277370101	INFESTER	NAILLAQU	28% W/W	φ	BT x 1 BOTTLE x 12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AC07	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2652901	01	265290101	KINITRON	INHPD.CAP	12MG/DOSE	φ	BOTTLE x 60 CAPS +1 συ-σκευή εισπνοής	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03AC13	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2588201	03	258820103	LIPZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2588202	03	258820203	LIPZEM	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx28 (BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2790901	03	279090103	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2790901	04	279090104	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2790902	03	279090203	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2790902	04	279090204	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2833301	03	283330103	MOTIVUS (ΓΕΝΟ-ΣΗΜΟ)	F.C.TAB	35MG/TAB	φ	BTx 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA07	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2804101	01	280410101	NOVELIO	PR.CAP	0, 4MG/CAP	φ	BT x 20 (BLIST2 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2626901	01	262690101	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL(DOSE)	φ	BTx 10 VIALS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2677802	01	267780201	RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2677803	01	267780301	RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx 20(BLIST 2 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2677804	01	267780401	RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	φ	BTx 28 (BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2776501	01	277650101	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
0538501	01	053850101	SAROTEN	MOD.R.CAH	25MG/CAP	φ	BTx20 (STRIPS 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA09	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
0538502	01	053850201	SAROTEN	MOD.R.CAH	75MG/CAP	φ	BTx20 (STRIPS 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA09	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
0538503	01	053850301	SAROTEN	C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx50(STRIPS 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA09	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
0538504	01	053850401	SAROTEN	C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx50 (STRIPS 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AA09	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2441502	03	244150203	TANATRIL	TAB	5MG/TAB	φ	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA16	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2441503	03	244150303	TANATRIL	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA16	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2441504	03	244150403	TANATRIL	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 28(BLIST 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA16	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2776802	02	277680202	ΤΙΠΟ ΙΙ	TAB	3MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2776803	02	277680302	ΤΙΠΟ ΙΙ	TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2776804	02	277680402	ΤΙΠΟ ΙΙ	TAB	6MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2816501	02	281650102	TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	φ	BTx1 FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2816502	03	281650203	TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2426102	01	242610201	TRETIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2426103	01	242610301	TRETIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2664902	01	266490201	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx10(1 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2664902	02	266490202	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2664903	01	266490301	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx10(1 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2664903	02	266490302	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (3 BLIST x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΠΝΓ ΓΕΡΟΥΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2770701	02	277070102	VENLASAN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2770702	02	277070202	VENLASAN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε. Δ.Τ.PNG GEROLYMATOS
2394301	01	239430101	AMPHOCIL	PD.SOLINF	50MG/IAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣΗ-ΧΟΡΗΓ. ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ ΘΕ-ΡΑΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘ. ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	J02AA01	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. ΚΟΝΔΥΛΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε. Δ.Τ. SMART PHA
2507101	01	250710101	ABELITAN	MD.NAS.SP	100MG/DOSE	Φ	FL X10ML(200 DOSES)+δοσ. αντλία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2576502	02	257650202	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
0996601	01	099660101	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2664201	02	266420102	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2672301	02	267230102	DIORUM	GRCAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2884701	06	288470106	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/PE/PVDC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2872901	02	287290102	HEART-FREE (ΓΕ-ΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2597002	03	259700203	MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2832701	01	283270101	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLEx66ML+plastic dosimetric pipette)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2792001	02	279200102	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x 150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2878201	02	287820102	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΕ
2874001	02	287400102	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝ.ΟΡ/ΚΗ ΕΤ. Δ.Τ. SCIENTIFIC P
2874002	02	287400202	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜΑ ΑΝΩΝ.ΟΡ/ΚΗ ΕΤ. Δ.Τ. SCIENTIFIC P
