



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

28 Νοεμβρίου 2017

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 4126

ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

Διορθώσεις σφαλμάτων στην Δ3(α)/77022/ 26-10-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Στην Δ3(α)/77022/26.10.2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει» που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 3823/31-10-2017 τ.Β', γίνονται οι παρακάτω διορθώσεις:

Α.

1) Στη σελίδα 46344 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308620501 ονομασία ALGECIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 9,91 σε 9,81.

2) Στη σελίδα 46344 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308620301 ονομασία ALGECIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,12 σε 5,08.

3) Στη σελίδα 46344 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308620101 ονομασία ALGECIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 1,70 σε 1,69.

4) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312040404 ονομασία PREGABALIN SANDOZ GMBH η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 13,66 σε 13,54.

5) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308620401 ονομασία ALGECIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

6) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308820303 ονομασία PREBANEL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

7) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308820403 ονομασία PREBANEL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

8) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311960103 ονομασία PREGABALIN MYLAN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

9) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311960302 ονομασία PREGABALIN MYLAN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

10) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311960502 ονομασία PREGABALIN MYLAN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

11) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308620201 ονομασία ALGECIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

12) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312040204 ονομασία PREGABALIN SANDOZ GMBH η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

13) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450704 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 30,73 σε 30,46.

14) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450503 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

15) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308610206 ονομασία APREGALIN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

16) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308610406 ονομασία APREGALIN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

17) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450404 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 13,66 σε 13,54.

18) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450304 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

19) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450204 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

20) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308450104 ονομασία BRIEKA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

21) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 266570103 ονομασία LYRICA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

22) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 266570203 ονομασία LYRICA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

23) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 266570401 ονομασία LYRICA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,12 σε 5,08.

24) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308610106 ονομασία APREGALIN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

25) Στη σελίδα 46345 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308610306 ονομασία APREGALIN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

26) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308650111 ονομασία SIRANALEN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

27) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 266570302 ονομασία LYRICA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

28) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 266570502 ονομασία LYRICA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

29) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312040103 ονομασία PREGABALIN/SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

30) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 314310203 ονομασία PREGABALIN SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 6,83 σε 6,77.

31) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 314310103 ονομασία PREGABALIN SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

32) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 314310402 ονομασία PREGABALIN SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,12 σε 5,08.

33) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308650211 ονομασία SIRANALEN η λιανική τιμή διορθώνεται από 29,98 σε 17,91 και η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

34) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308650311 ονομασία SIRANALEN η λιανική τιμή διορθώνεται από 47,54 σε 42,81.

35) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 314310504 ονομασία PREGABALIN SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,84 σε 19,63.

36) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 314310304 ονομασία PREGABALIN SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

37) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312040304 ονομασία PREGABALIN/SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

38) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311970502 ονομασία PREGABALIN MYLAN PHARMA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

39) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311970302 ονομασία PREGABALIN MYLAN PHARMA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,24 σε 10,15.

40) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 311970103 ονομασία PREGABALIN MYLAN PHARMA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,42 σε 3,39.

41) Στη σελίδα 46346 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312040504 ονομασία PREGABALIN/SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 19,83 σε 19,63.

42) Στη σελίδα 46360 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272330204 ονομασία ADOVIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,02 σε 9,96.

43) Στη σελίδα 46360 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272320104 ονομασία DEPOLAN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,02 σε 9,96.

44) Στη σελίδα 46360 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272330206 ονομασία ADOVIA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,01 σε 4,98.

45) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272310202 ονομασία NOVORIS η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

46) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272310103 ονομασία NOVORIS η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,01 σε 4,98.

47) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272300102 ονομασία RISGAL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

48) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 291710101 ονομασία «PHARMARIDON» η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 4,68 σε 4,65.

49) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 281470202 ονομασία RIDORON η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

50) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272280204 ονομασία RISPEFAR η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,02 σε 9,96.

51) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 269700201 ονομασία HELPOSPER η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

52) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 267940202 ονομασία LASSEN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

53) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 265680103 ονομασία RISIDRAL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,01 σε 4,98.

54) Στη σελίδα 46361 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 275240201 ονομασία RIBEX η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

55) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 275150101 ονομασία RISPELEN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

56) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 274290201 ονομασία RISPENET η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

57) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 275150103 ονομασία RISPELEN η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,02 σε 9,96.

58) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 282820102 ονομασία RUBRUM η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 5,01 σε 4,98.

59) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 275890703 ονομασία RISPERIDONE/TEVA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

60) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 272290204 ονομασία RISPERASCOL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 10,02 σε 9,96.

61) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 210710102 ονομασία RISPERDAL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

62) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 259180202 ονομασία WISPERDON η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 3,34 σε 3,32.

63) Στη σελίδα 46362 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 210711201 ονομασία RISPERDAL QUICKLET η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 4,68 σε 4,65.

64) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 265700202 ονομασία ABILIFY η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

65) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 265700302 ονομασία ABILIFY η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

66) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308200201 ονομασία EPIMAT η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

67) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 265700602 ονομασία ABILIFY η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

68) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 265700702 ονομασία ABILIFY η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

69) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 315030202 ονομασία ARIPIPRAZOLE MYLAN PHARMA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

70) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312320305 ονομασία ARIPIPRAZOLE SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 25,05 σε 24,89.

71) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312320304 ονομασία ARIPIPRAZOLE SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

72) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312320205 ονομασία ARIPIPRAZOLE SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 16,70 σε 16,60.

73) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 312320204 ονομασία ARIPIPRAZOLE SANDOZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

74) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308770202 ονομασία ABELFIZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

75) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308770102 ονομασία ABELFIZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

76) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308300302 ονομασία ARPOYA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

77) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308300202 ονομασία ARPOYA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

78) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 315030302 ονομασία ARIPIPRAZOLE MYLAN PHARMA η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

79) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308010102 ονομασία LEMILVO η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

80) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308050201 ονομασία PRAZARIT η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 25,05 σε 24,89.

81) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308050101 ονομασία PRAZARIT η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 16,70 σε 16,60.

82) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308040302 ονομασία ANASIL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

83) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308040202 ονομασία ANASIL η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

84) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308020601 ονομασία ARPILIF η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

85) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308020501 ονομασία ARPILIF η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

86) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308020201 ονομασία ARPILIF η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

87) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308010402 ονομασία LEMILVO η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,3847 σε 23,23.

88) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308010302 ονομασία LEMILVO η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

89) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308010202 ονομασία LEMILVO η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

90) Στη σελίδα 46363 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308200101 ονομασία EPIMAT η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

91) Στη σελίδα 46364 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308060202 ονομασία ZYKALOR η λιανική τιμή διορθώνεται από 36,24 σε 32,62 και η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 25,05 σε 24,89.

92) Στη σελίδα 46364 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308190201 ονομασία RAPIPROZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 23,38 σε 23,23.

93) Στη σελίδα 46364 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308190101 ονομασία RAPIPROZ η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 15,59 σε 15,49.

94) Στη σελίδα 46364 στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 308060102 ονομασία ZYKALOR η λιανική τιμή διορθώνεται από 39,78 σε 27,97 και η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται από 16,70 σε 16,60.

Οι αντίστοιχες σελίδες διαμορφώνονται στο ορθό ως εξής:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΜΔ	ΚΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N03AX11	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ													
	N03AX11	295150102	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,81	
	N03AX11	295150402	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88	
	N03AX11	295150302	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	13,55	
	N03AX11	295150202	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,61	
	N03AX11	280690103	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,81	
	N03AX11	280690303	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	13,55	
	N03AX11	280690403	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88	
	N03AX11	280690203	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,61	
	N03AX11	226720201	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,61	
	N03AX11	226720301	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,609	32,18	13,55	
	N03AX11	226720401	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,551	62,05	25,88	
	N03AX11	226720901	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,808	18,08	9,61	
	N03AX11	226720101	ΤΟΡΑΜΑC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	2,058	10,29	4,81	
	N03AX11	270350103	ΤΟΡΕΠΙΛ	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,81	
	N03AX11	270350203	ΤΟΡΕΠΙΛ	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,61	
	N03AX11	270350403	ΤΟΡΕΠΙΛ	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88	
	N03AX11	270350303	ΤΟΡΕΠΙΛ	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	13,55	
	N03AX11	287880306	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	13,55	
	N03AX11	287880406	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	40,00	1,008	40,33	25,88	
	N03AX11	287880106	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,81	
	N03AX11	287880206	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,61	
	N03AX11	310410307	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	20,00	1,046	20,91	13,55	
	N03AX11	310410207	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	10,00	1,176	11,76	9,61	
	N03AX11	310410107	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	ΒΤΧ60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	5,00	1,340	6,70	4,81	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ, παιδιατρική χρήση)														
	N03AX09	LAMOTRIGINE													
	N03AX09	201811001	LAMICTAL	CHW.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ1FL x30 ΤΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	0,20	14,650	2,93	0,79	
	N03AX09	201810401	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	0,50	6,880	3,44	1,98	
	N03AX11	ΤΟΠΙΡΑΜΑΤΕ													
	N03AX11	226720701	ΤΟΡΑΜΑC	CAPS	15MG/CAP	Φ	ΒΟΤΤLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	3,00	2,393	7,18	11,90	
	G04 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφέ)														
	N03AX1#	PREGABALIN													
	Δεν αποζημιώνονται για την ένδειξη του νευροπαθητικού πόνου														
	N03AX1#	308620201	ALGECIA	CAPS	50MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	4,67	1,407	6,57	3,39	
	N03AX1#	308620501	ALGECIA	CAPS	150MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	14,00	0,654	9,16	9,81	
	N03AX1#	308620601	ALGECIA	CAPS	200MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	18,67	0,561	10,47	10,47	
	N03AX1#	308620101	ALGECIA	CAPS	25MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	2,33	0,974	2,27	1,69	
	N03AX1#	308620801	ALGECIA	CAPS	300MG/CAP	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	28,00	0,561	15,70	20,16	

