

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΤΙΜΗ	
			ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ				ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ή ΜΗΔ		ΛΙΑΝΙΚΗ		ΑΝΑΦΟΡΑΣ		
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
	2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙ/	ALK-ABELLO A/S, DI	1	TE	101,62	30,000	3,3873	3,3873
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB -Αντίδοτα															
V03AB G1 -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
	1317701	01	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTx2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	30	ML	1,69	1,000	1,6900	1,6900
V03AB G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
	1459202	01	PROTAMINE SULPIINJ.SO.INF		1400 anti-heparin IL	N	BT x 5 (AMPS x 5)ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LEO PHARMACEUT		1	TE	38,82	5,000	7,7640	7,7640
V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB25 FLUMAZENIL															
	1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,00045	G	48,69	5,556	8,7642	7,0110	
	2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,00045	G	38,95	5,556	7,0110	7,0110	
	2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5)ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,00045	G	38,95	5,556	7,0110	7,0110	
	2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.V.	0,00045	G	38,95	5,556	7,0110	7,0110	
	2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI H	0,00045	G	38,95	5,556	7,0110	7,0110	

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB35 SUGAMMADEX

2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOI	0,2 G	860,82	10,000	86,0820	86,0820
2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5	ΜΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOI	0,2 G	2154,6	25,000	86,1840	86,0820

V03AB G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE

2758501	01	NALOXON/B. BRALINJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1	ΜΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑ	B. BRAUN MELSUN	0,00015 G	14,69	13,333	1,1018	1,1018
---------	----	------------------------	----------	---	----------------	------------------	-----------------	-----------	-------	--------	--------	--------

V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

2474901	01	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,25 G	178,04	9,524	18,6942	18,6942
2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle	ΗΓΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,25 G	270,42	9,524	28,3941	18,6942
2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters	εΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,25 G	270,42	9,524	28,3941	18,6942

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AC02 DEFERIPRONE

2474902	02	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100ΜL	Φ	1 Πλαστική φιάληx	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΑΡΟΤΕΧ EUROPE B	5,25 G	191,74	9,524	20,1327	20,1327
---------	----	-----------	----------	------------------	---	-------------------	----------------	-----------------	--------	--------	-------	---------	---------

V03AC03 DEFERASIROX

2744601	01	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPE	2,1 G	202,93	1,667	121,7580	20,1327
2744602	01	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPE	2,1 G	353,31	3,333	105,9930	20,1327
2744603	01	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPE	2,1 G	605,72	6,667	90,8580	20,1327

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE

0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	2,8 G	36,08	1,786	20,2048	20,2048
---------	----	----------	-----------	------------	---	------------	------------------	------------------	-------	-------	-------	---------	---------

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας**V03AE G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AE CALCIUM ACETATE

2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC,	10,5	TE	21,5	19,048	1,1288	1,0663
---------	----	-------------	---------	-----------	---	--------	----	---------------	------------------	------	----	------	--------	--------	--------

V03AE04 CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY

2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAB	Φ	BTx180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC,	6	TE	31,99	30,000	1,0663	1,0663
---------	----	---------	---------	-----------------	---	--------	----	---------------	------------------	---	----	-------	--------	--------	--------

V03AE G2 -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AE02 SEVELAMER

2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	6,4	G	206,9	22,500	9,1956	7,6364
---------	----	---------	---------	-----------	---	----------	----	---------------	----------------	-----	---	-------	--------	--------	--------

2898901	03	REVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)x 18	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	6,4	G	171,82	22,500	7,6364	7,6364
---------	----	--------	---------	-----------	---	------------------	----	---------------	----------------	-----	---	--------	--------	--------	--------

V03AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE

2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACEL	2,25	g	177,23	20,000	8,8615	7,6364
---------	----	----------	---------	-----------	---	---------	----	---------------	-----------------	------	---	--------	--------	--------	--------

2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACEL	2,25	g	268,03	30,000	8,9343	7,6364
---------	----	----------	---------	-----------	---	---------	----	---------------	-----------------	------	---	--------	--------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AE02 SEVELAMER

2898903	01	REVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHETS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	6,4	G	194,78	22,500	8,6569	8,6569
---------	----	--------	------------	-------------	---	---------------	----	---------------	----------------	-----	---	--------	--------	--------	--------

V03AF -Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας**V03AF G1 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

V03AF03 CALCIUM FOLINATE

2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERERAMOOOR LIM	0,06	G	5,25	2,500	2,1000	2,0848
---------	----	------------	-----	----------	---	-----------------	----	---------------	-----------------	------	---	------	-------	--------	--------

