

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

### G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

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

#### G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή

##### G01AA -Αντιβιοτικά

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

##### G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE

2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοσc ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 APF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,1 G	7,15	8,000	0,8938	0,7163
2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 APP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.Ε	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 APP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM ΑΙ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENTITERM ΦΑ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7 , ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ /	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FREZYDERM ΑΕ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163
2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40 (ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAB.NEWMED Φ	0,1 G	5,73	8,000	0,7163	0,7163

##### G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

##### G01AF02 CLOTRIMAZOLE

1122005	01	CANESTEN	VAG.CR	2%	Φ	TUB x 20 G +3 AF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ /	20 G	5,14	1,000	5,1400	2,9200
---------	----	----------	--------	----	---	---------------------	---------------	---------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF04 MICONAZOLE NITRATE

2844003	02	GYNO-DAKTARIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16A ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAC	78 G	2,92	1,000	2,9200	2,9200
---------	----	---------------	--------	--------	---	---------------------	---------------	---------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF05 ECONAZOLE NITRATE

1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APPL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENTITERM ΦΑ	78 G	4,97	1,000	4,9700	2,9200
0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 APF ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAC	78 G	5,25	1,000	5,2500	2,9200

##### G01AF07 ISICONAZOLE NITRATE

1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 APP ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ /	40 G	5,57	1,000	5,5700	2,9200
---------	----	----------	--------	----	---	-------------------	---------------	---------------	------	------	-------	--------	--------

##### G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE

1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1( ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HE	78 G	11,04	1,000	11,0400	2,9200
---------	----	---------	--------	----	---	-------------------	---------------	--------------	------	-------	-------	---------	--------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G01AF01 METRONIDAZOLE**

0761305 01 FLAGYL VAG.SUP 500MG/SUP Φ BTx10 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTI 10 TE 2,06 1,000 2,0600 2,0600

**G01AF02 CLOTRIMAZOLE**

1122001 01 CANESTEN VAG.TAB 0,5G/TAB Φ BTx1TAB+APPLIC ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 1 TE 3,87 1,000 3,8700 2,0600

1122002 02 CANESTEN VAG.TAB 0,1G/TAB Φ BTx6(AL FORM P ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 6 TE 3,43 1,000 3,4300 2,0600

**G01AF04 MICONAZOLE NITRATE**

2844001 01 GYNO-DAKTARIN VAG.SUP 200MG/SUP Φ BTx7 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ JANSSEN-CILAC 7 TE 4,65 1,000 4,6500 2,0600

2844002 01 GYNO-DAKTARIN VAG.SUP 400MG/SUP Φ BTx3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ JANSSEN-CILAC 3 TE 2,79 1,000 2,7900 2,0600

**G01AF05 ECONAZOLE NITRATE**

0599804 01 PEVARYL VAG.SUP 150 MG/SUP Φ BT x 3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ JANSSEN-CILAC 3 TE 3,47 1,000 3,4700 2,0600

**G01AF07 ISICONAZOLE NITRATE**

1666306 01 TRAVOGEN VAG.SUP 600MG/SUP Φ BTx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 1 TE 4,35 1,000 4,3500 2,0600

**G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE**

1991107 01 LOMEXIN VAG.CAP.S 200MG/CAP Φ BTx3 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI HE 3 TE 3,82 1,000 3,8200 2,0600

1991108 01 LOMEXIN VAG.CAP.S 600MG/CAP Φ BTx1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RECORDATI HE 1 TE 3,41 1,000 3,4100 2,0600

**G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά**

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

**G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE**

2068602 01 DAFNEGIN VAG.CR 1% Φ TBx78G+14APPL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 5,57143 G 5,21 14,000 0,3721 0,3721

2538401 01 MYCOMYCEN VAG.CR 1% (W/W) Φ TUBx78 G+14 AP ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK 5,57143 G 9,36 14,000 0,6686 0,3721

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE**

2068604 01 DAFNEGIN VAG.SUP 100MG/SUP Φ BTx6SUP ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε. 0,1 G 9,56 6,000 1,5933 1,1814

2538402 02 MYCOMYCEN VAG.SUP 100MG/SUP Φ BT x 14(STRIPS 2 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK 0,1 G 16,54 14,000 1,1814 1,1814