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N03AX1#	308620301	ALGECIA	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ28	0	ΒΤΧ28	7,00	0,783	5,48	5,08
	N03AX1#	308620401	ALGECIA	CAPS	100MG/CAP	0	ΒΤΧ28	0	ΒΤΧ28	9,33	1,019	9,51	6,77
	N03AX1#	308820403	PREBANEL	CAPS	150MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	28,00	1,071	29,98	19,63
	N03AX1#	308820303	PREBANEL	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	14,00	0,784	10,97	10,15
	N03AX1#	311960302	PREGABALIN M	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	14,00	0,783	10,96	10,15
	N03AX1#	311960802	PREGABALIN M	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	56,00	0,764	42,81	40,32
	N03AX1#	311960103	PREGABALIN M	CAPS	25MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	4,67	1,285	6,00	3,39
	N03AX1#	311960502	PREGABALIN M	CAPS	150MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	28,00	0,463	12,95	19,63
	N03AX1#	312040404	PREGABALIN S	CAPS	100MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	18,67	0,986	18,41	13,54
	N03AX1#	312040204	PREGABALIN S	CAPS	50MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	9,33	1,408	13,14	6,77
	N03AX12	GABAPENTIN											
	N03AX12	264950101	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	264950201	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,608	6,75	6,71
	N03AX12	310100204	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,540	6,00	6,71
	N03AX12	310100104	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	266720301	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,608	6,75	6,71
	N03AX12	266720201	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	282130101	GABITON	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	282130201	GABITON	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,608	6,75	6,71
	N03AX12	210810201	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,840	7,00	6,00
	N03AX12	210810301	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,830	9,22	6,71
	N03AX12	275730101	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	8,33	0,720	6,00	6,00
	N03AX12	275730201	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	0	ΒΤΧ50	0	ΒΤΧ50	11,11	0,608	6,75	6,71
	N03AX16	PREGABALIN											
	N03AX16	308610306	APREGALIN	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	14,00	0,784	10,97	10,15
	N03AX16	308610206	APREGALIN	CAPS	50MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	9,33	1,408	13,14	6,77
	N03AX16	308610106	APREGALIN	CAPS	25MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	4,67	1,285	6,00	3,39
	N03AX16	308610406	APREGALIN	CAPS	150MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	28,00	1,071	29,98	19,63
	N03AX16	308450503	BRIEKA	CAPS	150MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	28,00	0,640	17,91	19,63
	N03AX16	308450604	BRIEKA	CAPS	200MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	37,33	0,561	20,94	20,94
	N03AX16	308450704	BRIEKA	CAPS	225MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	42,00	0,561	23,55	30,46
	N03AX16	308450104	BRIEKA	CAPS	25MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	4,67	1,285	6,00	3,39
	N03AX16	308450802	BRIEKA	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	56,00	0,849	47,57	40,32
	N03AX16	308450204	BRIEKA	CAPS	50MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	9,33	1,408	13,14	6,77
	N03AX16	308450404	BRIEKA	CAPS	100MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	18,67	0,986	18,41	13,54
	N03AX16	308450304	BRIEKA	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	14,00	0,784	10,97	10,15
	N03AX16	266570302	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	14,00	0,972	13,61	10,15
	N03AX16	266570103	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	4,67	1,298	6,06	3,39
	N03AX16	266570502	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	28,00	0,712	19,93	19,63
	N03AX16	266570702	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	0	ΒΤΧ56	0	ΒΤΧ56	56,00	0,868	48,58	40,32