2286501	01	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,06	G	5,25	2,500	2,1000	2,0848
---------	----	---------	-----	----------	---	-----------------	----	---------------	------------	------	---	------	-------	--------	--------

2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06	G	5,25	2,500	2,1000	2,0848
---------	----	----------	-----	----------	---	-------------	----	---------------	-----------------	------	---	------	-------	--------	--------

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,06 G		5,25	2,500	2,1000	2,0848
2506902	01	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ	0,06 G		8,75	4,167	2,1000	2,0848

V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE

2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,06 G		8,75	4,167	2,1000	2,0848	
2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM ΑΕ	0,06 G		5,25	2,500	2,1000	2,0848	
2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06 G		5,25	2,500	2,1000	2,0848	
0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ι	0,06 G		6,88	2,500	2,7520	2,0848
2558101	01	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS O.E. Φ. ΚΑΦ	0,06 G		5,25	2,500	2,1000	2,0848	

V03AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE

2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,03 G		9,61	7,500	1,2813	2,0848
---------	----	-----------	-----	-----------	---	---------------------	---------------	----------------	--------	--	------	-------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V03AF03 CALCIUM FOLINATE

2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE DOΣ	Φ	BTX10VIALS(δίχλω) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,06 G		7,1	2,500	2,8400	3,2660
2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE DOΣ	Φ	BTX10VIALS(δίχλω) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06 G		9,23	2,500	3,6920	3,2660

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF03 CALCIUM FOLINATE

2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	Φ	BTX1VIALX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΠΙ	0,06 G		7	1,667	4,2000	6,4300
2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΠΙ	0,06 G		20,59	3,333	6,1770	6,4300
0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ι	0,06 G		3,41	0,250	13,6400	6,4300

V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE

2343403	01	CALCIUM FOLINAT	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,06 G		20,59	3,333	6,1770	6,4300
2930301	01	G-FOL	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	Φ	BTx1 (VIALx20ML) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.	0,06 G		20,59	3,333	6,1770	6,4300	
0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZI	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,06 G		25,73	3,333	7,7190	6,4300
0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ι	0,06 G		3,91	0,833	4,6920	6,4300
0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ι	0,06 G		7	1,667	4,2000	6,4300
0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ι	0,06 G		20,59	3,333	6,1770	6,4300

V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE

2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML VIA	Φ	BT x 1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,03 G		40,1	5,833	6,8743	6,4300
---------	----	----------	---------	------------------	---	------------	----	---------------	-------------------	--------	--	------	-------	--------	--------

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V03AF G2 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF01 MESNA

1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMP	Φ	BTX15AMPSX4MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS ΕΓ	0,6 G	13,06	10,000	1,3060	1,3060
---------	----	------------	---------	---------------	---	-----------------	---------------	------------------	-------	-------	--------	--------	--------

V03AF G3 - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)

2700201	01	CARDIOXANE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVARTIS (HELLAS	1,5 G	82,63	0,333	247,8900	247,8900
---------	----	------------	------------	------------	---	-----------	-----------------	------------------	-------	-------	-------	----------	----------

V03AF G4 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)

2750001	01	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+3 σCME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΤΟΡΟΤΑΡΓΕΤ Α/Σ,		1,5 G	8795,37	3,333	2.638,6110	2.638,6110
---------	----	--------	------------	------------	---	---------------------------------	-----------------	--	-------	---------	-------	------------	------------

V03AF G5 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE

2200601	01	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 500 ΙΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PINNACLE BIOLOGI		1,7 G	509,19	0,882	577,0820	577,0820
---------	----	--------	------------	------------	---	----------------------------------	------------------	--	-------	--------	-------	----------	----------

V03AF G6 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF07 RASBURICASE

2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMFME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTIS, (I		0,014 G	244,59	0,321	760,9467	661,8080
2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMP.ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOPI-AVENTIS, (I		0,014 G	354,54	0,536	661,8080	661,8080

V03AF G7 - Αντιμετώπιση βλεννογονίτιδας του στόματος

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V03AF08 PALIFERMIN

2706801	01	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL	N	BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SWEDISH ORPHAN	0,0042	G	4252,37	8,929	476,2654	476,2654
---------	----	-----------	------------	-------------	---	------------	--------------------------------	--------	---	---------	-------	----------	----------

V04CM -Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V04CM01 GONADORELIN

1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSX1MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS A	1	TE	163,82	10,000	16,3820	16,3820
---------	----	----------------	---------	----------------	---	-----------------	--------------------------------	---	----	--------	--------	---------	---------