2773201	07	277320107	COVERAM	TAB	(5-5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2773202	07	277320207	COVERAM	TAB	(5-10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2773203	07	277320307	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2773204	07	277320407	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BB04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1971905	05	197190505	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1971906	05	197190605	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1259002	05	125900205	DIAMICRON MR	CONR.TAB	30MG/TAB	φ	BT x28 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB09	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1267601	01	126760101	FLUDEX	C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03BA11	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1267602	01	126760201	FLUDEX	PR.TAB	1, 5MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C03BA11	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2251801	01	225180101	MUPHORAN	PS.SOLINF	208MG/IA	φ	BTX1VIAL+1AMPX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01AD05	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2411304	04	241130404	PRETERAX	F.C.TAB	(2, 5+0, 625)MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2411305	04	241130504	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1, 25)MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA04	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1037902	01	103790201	TRIVASTAL	COR.F.C.T	50MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC08	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1162802	01	116280201	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB15	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1162803	01	116280301	VASTAREL	OR.SOD	20MG/ML	φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB15	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
1162804	02	116280402	VASTAREL	CONR.TAB	35MG/TAB	φ	BTX60 (PVC. ALUM)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB15	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
2635501	01	263550101	SCANLUX	INJ.SOL	6i, 20%	φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL
2635501	03	263550103	SCANLUX	INJ.SOL	6i, 20%	φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL
2635501	04	263550104	SCANLUX	INJ.SOL	6i, 20%	φ	BOTTLEx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL
2635503	01	263550301	SCANLUX	INJ.SOL	75, 50%	φ	BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL
2635503	03	263550303	SCANLUX	INJ.SOL	75, 50%	φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2635503	04	263550304	SCANLUX	INJ.SOL	75, 50%	φ	BOTTLEx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V08AB04	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. Δ.Τ. IASIS-MEDICAL
1998802	01	199880201	AFOXIN	C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1885601	01	188560101	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30(BLISTER3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2394701	01	239470101	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	G03GA04	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2394702	01	239470201	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	G03GA04	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127703	01	112770301	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1954401	01	195440101	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1954402	01	195440201	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	φ	BTx20 (FOIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1954403	02	195440302	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOSE	φ	BTx7FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1954404	01	195440401	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07EC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2732201	03	273220103	BETA TAPE	MED.PLAST	2, 250 MG	φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2040101	01	204010101	BUMEFYTL	TAB	(20+125)MG/TAB	φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09BA02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2359701	01	235970101	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2532502	01	253250201	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2334301	01	233430101	ESTORPAUSE	F.C.TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) & (2+5)MG/TAB ΘΑΛΑΣΣΙ)	φ	BTX28(BLIST 1x 16 (Λεύκα) + BLIST 1 x 12 (Θαλάσσι))	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03FB06	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1943502	01	194350201	FARCYCLIN	INJSOL	500MG/2ML AMP	φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2355501	01	235550101	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE DOSE	φ	BTX10VIALS(6(ψορα) x8ML(συγρά φάση)+στερεά φάση	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2355502	01	235550201	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1803301	01	180330101	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1803301	02	180330102	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1924402	02	192440202	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	φ	BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DB07	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2749301	04	274930104	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	φ	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2749302	04	274930204	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	φ	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2749303	04	274930304	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	φ	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L04AD01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2616501	01	261650101	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx12 (IBLIST.x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AA11	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2394601	01	239460101	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	φ	BTx 1 VIAL + 1 AMP x1ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GA30	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2783101	01	278310101	MIGEA	TAB	200MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AG02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2351001	02	235100102	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	φ	BTX12(BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA03	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2351002	01	235100201	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA03	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2327501	02	232750102	