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02A -Ωκυτόκα

**G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE**

0813501	01	DEMARGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	0,0002 G	1,53	20,000	0,0765	0,0765
0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HEL	0,0002 G	1,77	15,625	0,1133	0,0765

**G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE**

0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,0002 G	2,96	25,000	0,1184	0,0765
---------	----	----------	---------	-----------	---	----------------	------------------	----------	----------	------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE**

0813502	02	DEMARGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	0,0002 G	1,31	5,000	0,2620	0,2620
---------	----	----------	---------	---------------	---	--------------	------------------	-----------	----------	------	-------	--------	--------

**G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE**

0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,0002 G	5,06	6,000	0,8433	0,2620
---------	----	----------	---------	---------------	---	--------------	------------------	----------	----------	------	-------	--------	--------

**G02AD -Προσταγλανδίνες**

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02AD02 DINOPROSTONE**

1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0005 G	42,12	24,000	1,7550	1,7550
---------	----	------------	---------	---------	---	------	-----------------	--------------	----------	-------	--------	--------	--------

Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)

**G02AD02 DINOPROSTONE**

2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEVIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FERRING ΕΛΛΑ:	0,0005 G	57,97	20,000	2,8985	2,8985
---------	----	---------	------------	-------------	---	----------------	-----------------	---------------	----------	-------	--------	--------	--------

G02C -Άλλα Γυναικολογικά

**G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ****G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ****G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE**

1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,04 G	7,1	10,000	0,7100	0,7100
---------	----	---------	-----	----------	---	---------	------------------	-------------	--------	-----	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE**

1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,04 G	13,34	12,500	1,0672	1,0672
---------	----	---------	---------	--------------	---	---------------	------------------	-------------	--------	-------	--------	--------	--------

**G02CB -Αναστολείς προλακτίνης****G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE**

2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 50	Φ	BTx6(BL.1x3 δισκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERRING ΕΛΛΑ:	1 TE	3,34	6,000	0,5567	0,5567
2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERRING ΕΛΛΑ:	1 TE	26,96	30,000	0,8987	0,5567
2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERRING ΕΛΛΑ:	1 TE	57,22	30,000	1,9073	0,5567

**G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB03 CABERGOLINE**

2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,0005 G	10,33	2,000	5,1650	4,0800
2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,0005 G	32,64	8,000	4,0800	4,0800

**G02CB G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας κ**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE**

1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMAI	0,005 G	5,77	15,000	0,3847	0,3847
---------	----	----------	-----	-----------	---	-------	------------------	--------------	---------	------	--------	--------	--------

**G02CX -Άλλα γυναικολογικά**

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G02CX01 ATOSIBAN**

2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FERRING PHAR	0,165 G	110,12	0,227	484,5280	484,5280
2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FERRING PHAR	0,165 G	35,35	0,041	864,1111	484,5280

G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση

**G03AC -Προγεσταγόνα**

Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)

**G03AC03 LEVONORGESTREL**Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"

2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ /	0,00002 G	133,23	2600,000	0,0512	0,0512
---------	----	--------	------------	---------------	---	---------	------------------	---------------	-----------	--------	----------	--------	--------

G03B -Ανδρογόνα

**G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE**

1628401	02	RESTANDOL TESTI SOFT.CAPS		40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	N.V. ORGANON	0,12 G	9,32	10,000	0,9320	0,9320
---------	----	---------------------------	--	----------	---	--------------------	---------------	--------------	--------	------	--------	--------	--------

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**G03BA03 TESTOSTERONE**

2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλην	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERRING ΕΛΛΑ:	0,05 G	50,74	30,000	1,6913	1,6913
2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATOIRES	0,05 G	48,57	30,000	1,6190	1,6913
2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROSTRAKAN L	0,05 G	42,74	24,000	1,7808	1,6913

Διαδερμική χορήγηση

**G03BA03 TESTOSTERONE**

2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE	1 TE	53,62	30,000	1,7873	1,7873
---------	----	------------	-----	-----------	---	-------------------	---------------	--------------	------	-------	--------	--------	--------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

## G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

	2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ BT x 30 SACHETΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PIERRE FABRE	1 TE	55,01	30,000	1,8337	1,7873
	2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ BT x 30 SACHETΣ ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PIERRE FABRE	1 TE	56,68	30,000	1,8893	1,7873