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΘΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.	
	N03AX16	266570203	LYRICA	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	9,33	2,167	20,22	6,77	
	N03AX16	266570401	LYRICA	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	7,00	1,724	12,07	5,08	
	N03AX16	312040504	PREGABALIN / CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	0,709	19,85	19,63	
	N03AX16	312040804	PREGABALIN / CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,764	42,81	40,32	
	N03AX16	312040304	PREGABALIN / CAPS	75MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	0,784	10,97	10,15	
	N03AX16	312040103	PREGABALIN / CAPS	25MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,39	
	N03AX16	311970502	PREGABALIN M CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	28,00	0,463	12,95	19,63	
	N03AX16	311970302	PREGABALIN M CAPS	75MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	14,00	0,783	10,96	10,15	
	N03AX16	311970802	PREGABALIN M CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	56,00	0,764	42,81	40,32	
	N03AX16	311970103	PREGABALIN M CAPS	25MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LTD - E	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,39	
	N03AX16	314310504	PREGABALIN S CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	28,00	0,709	19,84	19,63	
	N03AX16	314310304	PREGABALIN S CAPS	75MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	14,00	0,784	10,97	10,15	
	N03AX16	314310203	PREGABALIN S CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	9,33	1,408	13,14	6,77	
	N03AX16	314310103	PREGABALIN S CAPS	25MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	4,67	1,285	6,00	3,39	
	N03AX16	314310402	PREGABALIN S CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	7,00	1,120	7,84	5,08	
	N03AX16	314310804	PREGABALIN S CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL,	0,300	G	56,00	0,764	42,81	40,32	
	N03AX16	308650111	SIRANALEN CAPS	75MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	14,00	0,784	10,97	10,15	
	N03AX16	308650311	SIRANALEN CAPS	300MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	56,00	0,764	42,81	40,32	
	N03AX16	308650211	SIRANALEN CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤΧ56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,300	G	28,00	0,640	17,91	19,63	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N03AX16	PREGABALIN												
	N03AX16	266570901	LYRICA	ORAL-SOL	20MG/ML	Φ 10άλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	31,53	2,205	69,53	69,53	
	N03AX16	308820601	PREBANEL	ORAL-SOL	20MG/ML	Φ 10άλη (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,300	G	31,53	1,553	48,96	69,53	
	N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΩΝΙΚΑ													
	N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες													
	N04AA -Τρισταγείς αμίνες													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)													
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE												
	N04AA02	000470401	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	0,010	G	20,00	0,189	3,77	3,77	
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
	N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE												
	N04AA02	000470201	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ50 (BLIST 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	0,010	G	10,00	0,217	2,17	2,17	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
	N04AA02	BIPERIDEN LACTATE												
	N04AA02	000470101	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML-AMP	Φ ΒΤΧ5AMPx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣΣΟ	0,010	G	2,50	0,924	2,31	2,31	
	N04AB -Αιθέρη, χημικά παρεμφερείς των αντισταμινακίων													
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE												
	N04AB02	282590101	ORPHEDRIN	ORAL-SOL	50MG/5ML	(Φ) BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,200	G	10,00	1,597	15,97	15,97	
	N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες													
	N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα													

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΔΑ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
	N05A105	268480101	ZOOSER	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,400	G	15,00	0,977	14,66	10,03
	N05AN	-Λιθίο												
	N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS												
	N05AN01	160150101	LITHIOFOR	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ Α	0,900	G	22,00	0,267	5,88	5,88
	N05AN01	LITHIUM CARBONATE												
	N05AN01	079820101	MILITHIN	300MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,900	G	10,00	0,297	2,97	2,97
	N05AX	-Άλλα αντιψυχωσικά												
	G01	PALIPERIDONE												
	N05AX13	278920101	INVEGA	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	14,00	7,429	104,00	104,00
	N05AX13	PALIPERIDONE												
	N05AX13	278920201	INVEGA	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	28,00	3,819	106,92	93,22
	N05AX13	278920301	INVEGA	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN.	0,006	G	42,00	2,767	116,21	139,83
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	272330206	ADOVIA	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	6,00	0,958	5,75	4,98
	N05AX08	272330506	ADOVIA	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70
	N05AX08	272330604	ADOVIA	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	72,00	0,661	47,57	47,57
	N05AX08	272330204	ADOVIA	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,902	10,82	9,96
	N05AX08	272330303	ADOVIA	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,685	16,43	16,43
	N05AX08	272330405	ADOVIA	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	18,00	0,620	11,16	8,71
	N05AX08	272330504	ADOVIA	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	24,00	0,663	15,92	15,85
	N05AX08	272330605	ADOVIA	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,727	26,17	23,78
	N05AX08	272330305	ADOVIA	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	12,00	0,688	8,26	8,22
	N05AX08	272330403	ADOVIA	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCEMIE HELLAS A	0,005	G	36,00	0,620	22,32	17,43
	N05AX08	281870301	BELASPERDAL-	F.C.TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
	N05AX08	281870201	BELASPERDAL-	F.C.TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
	N05AX08	272320504	DEPOLAN	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	72,00	0,661	47,57	47,57
	N05AX08	272320404	DEPOLAN	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70
	N05AX08	272320303	DEPOLAN	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	36,00	0,467	16,81	17,43
	N05AX08	272320104	DEPOLAN	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,902	10,82	9,96
	N05AX08	272320203	DEPOLAN	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,685	16,43	16,43
	N05AX08	272320201	DEPOLAN	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
	N05AX08	272320301	DEPOLAN	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
	N05AX08	272320402	DEPOLAN	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
	N05AX08	272320501	DEPOLAN	6MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,005	G	24,00	0,751	18,02	15,86