OESTROGEL	GEL	0, 06% W/W	φ	TBX80(με δοσομετρική βελβίδα x64 δόσεις)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03CA03	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2537602	04	253760204	OSASTON	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2617001	02	261700102	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2617002	02	261700202	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2675001	03	267500103	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΥΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA17	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1932803	01	193280301	RHEUMAVEK	INJSOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMP5X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2742902	01	274290201	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2742903	01	274290301	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2742904	01	274290401	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2742905	01	274290501	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2742906	01	274290601	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
0876401	01	087640101	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03GB02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2378402	02	237840202	SOMASTIN	PS/INJSOL	3MG/IAL	N	BTx1VIAL+1BAGx250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2526601	02	252660102	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2544601	01	254460101	THROMBOPARIN	INJSOL	3200ιουακα/0, 3mlPF. SVR	Φ	BTX6PF.SYRX0, 3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB07	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2544602	01	254460201	THROMBOPARIN	INJSOL	6400ιουακα/0, 6PF. SVR	Φ	BTX6PF.SYRX0, 6ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	B01AB07	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2544603	01	254460301	THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4mlPF.SYR	φ	ΒΤΧ6ΡF.SYRX0, 4ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΡΗΣΤΗ	Β01AB07	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127901	01	112790101	THYRO-4	TAB	0, 1MG/TAB	φ	ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127902	01	112790201	THYRO-4	TAB	0, 2MG/TAB	φ	ΒΤx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127904	01	112790401	THYRO-4	TAB	0, 050MG/TAB	φ	ΒΤx1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127906	01	112790601	THYRO-4	TAB	0, 125MG/TAB	φ	ΒΤx1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1127907	01	112790701	THYRO-4	TAB	0, 150MG/TAB	φ	ΒΤx1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H03AA01	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
0972102	01	097210201	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX05	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
0972103	01	097210301	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	ΒΤΧ30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX05	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2375601	01	237560101	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MG/DOSE	φ	ΒΤ x 1FL x 10 ML (20DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2221403	01	222140301	UTROGESTAN	SOFTCAPS	100MG/CAP	φ	ΒΤx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2221404	03	222140403	UTROGESTAN	SOFTCAPS	200MG/CAP	φ	ΒΤx15 (BLIST 1x7+ BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G03DA04	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1920302	01	192030201	VEKFAZOLIN	DRPD.INJ	750MG/VIAL	φ	ΒΤΧ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
1920306	03	192030603	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	ΒΤx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2260501	01	226050101	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	φ	ΒΤx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX21	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
2888701	01	288870101	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	φ	ΒΤx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ
2843001	04	284300104	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	φ	ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ
2440601	02	244060102	ROMIVER	CREAM	1% W/W	φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01AE15	ΦΑΡΜΑΚΑΤΟΘΗΚΗ ΛΕΟΝΧΑΤΖΗ-ΝΤΩΝΙΟΥ ΤΟΥ ΘΕΜΕΠΕ Δ.Τ.
2440602	02	244060202	ROMIVER	TAB	250MG/TAB	φ	ΒΤx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D01BA02	ΦΑΡΜΑΚΑΤΟΘΗΚΗ ΛΕΟΝΧΑΤΖΗ-ΝΤΩΝΙΟΥ ΤΟΥ ΘΕΜΕΠΕ Δ.Τ.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩΔ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2701701	01	270170101	ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	φ	BT X 10 (1 BL X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕΩΝΧΑΤΖΗ-ΝΤΩΝΙΟΥ ΤΟΥ ΘΕΜΕΠΕ Δ.Τ.
2506902	01	250690201	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ ΛΕΩΝΧΑΤΖΗ-ΝΤΩΝΙΟΥ ΤΟΥ ΘΕΜΕΠΕ Δ.Τ.
2775201	01	277520101	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2764801	02	276480102	CARNIPROL	EFF.GRAN	1G/SACHET	φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΤΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2004303	02	200430302	CIPROFLOXACIN/PROEL	SOL.IV/INF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1(FL x200ML) PLASTIC BOTTLES P.P.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2815601	01	281560101	DORZOTIM (ΓΕΝΟΣΙΜΟ)	EYDRO.SOL	2%+0, 5% W/V	φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED51	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2303501	02	230350102	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2591901	01	259190101	ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2452401	01	245240101	LOSEFAN	OR.SOD	2MCG/ML	φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A11CC03	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
1807305	01	180730501	ORPIDIX	EYDRO.SOL	0, 025% W/V	φ	BTx 1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2567601	01	256760101	RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTX2(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2567602	01	256760201	RITHROPROL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	φ	BTx 1FL x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ
2608401	01	260840101	RISPEROPROL	ORAL.SOL	1MG/ML	φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ-ΝΗΣ
2637901	01	263790101	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx14 (IBLIST.x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩ-ΝΗΣ Α.Ε.