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

**G03BA03 TESTOSTERONE ENANTATE**

	0459903	01	TESTOIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ BTx1 AMPx1 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ /	0,018 G	2,13	13,889	0,1534	0,1534
--	---------	----	-----------	----------	---------------	--------------------	-----------------------------	---------	------	--------	--------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE**

	2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ /	0,018 G	125,41	55,556	2,2574	2,2574
--	---------	----	--------	---------	----------------	------------------	-----------------------------	---------	--------	--------	--------	--------

**G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03BB01 MESTEROLONE**

	0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ BT x 20 (BLIST/ΑΙ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ /	0,05 G	3,13	10,000	0,3130	0,3130
--	---------	----	----------	-----	----------	------------------------	-----------------------------	--------	------	--------	--------	--------

## G03C -Οιστρογόνα

**G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CA04 ESTRIOL**

	0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ N.V. ORGANON	0,002 G	3,44	15,000	0,2293	0,2293
--	---------	----	---------	-----	---------	---------	-------------------------------	---------	------	--------	--------	--------

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

	2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ TBX80G(με δοσοι ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHAR	0,001 G	5,17	48,000	0,1077	0,1077
--	---------	----	-----------	-----	-----------	----------------------	-----------------------------	---------	------	--------	--------	--------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

Διαδερμική χορήγηση

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM I	0,00005 G	5,71	14,000	0,4079	0,1307
2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM I	0,00005 G	7,1	28,000	0,2536	0,1307
2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM I	0,00005 G	7,32	56,000	0,1307	0,1307

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE**

2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVO NORDISK	2,5E-05 G	11,96	15,000	0,7973	0,7973
---------	----	---------	---------	-----------	---	------------------	------------------	--------------	-----------	-------	--------	--------	--------

**G03CX -Άλλα οιστρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03CX01 TIBOLONE**

1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	N.V. ORGANON	0,0025 G	11,85	30,000	0,3950	0,3950
---------	----	--------	-----	-----------	---	---------	------------------	--------------	----------	-------	--------	--------	--------

G03D -Προγεσταγόνα

**G03DA -Παράγωγα προγεναίου**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DA04 PROGESTERONE**

2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHAR	0,3 G	6,78	10,000	0,6780	0,6780
2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHAR	0,3 G	8,19	10,000	0,8190	0,6780

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

**G03DA04 PROGESTERONE**

2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,09 G	22,43	6,000	3,7383	2,5603
2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,09 G	50,79	15,000	3,3860	2,5603
2547101	02	PROMENOREA	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx15 APPLx1,12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK	0,09 G	36,17	15,000	2,4113	2,5603

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

2680801 02 VASCLOR VAG.GEL 8% W/W Φ ΒΤx1 ΤUBx22,5G· ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK 0,09 G 40,64 15,000 2,7093 **2,5603****G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DB01 DYDROGESTERONE**0730001 03 DUPHASTON F.C.TAB 10MG/TAB Φ ΒΤx 14 (BLIST1x1 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABOR 0,01 G 3,41 14,000 0,2436 **0,2436****G03DB08 DIENOGEST**2860001 01 VISANNETTE TAB 2MG/TAB Φ ΒΤx28 (BLIST2x1· ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 0,002 G 57,02 28,000 2,0364 **0,2436****G03DC -Παράγωγα οιστρονής**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE**0651502 01 PRIMOLUT NOR TAB 5MG/TAB Φ ΒΤx20 (BLISTERΣ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 0,005 G 1,91 20,000 0,0955 **0,0955**

G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό

**G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE**2597701 01 ANGELIQ F.C.TAB (1+2)MG/TAB Φ ΒΤx28 (BLIST 1x2 ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 1 TE 15,45 28,000 0,5518 **0,5518**

Διαδερμική χορήγηση

**G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**2506301 01 ESTALIS TTS (50MG+250MCG)/2 Φ ΒΤ Χ8ΤΤS Χ16CΜ ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HEL 1 TE 12,23 28,000 0,4368 **0,4368****G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)



**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL**

0987301 01 CYCLACUR C.TAB - C.TAI (2mg/TAB λευκό) &amp; Φ ΒΤx21 (11λευκά+ ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 0,75 TE 1,95 28,000 0,0696 0,0696

**G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTR.**

2232501 01 TRISEQUENS F.C.TAB - F.C (2MG/TAB ΜΠΛΕ) ξΦ ΒΤX28 σε κυκλικό ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVO NORDISK 1 TE 6,17 28,000 0,2204 0,0696