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΣΗΜ.
N05AX08	269700601	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	269700501	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	12,00	0,689	8,27	5,81
N05AX08	269700301	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	269700201	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,005	G	4,00	1,095	4,38	3,32
N05AX08	267940401	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
N05AX08	267940501	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	267940202	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	4,00	1,120	4,48	3,32
N05AX08	267940301	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ) ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HELLAS	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	277500201	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPOQM. AG	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	277500101	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. XPOQM. AG	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	272310502	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	272310401	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	12,00	0,669	8,03	5,81
N05AX08	272310202	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	3,32
N05AX08	272310301	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤ Χ 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	272310103	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ ΒΤΧ60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBODARM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	6,00	0,953	5,72	4,98
N05AX08	291710101	PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	5,60	0,975	5,46	4,65
N05AX08	291710201	PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	11,20	0,700	7,84	7,67
N05AX08	291710301	PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,005	G	22,40	0,675	15,13	14,79
N05AX08	275100101	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	275100201	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,60	0,751	25,23	22,20
N05AX08	275240601	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ ΒΤΧ28 (BLIST 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	33,60	0,751	25,23	22,20
N05AX08	275240501	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	275240401	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
N05AX08	275240301	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	275240201	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIANEE A.E. ΑΝΩΝΥΜΟ	0,005	G	4,00	1,122	4,49	3,32
N05AX08	281470301	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	281470202	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	3,32
N05AX08	281470401	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
N05AX08	281470501	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BODERM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	272300201	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	272300402	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	272300102	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	3,32
N05AX08	272300301	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
N05AX08	272300406	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEΛ ΦΑΡΜ/ΚΗ ΕΠ	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70
N05AX08	265680402	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	24,00	0,663	15,92	15,85
N05AX08	265680302	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	18,00	0,618	11,12	8,71
N05AX08	265680103	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	6,00	0,958	5,75	4,98
N05AX08	265680202	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,005	G	12,00	0,688	8,26	8,22
N05AX08	272280403	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,00	0,620	22,32	17,43
N05AX08	272280506	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ ΒΤΧ60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
N05AX08	272280303	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,685	16,43	16,43
N05AX08	272280204	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,902	10,82	9,96
N05AX08	272280604	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	0	BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	72,00	0,661	47,57	47,57
N05AX08	275150103	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,902	10,82	9,96
N05AX08	275150403	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70
N05AX08	275150303	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,589	21,21	17,43
N05AX08	275150203	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,685	16,43	16,43
N05AX08	275150401	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	275150301	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,669	8,03	5,81
N05AX08	275150201	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	275150101	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,115	4,46	3,32
N05AX08	272290506	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	48,00	0,660	31,70	31,70
N05AX08	272290604	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	0	BTx60 (BLIST 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	72,00	0,661	47,57	47,57
N05AX08	272290303	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,685	16,43	16,43
N05AX08	272290204	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,902	10,82	9,96
N05AX08	272290403	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx60(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	36,00	0,620	22,32	17,43
N05AX08	210710201	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BTx20(BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	1,056	8,45	5,48
N05AX08	210710301	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx20(BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,816	9,79	5,81
N05AX08	210710401	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx20(BLIST2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	1,002	16,03	10,57
N05AX08	210710102	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,128	4,51	3,32
N05AX08	210711501	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	4MG/TAB	0	BTx28 (BLIST 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	22,40	1,404	31,46	14,79
N05AX08	210711201	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	1MG/TAB	0	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	5,60	1,566	8,77	4,65
N05AX08	210711301	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	2MG/TAB	0	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	11,20	1,271	14,23	7,67
N05AX08	210711401	RISPERDAL QUI	OR.DISP.TA	3MG/TAB	0	BTx28 (BLIST 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,80	1,310	22,01	8,13
N05AX08	275890802	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	275890902	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,701	8,41	5,81
N05AX08	275890703	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,120	4,48	3,32
N05AX08	275891002	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	274290601	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	0	BT x 20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,751	18,02	15,86
N05AX08	274290501	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BT x 20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57
N05AX08	274290401	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BT x 20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,693	8,32	5,81
N05AX08	274290301	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	0	BT x 20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
N05AX08	274290201	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BT x 20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	1,120	4,48	3,32
N05AX08	282820302	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx30 TABS (B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	18,00	0,469	8,44	8,71
N05AX08	282820402	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx30 TABS (B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	24,00	0,663	15,92	15,85
N05AX08	282820102	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx30 TABS (B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	6,00	0,958	5,75	4,98
N05AX08	259180401	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	0	BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	12,00	0,531	6,37	5,81
N05AX08	259180202	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	0	BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	4,00	0,733	2,93	3,32
N05AX08	259180601	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	0	BTx28 (BLIST4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	33,60	0,751	25,23	22,20
N05AX08	259180501	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	0	BTx20 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	0,005	G	16,00	0,750	12,00	10,57