2663501	03	266350103	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2663502	03	266350203	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2663503	03	266350303	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2626201	01	262620101	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2695101	02	269510102	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx 28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1999102	01	199910201	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ-ΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟ-ΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2343403	01	234340301	CALCIUM FOLINATE/EBEWE	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	V03AF03	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2328102	01	232810201	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2328103	01	232810301	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01XA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2335701	01	233570101	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0, 5MG/ML	φ	BT x 1 VIALx 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2335701	03	233570103	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0, 5MG/ML	φ	BT x 1 VIALx 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2541002	04	254100204	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	φ	BTx4 (BLISTx4)σε ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2329701	01	232970101	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/EBEWE	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2329702	01	232970201	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE/EBEWE	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01DB01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2740201	04	274020104	EFROZIN	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2740202	03	274020203	EFROZIN	GRCAP	40MG/CAP	φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2740202	04	274020204	EFROZIN	GRCAP	40MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2235501	01	223550101	FENOCLOF	MOD.R.CAH	75MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AB05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2379603	01	237960301	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	1000MG/20ML VIAL	φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01BC02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2061501	02	206150102	FORTINOL	EYDRO.SOL	1% (W/V)	φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2061502	02	206150202	FORTINOL	EYDRO.SOL	2% (W/V)	φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01ED05	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2667202	01	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2667203	01	266720301	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1999401	01	199940101	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/MIAL	φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2712201	04	271220104	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2878101	01	287810101	LEONCON	F.C.TAB	2, 5MG/TAB	φ	BT x 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BG04	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804801	05	280480105	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804801	06	280480106	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804802	04	280480204	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2804802	05	280480205	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2514601	04	251460104	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0, 25MCG/CAP	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2514602	01	251460201	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP	φ	BTx100 (10 BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1CC03	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2633604	01	263360401	PACLITOL	C/S.SOLIN	6 MG/ML	φ	BTx1VIAL (30 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2633604	02	263360402	PACLITOL	C/S.SOLIN	6 MG/ML	φ	BTx1VIAL (100 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2633604	03	263360403	PACLITOL	C/S.SOLIN	6 MG/ML	φ	BTx1VIAL (300 MG)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2689601	02	268960102	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2806901	03	280690103	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2806902	03	280690203	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2806903	03	280690303	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2806904	03	280690403	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX11	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2313401	02	231340102	PRAZOLIN	GRC.AP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2686101	03	268610103	PROSOLVIN	MOD.R.CAH	0, 4MG/CAP	φ	BT x 30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2702502	02	270250202	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC10	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2714601	01	271460101	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2714602	02	271460202	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2714603	01	271460301	RENEVIL	OR.SOD	40MG/1ML	φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656801	01	265680101	RISDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx20 (2 BL x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656801	03	265680103	RISDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656801	04	265680104	RISDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656802	02	265680202	RISDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656802	03	265680203	RISDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656803	02	265680302	RISDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656803	03	265680303	RISDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2656804	02	265680402	RISDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2656804	03	265680403	RISDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2642201	03	264220103	ROYOXID	CAPS	5MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2642202	03	264220203	ROYOXID	CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2697101	02	269710102	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2478602	02	247860202	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2478602	03	247860203	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTx60 (BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2478603	03	247860303	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2346602	01	234660201	TAMOXIFEN/EBEWE	TAB	20MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2063602	06	206360206	TOSICALCIN	MDNAS.SP	100IU/DOSE	φ	FLx3, 3ML(28DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2063604	01	206360401	TOSICALCIN	MDNAS.SP	200 IU/DOSE	φ	FLx2ML(14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2648502	02	264850202	VASTIL	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA03	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2662701	02	266270102	VERNORAL	INH.PDDOS	200MCG/DOSE	φ	BTx1 ΜΙΑΤ HALER(11NHALER x 200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
2662702	03	266270203	VERNORAL	INH.PDDOS	400MCG/DOSE	φ	BTx1 ΜΙΑΤ HALER(11NHALER x 200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R03BA02	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
1713202	01	171320201	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1713203	01	171320301	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	φ	BTx1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1713204	01	171320401	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	φ	BTx1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1713208	01	171320801	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	φ	BTx1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1713207	01	171320701	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC04	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2028803	01	202880301	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDGE	φ	BTx1CARTR.+1SYR.x 3, 15ML(SOLV)+1connector για χρήση με πένα φέρουσα CE-MARK	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2028803	02	202880302	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDGE	φ	BTx1 CARTRIDGE (powder) + 1PF.SYR.x3,15ML (SOLV)για χρήση με πένα φέρουσα CE-MARK	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2028804	01	202880401	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDGE	φ	BTx1CARTR.+1SYR. X 3, 15ML(SOLV)+1connector για χρήση με πένα φέρουσα CE-MARK	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2028804	02	202880402	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRIDGE	φ	BTx1 CARTRIDGE (powder) +1PF.SYR 3, 15ML(solvent)+ για χρήση με πένα φέρουσα CE-MARK	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΜΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΕΙ ΤΟ ΥΠ	H01AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