**G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**

2104601 01 DIVINA TAB - TAB (2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) Φ ΒΤx1 πλακέτα [11 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ORION CORPOF 0,75 TE 3,47 28,000 0,1239 0,0696

**G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**

2334301 01 ESTOPAUSE F.C.TAB - F.C (2MG/TAB ΛΕΥΚΑ) Φ ΒΤX28[BLIST 1x 1ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHAR 1 TE 7,56 28,000 0,2700 0,0696

**G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE**

2243301 01 FEMASTON F.C.TAB - F.C (2MG/TAB ΚΕΡΑΜ(Φ ΒΤ x 28 [BLIST 1&gt; ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABOR 1 TE 6,66 28,000 0,2379 0,0696

Διαδερμική χορήγηση

**G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**

2731001 01 ESTALIS SEQUIDO TTS - TTS 50MCG/24HRS ΦΑ:Φ ΒΤx8 TTS (4 TTS; ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HEL 1 TE 7,25 28,000 0,2589 0,2589

G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας

G03GA -Γοναδοτροφίνες

G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN**

0514502 01 PREGNYL LY.PD.INJ 1500IU/AMP (IM) Φ ΒΤx 3AMPS+ 3AM ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ N.V. ORGANON 250 U 4,89 18,000 0,2717 0,1770

0514503 02 PREGNYL PD.INJ.SOL 5000IU/AMP (IM) Φ ΒΤ x 1 AMP + 1 A ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ N.V. ORGANON 250 U 3,54 20,000 0,1770 0,1770

G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA04 UROFOLLITROPIN**

2394701 01 ALTERMON LY.PD.INJ 75 IU/VIAL Φ ΒΤX1VIAL+1AMP.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHAR 75 U 17,58 1,000 17,5800 14,5200

2394702 01 ALTERMON LY.PD.INJ 150 IU/VIAL Φ ΒΤX1VIAL+1AMP.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ANGELINI PHAR 75 U 29,04 2,000 14,5200 14,5200

2688801 01 BRAVELLE PS.INJ.SOL 75 IU/VIAL Φ ΒΤx 5 VIALS + 5 / ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ FERRING ΕΛΛΑ: 75 U 130,47 5,000 26,0940 14,5200

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA30 MENOTROPIN**

2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU LH Φ	BTx 5 VIALS + 5 / ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERRING ΕΛΛΑΔ	1	TE	120,8	5,000	24,1600	13,8800
2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ BTx 1 VIAL + 1 ΑΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHAR	1	TE	13,88	1,000	13,8800	13,8800

**G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA05 FOLLITROPIN ALFA**

2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22mc Φ	BTx1PEN x0,5ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SERONI		75	U	144,8	4,000	36,2000	27,1242
2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66mc Φ	BTx1 PEN x1,5ML ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SERONI		75	U	358,67	12,000	29,8892	27,1242
2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(77IU Φ	BTx1VIAL+1PF.S' ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SERONI		75	U	428,68	14,000	30,6200	27,1242

**G03GA06 FOLLITROPIN BETA**

2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	N.V. ORGANON	75	U	108,53	3,333	32,5590	27,1242
2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIAL	Φ BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	N.V. ORGANON	75	U	221,55	6,667	33,2325	27,1242
2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML CAR	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	N.V. ORGANON	75	U	125,04	4,000	31,2600	27,1242
2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML CAR	Φ 1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	N.V. ORGANON	75	U	241,06	8,000	30,1325	27,1242
2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML CAF	Φ 1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	N.V. ORGANON	75	U	325,49	12,000	27,1242	27,1242

**G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA**

2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML PF Φ	1 PF SYR +1 Βελδ ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΦ	N.V. ORGANON,		1,4E-05	G	476,08	7,000	68,0114	68,0114
2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML PF Φ	1 PF SYR +1 Βελδ ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΦ	N.V. ORGANON,		2,1E-05	G	590,46	7,000	84,3514	68,0114

**G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη**

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA**2473002 01 OVITRELLE INJ.SOL 250MCG/0,5ML PF. Φ BTx1PF.SYRx0,5I ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MERCK SERONI 0,00025 G 40,14 1,000 40,1400 **40,1400****G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρ**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA07 LUTROPIN ALFA**2464601 04 LUVERIS PS.INJ.SOL 75IU/1ML VIAL Φ BTx1VIAL+1VIAL ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MERCK SERONI 75 IU 38,07 1,000 38,0700 **38,0700****G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