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	N05AX08	259180301	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	ΒΤΧ20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	QUALIA PHARMA ΕΜΠ	0,005	G	8,00	0,779	6,23	5,48
	N05AX12	ARIPRAZOLE													
	N05AX12	308770102	ABELFIZ	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	308770202	ABELFIZ	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,23
	N05AX12	308770302	ABELFIZ	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΝΩΝΥΜΗ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	265700202	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	2,222	41,49	15,49
	N05AX12	265700302	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,296	36,29	23,23
	N05AX12	265700702	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	28,00	1,834	51,34	23,23
	N05AX12	265700602	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	18,67	2,441	45,58	15,49
	N05AX12	265700402	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	56,00	1,088	60,94	39,60
	N05AX12	308040302	ANASIL	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,23
	N05AX12	308040402	ANASIL	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	308040202	ANASIL	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚΗ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	315030402	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	315030302	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,23
	N05AX12	315030202	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PR	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	312320505	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	60,00	0,984	59,07	42,43
	N05AX12	312320504	ARIPIRAZOLE	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	56,00	1,017	56,94	39,60
	N05AX12	312320304	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	28,00	1,123	31,43	23,23
	N05AX12	312320205	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	20,00	1,790	35,80	16,60
	N05AX12	312320204	ARIPIRAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	18,67	1,849	34,53	15,49
	N05AX12	312320305	ARIPIRAZOLE	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNDL	0,015	G	30,00	1,087	32,62	24,89
	N05AX12	308020501	ARPLIF	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	2,441	45,58	15,49
	N05AX12	308020601	ARPLIF	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	28,00	1,827	51,17	23,23
	N05AX12	308020201	ARPLIF	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	308020401	ARPLIF	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	308300202	ARPOVA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	308300402	ARPOVA	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	308300302	ARPOVA	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,23
	N05AX12	308200301	EPIMAT	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	56,00	0,707	39,60	39,60
	N05AX12	308200201	EPIMAT	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	28,00	1,123	31,43	23,23
	N05AX12	308200101	EPIMAT	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,015	G	18,67	1,849	34,53	15,49
	N05AX12	308010302	LEMILVO	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	0,015	G	18,67	2,055	38,36	15,49
	N05AX12	308010202	LEMILVO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	0,015	G	28,00	1,827	51,17	23,23
	N05AX12	308010502	LEMILVO	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	0,015	G	56,00	0,741	41,52	39,60
	N05AX12	308010102	LEMILVO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	0,015	G	18,67	2,441	45,58	15,49
	N05AX12	308010402	LEMILVO	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP PTCEH	0,015	G	28,00	1,247	34,92	23,23
	N05AX12	308050101	PRAZARIT	TAB	10MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHHTH A.E.	0,015	G	20,00	0,798	15,96	16,60
	N05AX12	308050201	PRAZARIT	TAB	15MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHHTH A.E.	0,015	G	30,00	0,798	23,94	24,89
	N05AX12	308050301	PRAZARIT	TAB	30MG/TAB	Φ	ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APHHTH A.E.	0,015	G	60,00	0,707	42,43	42,43

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	
	N05AX12	308190101	RAPIPROZ	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	18,67	1,849	34,53	15,49
	N05AX12	308190301	RAPIPROZ	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	56,00	0,756	42,36	39,60
	N05AX12	308190201	RAPIPROZ	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	28,00	1,123	31,43	23,23
	N05AX12	308060302	ZYKALOR	TAB	30MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	60,00	0,718	43,08	42,43
	N05AX12	308060101	ZYKALOR	TAB	10MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	20,00	1,398	27,97	16,60
	N05AX12	308060202	ZYKALOR	TAB	15MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HELLAS A	0,015	G	30,00	1,087	32,62	24,89
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
	N05AX08 RISPERIDONE													
	N05AX08	260500102	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΜΠΟΡΙΟ ΚΑ	0,005	G	30,00	0,617	18,52	18,52
	N05AX08	281870601	BELASPERDAL-	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,91
	N05AX08	270910101	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΕ Α.Ε.	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,34
	N05AX08	269700101	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ ΒΤΧ1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEΕ	0,005	G	20,00	0,692	13,83	12,91
	N05AX08	268450101	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	20,00	0,569	11,38	12,34
	N05AX08	268450201	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤ x 1 XBOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑΦ	0,005	G	30,00	0,452	13,56	18,52
	N05AX08	280380101	MUIJSTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SYN INNOVATION LABO	0,005	G	20,00	0,632	12,64	12,34
	N05AX08	279200102	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIAL MEDICINES ΦΑ	0,005	G	30,00	0,618	18,54	18,52
	N05AX08	251060101	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LTD, U.	0,005	G	20,00	0,632	12,64	12,34
	N05AX08	259440101	RISPALIM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ ΒΤΧ1(BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACEUTIC	0,005	G	20,00	0,512	10,24	12,34
	N05AX08	275150601	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,005	G	20,00	0,671	13,42	12,91
	N05AX08	210710501	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,005	G	20,00	0,788	15,75	12,91
	N05AX08	251840101	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	20,00	0,699	13,97	12,34
	N05AX12	ARIPIRAZOLE												
	N05AX12	265700905	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ 1 φιάλη (PET)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMACEUTI	0,015	G	10,00	2,806	28,06	6,17
	G03 RISPERIDONE													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	210710801	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	9,26	9,394	86,99	86,99
	G04 RISPERIDONE													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	210710901	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ ΒΤΧ1VIAL+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	13,89	8,955	124,39	124,39
	G05 RISPERIDONE													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	N05AX08	RISPERIDONE												
	N05AX08	210711001	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ ΒΤ x 1 VIAL +1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑ	0,003	G	18,52	7,761	143,73	143,73
	G06 PALIPERIDONE													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)													
	N05AX13	PALIPERIDONE												

Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros). Σε επιλεγμένους ενήλικες ασθενείς με σχιζοφρένεια και προηγούμενη αναπόκριση σε από στόματος παλιπεριδόνη ή ρισπεριδόνη το κερλιον μπορεί να χρησιμοποιηθεί χωρίς προηγούμενη σταθεροποίηση με από στόματος θεραπεία εάν τα ψυχωσικά συμπτώματα είναι ήπια έως μέτρια και χρειάζεται ενέσιμη θεραπεία μακράς δράσης

Β.

1) Στη σελίδα 46438 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 310630104 ονομασία IMATINIB/AENORASIS η λιανική τιμή διορθώνεται:
από το εσφαλμένο «734,35»
στο ορθό «682,95»
και η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται:
από το εσφαλμένο «734,35»
στο ορθό «682,95».

2) Στη σελίδα 46438 του ΦΕΚ, στο σκεύασμα με κωδικό ΕΟΦ 310630203 ονομασία IMATINIB/AENORASIS η λιανική τιμή διορθώνεται:
από το εσφαλμένο «1385,56»
στο ορθό «1.228,08»
και η τιμή αποζημίωσης διορθώνεται:
από το εσφαλμένο «1385,56»
στο ορθό «1.228,08».
Η αντίστοιχη σελίδα διαμορφώνεται στο ορθό ως εξής:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ Ν3816

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΦΕΡΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΔΕΔΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.
	L01XE01	308030102	IMATEK CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA ANQ	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78
	L01XE01	304590205	IMATINIB TEVA F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	24,00	52,332	1.255,97	1.255,97
	L01XE01	304590108	IMATINIB TEVA F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA B.V., THE NETHER	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78
	L01XE01	310630104	IMATINIB/AEN F.C.TAB	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENOPRASIS AE	0,500	G	12,00	56,913	682,95	682,95
	L01XE01	310630203	IMATINIB/AEN F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ENOPRASIS AE	0,500	G	24,00	51,170	1.228,08	1.228,08
	L01XE01	311500202	IMATINIB/DEM CAPS	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	24,00	52,333	1.255,98	1.255,98
	L01XE01	311500102	IMATINIB/DEM CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78
	L01XE01	309190101	IMATINIB/SAN F.C.TAB	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ PHARMACEUTI	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78
	L01XE01	309190202	IMATINIB/SAN F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAKEUTIK	0,500	G	24,00	52,333	1.255,98	1.255,98
	L01XE01	308160101	IMATINIB/VOC CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAKEUTIK	0,500	G	12,00	58,149	697,79	697,79
	L01XE01	308160301	IMATINIB/VOC CAPS	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE PHARMAKEUTIK	0,500	G	24,00	52,333	1.255,98	1.255,98
	L01XE01	311340102	VIANIB CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMOS	0,500	G	12,00	58,148	697,78	697,78
	L01XE01	311340202	VIANIB CAPS	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIANEE A.E. ANONYMOS	0,500	G	24,00	52,333	1.255,98	1.255,98
	G02	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμητη											
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται για τη θεραπεία ενηλίκων ασθενών με Kit (CD 117), θετικό ανεγχείρητο ή/και μεταστατικό κακόηθες γαστρεντερικό στρωματικό όγκο (GIST) την επικουρική θεραπεία ενηλίκων ασθενών σε μετά από εκτομή Kit (CD 117) θετικό GIST οι οποίοι έχουν σοβαρό κίνδυνο υποτροπής. (ICD-10: C49.4, C49.5)											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	L01XE01	IMATINIB MESILATE	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤΧ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	24,00	54,373	1.304,96	1.304,96
	L01XE01	253440488	GLIVEC F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHARM	0,500	G	12,00	90,914	1.090,97	1.090,97
	G03	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφτινίμητη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	L01XE02	GEFITINIB	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤΧ30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ASTRAZENECA AB, SOED	0,250	G	30,00	68,244	2.047,33	2.047,33
	G04	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμητη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	L01XE03	ERLOTINIB	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ ΒΤ x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	30,00	60,539	1.816,16	1.816,16
	L01XE03	270010201	TARCEVA F.C.TAB	100MG/TAB	Φ ΒΤΧ 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATION L	0,150	G	20,00	73,281	1.465,61	1.465,61
	G05	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουφνιμίμητη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	L01XE04	SUNITINIB MALEATE	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	11,25	99,908	1.123,97	1.123,97
	L01XE04	273590101	SUTENT CAPS	25 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	22,50	97,947	2.203,80	2.203,80
	L01XE04	273590301	SUTENT CAPS	50 MG/CAP	Φ Φιάλη (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND	0,033	G	45,00	96,860	4.358,70	4.358,70
	G06	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμητη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											
	L01XE05	SORAFENIB TOSYLATE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 112(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,800	G	28,00	113,739	3.184,70	3.184,70
	L01XE05	273490101	NEXAVAR F.C.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤ x 112(BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER PHARMA AG, BE	0,800	G	28,00	113,739	3.184,70	3.184,70
	G07	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Διαστατινίμητη											
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφή)											