1893831	01	189383101	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDGES x3ML (HUMAPEN)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1893808	01	189380801	HUMULIN M3 30/70 (ΜΙΓΜΑ)	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AD01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1893804	01	189380401	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1893803	01	189380301	HUMULIN REGULAR	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1893827	01	189382701	HUMULIN(NPH)CARTRIDGE(HUMAPEN-HUMAJECT)	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx5CARTRx3ML (HUMAPEN)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AC01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1893825	01	189382501	HUMULIN(REGULAR) CARTRIDGE(HUMAPEN-HUMAJECT)	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5CARTRx3ML (HUMAPEN)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10AB01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1723502	01	172350201	INOTREX	SOLINF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	C01CA07	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1098201	01	109820101	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1098202	02	109820202	LADOSE	ORALSOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1098203	02	109820302	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2243802	02	224380202	LOBEF	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC08	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2232301	01	223230101	REOPRO	INJ.SOLINF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	B01AC13	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2692503	03	269250303	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06BA09	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2692504	01	269250401	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 7 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06BA09	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2692504	03	269250403	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06BA09	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2692505	03	269250503	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	N06BA09	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
1788502	01	178850201	VONCON	PD.SOLINF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2242901	01	224290101	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOLINF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2242902	01	224290201	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOLINF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	L01BC05	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
2713101	03	271310103	GLUCOFFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA02	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2738201	01	273820101	GLUCOPLUS GENER	F.C.TAB	1000MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BA02	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2878001	04	287800104	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	φ	BTx100 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L01XX05	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2299501	01	229950101	IMEX	OINTMENT	3% (W/W)	φ	TUBx20 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D06AA04	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2588101	02	258810102	METRONIDAZOLE/GENER	SOLINF	500MG/100ML	φ	BT x BAG (PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01XD01	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2658901	02	265890102	NYSTAMYSYN/FARMASYN	ORAL.SUSP	100.000 IU/ML	φ	BTx1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A07AA02	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2899001	01	289900101	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx2(BLISTERS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
2745801	03	274580103	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12, 5)MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09DA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2899601	03	289960103	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2809102	02	280910202	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2809103	02	280910302	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N04BC05	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2736201	03	273620103	PROCURE	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	L02BB03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2738001	01	273800101	VOCFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB11	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2738001	02	273800102	VOCFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J05AB11	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
2489002	01	248900201	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2489003	01	248900301	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	φ	BTx30 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ ΦΥΛΑΣΣΟΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ	D10BA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2071702	01	207170201	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	φ	BTx10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2768702	03	276870203	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	φ	BTx30 BLISTER PVC/PVDC/ Aluminium	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2625101	01	262510101	ATOSTAN	PS.SOLINF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 AMP	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	H01CB01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2444703	01	244470301	AURID	NASPR.SUS	100MG/DOSE	φ	FLX10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2666102	05	266610205	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX11	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2065001	06	206500106	BELIFAX	GRC.AP	20MG/CAP	φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2497901	02	249790102	CALCI-10	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	FLX4ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤ/ΝΙΑ (28ΔΟΣΕΙΣ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2497902	01	249790201	CALCI-10	NASPR.SOL	200 IU/DOSE	φ	FLX2ML+ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΤ/ΝΙΑ (14DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
271602	02	27160202	DEPREVIX	MOD.R.CAH	75MG/CAP	φ	BTx28 (BLIST 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
271602	03	27160203	DEPREVIX	MOD.R.CAH	75MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
271603	03	27160303	DEPREVIX	MOD.R.CAH	150MG/CAP	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AX16	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2072801	01	207280101	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2236801	02	223680102	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2236802	01	223680201	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5(AMPS 2xML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AE03	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2682603	02	268260302	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2682604	02	268260402	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A10BB12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2086003	01	208600301	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01DD04	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1971802	01	197180201	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (σε BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1971804	01	197180401	LADININ	SOLINF	200MG/100ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
1971805	01	197180501	LADININ	SOLINF	400MG/200ML	N	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
0107805	01	010780501	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