**G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA**2792201 01 PERGOVERIS PS.INJ.SOL (150+75)IU/VIAL Φ BTx1 VIAL +1 VIA ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ MERCK SERONI 1 TE 98,66 1,000 98,6600 **98,6600****G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03GB02 CLOMIFENE CITRATE**0889601 01 CLOMIPHEN CITRA TAB 50MG/TAB Φ BTX24 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ 0,009 G 2,03 133,333 0,0152 **0,0174**0876401 01 SERPAFAR TAB 50MG/TAB Φ BTX20 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHAR 0,009 G 2,17 111,111 0,0195 **0,0174**

G03H -Αντιανδρογόνα

**G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03HA01 CYPROTERONE ACETATE**Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"1757501 01 ANDROCUR TAB 10MG/TAB Φ BTx15 ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 0,01 G 5,71 15,000 0,3807 **0,3807**

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G03H -Αντιανδρογόνα

**G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03HB01 CYPROTHERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL**

1971301 01 GYNOFEN 35 C.TAB (2+0,035)MG/TAB Φ ΒΤx21 (σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ / 0,75 TE 5,78 28,000 0,2064 0,2064

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

**G03XB -Αντιπρογεσταγόνα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03XB01 MIFEPRISTONE**

2455001 01 MIFEGYNE TAB 200MG/TAB N ΒΤx 3 (σε BLISTE ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ EXELGYN FRAN 0,6 G 35,74 1,000 35,7400 35,7400

**G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE**

2377901 02 EVISTA F.C.TAB 60MG/TAB Φ ΒΤx28 (BLISTER ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ DAIICHI SANKY( 0,06 G 28,78 28,000 1,0279 1,0279

**G03XC02 BAZEDOXIFENE**

2896301 01 CONBRIZA F.C.TAB 20MG/TAB Φ ΒΤx28 σε BLIST (ΙΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER L.T.D. EI 0,02 G 30,2 28,000 1,0786 1,0279

G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών

**G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού****G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερανταναι**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE**

2681701 03 EMSELEX PR.TAB 7,5 MG/TAB Φ ΒΤx28 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EURI 1 TE 36,12 28,000 1,2900 1,2900

2681702 03 EMSELEX PR.TAB 15 MG/TAB Φ ΒΤx28 σε BLISTE ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EURI 1 TE 39,02 28,000 1,3936 1,2900

**G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE**

2836801 03 TOVIAZ PR.TAB 4MG/TAB Φ ΒΤ x 28 σε BLISTIME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER L.T.D. EI 1 TE 42,25 28,000 1,5089 1,2900

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ****G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ**

2836802	03	ΤΟΝΙΑΖ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTIME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER L.T.D. EI	1	TE	45,42	28,000	1,6221	1,2900
---------	----	--------	--------	---------	---	---------------------	---------------	------------------	---	----	-------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD06 PROPIVERINE HYDROCHLORIDE**

2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,84	14,000	1,0600	0,3543
---------	----	-----------	-------	----------	---	---------	------------------	-------------	------	---	-------	--------	--------	--------

**G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE**

2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ /	0,004	G	15,46	14,000	1,1043	0,3543
---------	----	------------	---------	---------	---	--------------------	---------------	----------------	-------	---	-------	--------	--------	--------

**G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE**

2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHAI	1	TE	37,86	30,000	1,2620	0,3543
---------	----	----------	---------	---------	---	---------------------	---------------	---------------	---	----	-------	--------	--------	--------

2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHAI	1	TE	37,86	30,000	1,2620	0,3543
---------	----	----------	---------	----------	---	----------------------	---------------	---------------	---	----	-------	--------	--------	--------

**G04BD09 TROSPIMUM CHLORIDE**

2871901	02	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTERΣ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM F	0,04	G	10,63	30,000	0,3543	0,3543
---------	----	---------	-------	----------	---	--------------------	---------------	--------------	------	---	-------	--------	--------	--------

**G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερανταναι**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**

2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 ΤΑΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAC	0,015	G	11,71	10,000	1,1710	1,1587
---------	----	---------	--------	---------	---	--------------------	---------------	---------------	-------	---	-------	--------	--------	--------