(Από το Υπουργείο Υγείας)



ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Την ευθύνη για την εκτύπωση, διαχείριση και κυκλοφορία των φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως, (ΦΕΚ) στην έντυπη και ηλεκτρονική έκδοση, έχει το **Εθνικό Τυπογραφείο** το οποίο αποτελεί δημόσια υπηρεσία η οποία υπάγεται στο Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης. Το Εθνικό Τυπογραφείο έχει επίσης την ευθύνη για την κάλυψη των εκτυπωτικών αναγκών του Δημοσίου. (ν. 3469/2006, Α' 131).

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

Η ηλεκτρονική μορφή των ΦΕΚ διατίθεται δωρεάν από την ιστοσελίδα www.et.gr. Για τα ΦΕΚ που δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωρισθεί στην πιο πάνω ιστοσελίδα δίνεται η δυνατότητα δωρεάν αποστολής με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, μετά από αίτηση που υποβάλλεται ηλεκτρονικά με τη συμπλήρωση ειδικής φόρμας.

Η έντυπη μορφή των ΦΕΚ διατίθεται για μεμονωμένα φύλλα με το ανάλογο κόστος από το τμήμα Πωλήσεων απευθείας ή με ταχυδρομική αποστολή μέσω αίτησης παραγγελίας στα ΚΕΠ, ενώ για ετήσια συνδρομή από το τμήμα Συνδρομητών. Το κόστος για ασπρόμαυρο ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1€, προσαυξανόμενο κατά 0,20€ για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού. Το κόστος για έγχρωμο ΦΕΚ είναι 1,50€ από 1 έως 16 σελίδες, προσαυξανόμενο κατά 0,30€ για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.

Τρόπος αποστολής κειμένων προς δημοσίευση

- Τα κείμενα για δημοσίευση στο ΦΕΚ, από όλες τις δημόσιες υπηρεσίες και τους φορείς του δημόσιου τομέα, **αποστέλλονται στην διεύθυνση webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.
- Οι περιλήψεις Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων, αποστέλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση dds@et.gr με τη χρήση απλού ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
- Κατ' εξαίρεση, πολίτες οι οποίοι δεν έχουν αποκτήσει προηγμένη ηλεκτρονική υπογραφή, μπορούν να αποστέλλουν ταχυδρομικά ή να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση αποτυπωμένα σε χαρτί, στο Τμήμα Παραλαβής Δημοσιευτέας Ύλης.

Πληροφορίες σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την πώληση των τευχών και τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες θα βρείτε στην ιστοσελίδα μας και στη διαδρομή Εξυπηρέτηση κοινού - τμήμα πωλήσεων ή συνδρομητών. Επίσης στην ιστοσελίδα μπορείτε να αναζητήσετε πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, εφόσον γνωρίζετε τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Τον ΚΑΔ εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΚΑΛΥΨΗ ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ του Δημοσίου και των φορέων του

Το Εθνικό Τυπογραφείο μετά από αίτημα φορέα του Δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει κάρτες, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους, φακέλους αλληλογραφίας, κ.ά. Επίσης σχεδιάζει και κατασκευάζει σφραγίδες.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000 - fax: 210 5279054

ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΚΟΙΝΟΥ

Πωλήσεων: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)

Συνδρομητών: (Ημιόροφος, τηλ. 210 5279136)

Πληροφοριών: (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)

Παραλαβής Δημ. Ύλης: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

Ιστοσελίδα: www.et.gr

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία της ιστοσελίδας: helpdesk.et@et.gr

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: webmaster.et@et.gr

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: grammateia@et.gr