0107806	02	010780602	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2071802	01	207180201	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2642302	03	264230203	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2463402	02	246340202	LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTx3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2071603	07	207160307	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01DC02	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2562901	05	256290105	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLISTER 9x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2562902	01	256290201	NIMOVAC-V	INJ.SOLINF	10MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA06	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2630202	03	263020203	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2630202	04	263020204	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2672901	01	267290101	OVAPAC	C/S.SOLIN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30mg/5ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2672901	02	267290102	OVAPAC	C/S.SOLIN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(100mg/16, 7ml)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ ΑΝΑΝΕΩΣΙ-ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, ΝΟΣΟ-ΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ	L01CD01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2757301	01	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2757302	01	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N03AX12	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2674202	07	267420207	POFOCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2697501	01	269750101	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G04CB01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2652601	05	265260105	SEPROC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2077702	01	207770201	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2077704	01	207770401	STABILANOL	SOLINF	100MG/50ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2077705	01	207770501	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2780701	02	278070102	TRONDAMET	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2780702	04	278070204	TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2780703	01	278070301	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2780703	03	278070303	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
2611601	01	261160101	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(200DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2242202	02	224220202	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST 1 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2515401	02	251540102	BUDESODERM	CREAM	0, 025%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2515401	03	251540103	BUDESODERM	CREAM	0, 025%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2515402	01	251540201	BUDESODERM	CUT.SOL	0, 025%	Φ	BTx1BOTX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2515402	02	251540202	BUDESODERM	CUT.SOL	0, 025%	Φ	BTx1BOTX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2644301	02	264430102	CALCIPHAR	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 4 ML (28 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2709101	01	270910101	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2613101	01	261310101	CIPOCAL	CREAM	0, 005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2613102	01	261310201	CIPOCAL	OINTMENT	0, 005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D05AX02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2597101	01	259710101	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2353401	01	235340101	CROMO-POS	EYDRO.SOL	2%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2353402	01	235340201	CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML (107 ΔΟΣΕΙΣ) με δοσομετρική αντλία ψεκασμού	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AC01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2068602	01	206860201	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ	TBx78G+14APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AX12	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2068604	01	206860401	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	G01AX12	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2767301	01	276730101	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 ALU/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M05BA04	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2617901	02	261790102	EOLAN	CREAM	0, 025%W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2590501	02	259050102	EITREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2590501	03	259050103	EITREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2590501	04	259050104	EITREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2478501	01	247850101	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2890501	02	289050102	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B01AC04	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2688101	03	268810103	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRIPx 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2688102	03	268810203	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRIPS x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA05	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2686701	01	268670101	MENI-DROPS	EYDRO.SOL	0, 025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01GX08	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2708401	01	270840101	NOFAIL	INJSOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	A04AA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2613201	01	261320101	PHARMECORT	CUT.SOL	0, 10%	Φ	BTx1BOTTLEx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2613202	02	261320202	PHARMECORT	CREAM	0,1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC13	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2694301	01	269430101	PHARMEXIN	EYDRO.SOL	0, 2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01EA05	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2837801	02	283780102	PIDOLEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2837802	02	283780202	PIDOLEN (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2351601	01	235160101	PROTAGENT	EYDRO.SOL	2, 00%	Φ	FLx10 ML	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOJGREN	S01XA20	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2351602	01	235160201	PROTAGENT	EYDR.SSD	2, 00%	Φ	BTX20SDCX04ML	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ SJOJGREN	S01XA20	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
1773301	01	177330101	THILOCOF	EYDRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7, 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA25	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
0819002	01	081900201	THILODEXINE	CUT.SOL	0, 1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AB19	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
0819003	01	081900301	THILODEXINE	CREAM	0, 1% W/W	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AB19	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
0819005	01	081900501	THILODEXINE	EYDRO.SOL	0, 10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01BA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
1736501	01	173650101	THILOL	EYDRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AD02	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2318101	01	231810101	THILO-MICINE	EYE.OINT	0, 3% (W/W)	Φ	TUBx3, 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2318102	01	231810201	THILO-MICINE	EYDRO.SOL	0, 30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA12	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2407401	01	240740101	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S01AA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2059101	03	205910103	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤC	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2059102	01	205910201	UTEL	SYR	5MG/5ML	φ	BOTTLEx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2589502	01	258950201	VAMAC	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx14 (σε φαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2589502	02	258950202	VAMAC	GRCAP	20MG/CAP	φ	BTx28 (σε φαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2664301	03	266430103	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2675901	02	267590102	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	φ	BTx28(BLIST 2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2675902	02	267590202	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	φ	BTx28 (BLIST 2x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.