2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 ΤΑΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAC	0,015	G	23,41	20,000	1,1705	1,1587
---------	----	---------	--------	----------	---	--------------------	---------------	---------------	-------	---	-------	--------	--------	--------

2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 ΤΑΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAC	0,015	G	34,76	30,000	1,1587	1,1587
---------	----	---------	--------	----------	---	--------------------	---------------	---------------	-------	---	-------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**

2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	0,015	G	2,48	10,000	0,2480	0,2480
---------	----	----------	-----	---------	---	---------------------	---------------	---------------	-------	---	------	--------	--------	--------

Διαδερμική χορήγηση

**G04BD04 OXYBUTYNIN**

2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NICOBRAND LIM	0,0039	G	42,87	28,000	1,5311	1,5311
---------	----	---------	-----	-------------	---	------------------	---------------	---------------	--------	---	-------	--------	--------	--------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G04BD G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04BD DULOXETINE HYDROCHLORIDE**

2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDE	2	TE	52,89	28,000	1,8889	1,8889
2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ ΕΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDE	2	TE	58,45	28,000	2,0875	1,8889

**G04BD G4 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04BD02 FLAVOXATE HYDROCHLORIDE**

1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HE	0,8	G	4,12	5,000	0,8240	0,8240
---------	----	-------------	---------	-----------	---	--------------------	---------------	--------------	-----	---	------	-------	--------	--------

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήγη Υπερτροφία του Προστάτη

**G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων****G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

**G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛ/	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.Ε	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2709402	03	ALFUZOSIN/GENEF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHA	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	0,0075	G	7,57	20,000	0,3785	0,3148
1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	0,0075	G	14,88	40,000	0,3720	0,3148
2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHAR	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2765002	02	ALFUZOSIN/TEVA	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA I	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148
2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE F	0,0075	G	11,9	40,000	0,2975	0,3148

**G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHAI	0,0004	G	8,61	20,000	0,4305	0,3148
2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHAI	0,0004	G	8,75	20,000	0,4375	0,3148

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ****G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ**

2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER IN	0,0004 G	8,75	20,000	0,4375	0,3148
2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΙ	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148
2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMΑ	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMΑ	0,0004 G	9,37	30,000	0,3123	0,3148
2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMAC	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148
2689801	03	TAMSULOSIN/GENI	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHA	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2 x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑ	0,0004 G	6,88	20,000	0,3440	0,3148
2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST PV	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BIOTZEN ΦΑΡΜ	0,0004 G	9,37	30,000	0,3123	0,3148
2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	0,0004 G	9,13	30,000	0,3043	0,3148

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**

1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	0,0075 G	7,1	10,000	0,7100	0,5700
---------	----	--------	---------	-----------	---	------------------	------------------	---------------	----------	-----	--------	--------	--------

**G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE**

1923102	02	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIM	0,005 G	4,35	5,600	0,7768	0,5700
1923103	02	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIM	0,005 G	7,98	14,000	0,5700	0,5700

**G04CA04 SILODOSIN**

2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRE	0,008 G	10,09	15,000	0,6727	0,5700
2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRE	0,008 G	10,09	15,000	0,6727	0,5700
2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRE	0,008 G	20,87	30,000	0,6957	0,5700
2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRE	0,008 G	20,87	30,000	0,6957	0,5700

**G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**

2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE H	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	1 TE	31,2	30,000	1,0400	1,0400
---------	----	---------	------	-----------------	---	----------------	------------------	--------------	------	------	--------	--------	--------

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

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

**G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**

G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

**G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγής της τεστοστερόνης**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

**G04CB01 FINASTERIDE**

2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AI	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.Ε	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/PI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΙ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2681101	01	PROFIN/U.S. GENE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NEXUS MEDICA	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMAC	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛ/	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005 G	10,32	14,000	0,7371	0,5550
2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMΑ	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMΑ	0,005 G	15,58	28,000	0,5564	0,5550
2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x1ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.Ε	0,005 G	8,26	14,000	0,5900	0,5550
2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2xME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AI	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550
2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005 G	15,58	30,000	0,5193	0,5550

**G04CB02 DUTASTERIDE**

2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	0,0005 G	23,88	30,000	0,7960	0,5550
2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3 x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	0,0005 G	23,88	30,000	0,7960	0,5550