2638401	01	263840101	ACELOPAM	OR.SOD	40MG/ML	φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N06AB04	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2605001	02	260500102	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	φ	BT x1 BOTTLE 150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05AX08	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2642501	01	264250101	AXELANOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	φ	BTx100 (10BLIST.x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A1TCC03	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2690401	02	269040102	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC01	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2615101	02	261510102	PLUSTON	NASPR.SOL	100 IU/DOSE	φ	BTx1FLx4ML 28DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H05BA01	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2626001	03	262600103	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2693201	01	269320101	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTx8 (BLISTER 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2602801	02	260280102	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ
2438501	01	243850101	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	φ	BTX1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01GB06	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2572501	02	257250102	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2572502	02	257250202	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	φ	BTx 30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C08CA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2647501	01	264750101	ESOPRAZ	GRCAP	20MG/CAP	φ	BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2647501	02	264750102	ESOPRAZ	GRCAP	20MG/CAP	φ	BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2647502	01	264750201	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	φ	BT x 1 VIAL + 1 AMPx10ML SOLV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BC01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2638801	01	263880101	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL(DOSE)	φ	BTx10VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B03AB05	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2084001	01	208400101	FLOCIPIRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2084001	02	208400102	FLOCIPIRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ-ΜΕΝΗ ΕΠΙ ΔΙΕΤΙΑ (ΠΡΟΣΟΜΟΙΑ ΜΕ ΕΚΕΙΝΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ)	J01MA02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2084002	01	208400201	FLOCIPIRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIAL	φ	BTX1VIAL X100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01MA02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2092701	01	209270101	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΠΛΗΡΗΣ ΚΩ-ΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΑΤΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
2092701	02	209270102	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2083301	01	208330101	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	φ	BTX20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N05BE01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2548601	01	254860101	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J02AC02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2293801	02	229380102	KARTAL	TAB	100MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AX17	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2339601	03	233960103	LOFA	TAB	10MG/TAB	φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R06AX13	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2320502	02	232050202	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2543201	02	254320102	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	M01AC06	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2316301	01	231630101	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣΗ)	φ	BTx10 VIALS x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΕΛΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ ΜΕ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ L-ΚΑΡΝΙΤΙΝΗΣ	A16AA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2294902	02	229490202	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2294903	03	229490303	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	φ	BTX30 (BLIST 3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C09AA03	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2501101	02	250110102	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	φ	BTX30(3 BLIST X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2501102	02	250110202	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	φ	BTX30(3BLIST X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C10AA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2652802	01	265280201	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA06	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2559201	01	255920101	VANCOMYCIN/ΦΟΙ-ΝΙΕΦΑΡΜ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	φ	BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	J01XA01	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2334601	01	233460101	ZIDIN	OR.SOD	20MG/ML	φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	C01EB15	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2654701	01	265470101	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	J01FA10	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2301801	02	230180102	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	φ	BTx6(FOIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A02BA02	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2336701	03	233670103	IXOP	CREAM	0.025%	φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	D07AC09	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ
2336703	01	233670301	IXQP	NASPR.SUS	100MGG/DOSE	φ	FLX10ML (200 DOSES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	R01AD05	ΦΟΙΝΕΦΑΡΜ ΕΠΕ

Ο ανωτέρω κατάλογος αναθεωρείται και συμπληρώνεται τουλάχιστον κατ' έτος από την Ειδική Επιτροπή κατάρτισης συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων.

Η ισχύς της απόφασης αυτής αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Σεπτεμβρίου 2011

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση	Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α'	150 €	40 €	15 €	Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Β'	300 €	80 €	30 €	Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Γ'	50 €	-	-	Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-	Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Δ'	110 €	30 €	-	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α'	225 €	Δ'	160 €	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Β'	320 €	Α.Α.Π.	160 €	Δ.Δ.Σ.	225 €
Γ'	65 €	Ε.Β.Ι.	65 €	Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Α.Ε.Δ.	10 €	Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστριαίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.

Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: Μάρνη 8, τηλ.: 210 8220885, 210 8222924, 210 5279050.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: <http://www.et.gr> - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



* 0 2 0 2 1 4 1 2 6 0 9 1 1 0 2 8 4 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004