V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

V04CX MANNITOL

2755401	01	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/C)	Φ	BTx1διαγν.kit (1	άζΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ALLERTEC HELLAS	1	KIT	71,6	1,000	71,6000	71,6000
---------	----	--------	------------	-----------------	---	------------------	------------------------------------	---	-----	------	-------	---------	---------

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

V04CX 13 C-UREA

2338501	01	HELICOBACTER TEPD.ORA.SOL	75MG/JAR		Φ	1 jar in a kit with σεΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ	INFAL-INSITUT FUR	1	KIT	32,36	1,000	32,3600	32,3600
---------	----	---------------------------	----------	--	---	---------------------------------------	-------------------	---	-----	-------	-------	---------	---------

Ενδοκυστική έγχυση

V04CX HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE

2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	474,18	1,000	474,1800	474,1800
---------	----	--------	------------	-----------	---	-------------------	----------------------------	---	-----	--------	-------	----------	----------

V07 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΜΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

V07A -Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα

V07AB -Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V07AB SODIUM CHLORIDE

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

1898704	07	SODIUM CHLORIDIINJ.SOL		0,90%		Φ ΒΤx50 AMPSx5 ΜΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1898704	08	SODIUM CHLORIDIINJ.SOL		0,90%		Φ ΒΤx50 AMPSx10 ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΙΝJ.SOL		0,9% W/V		Φ ΒΤx20 AMPS x 5 ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΙΝJ.SOL		0,9% W/V		Φ ΒΤx20 AMPS x 10 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				

V07AB WATER FOR INJECTION

2536701	06	WATER FOR INJECSOLV.PA.IN		100% W/V		Φ 1 BAG x 1000 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS I				
2638201	01	WATER FOR INJECSOLV.INJ		100% W/V		Φ ΒΤx50PLASTIC ΑΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε				
2638201	02	WATER FOR INJECSOLV.INJ		100% W/V		Φ ΒΤx50PLASTICΑΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε				
2335504	03	WATER FOR INJECSOLV.INJ				Φ ΒΤx100AMPSX10 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ				
0936410	03	WATER FOR INJECSOLV.INJ				Φ 1 πλαστική φιάλη >ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI				
1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ³ SOLV.INJ				Φ BOTTLEx250 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ³ SOLV.INJ				Φ BOTTLEx1000 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DISOLV.INJ				Φ ΒΤ Χ50ΑΜΡS(ΠΛ/ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DISOLV.INJ				Φ ΒΤΧ50ΑΜΡS(ΠΛΑΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				
1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.ΙSOLV.PA.IN				Φ ΒΤ 20 ΑΜΡS x 5 ΜΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/Β.ΙSOLV.PA.IN				Φ ΒΤ x 20 ΑΜΡS x 1(ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ(SOLV.INJ				Φ ΒΤ x 10 πλαστικές ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ(SOLV.INJ				Φ ΒΤ x 10 πλαστικές ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙ(SOLV.INJ				Φ 1 BAG PVC x 300(ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.				
1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ³ SOLV.INJ				Φ BOTTLE(PP) x100ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE				

V08 -ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ

V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα

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

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE

0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)		Φ FL x 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ			
---------	----	--------------	------------	---------------	--	---------------	----	---------------	----------------	--	--	--

V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE

2036601	01	TELEBRIX GASTRCSOLUT		66,03% (IODINE30		Φ FLx50 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE Α.			
2036601	03	TELEBRIX GASTRCSOLUT		66,03% (IODINE30		Φ FLx100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE Α.			

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ

1919406	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919406	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919406	03	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					

Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)

V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ

1919406	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919406	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919406	03	ΙΟΡΑΜΙΡΟ	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODINE	Φ FLx100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08AB02 ΙΟΗΕΧΟΛ

1893402	04	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ BTx1 BOTTLEX10ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE					
1893402	05	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ BTx1 BOTTLEX50ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE					
1893403	04	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ BTx1BOTTLEX10ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE					
1893403	05	ΟΜΝΙΡΑΚΕ	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ BTx1BOTTLEX50ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE					

V08AB03 ΙΟΧΑΓΛΑΤΕ SODIUM,ΙΟΧΑΓΛΑΤΕ ΜΕΓΛΟΥΜΙΝΕ

1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (32%	Φ BTx1 VIALx50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (32%	Φ BTx1 VIALx100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (32%	Φ BTx1 VIALx200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					

V08AB04 ΙΟΡΑΜΙΔΟΛ

1919402	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine)	Φ BTx1 AMPx50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919402	04	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine)	Φ BTx1 AMPx100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919402	05	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodine)	Φ BTx1 AMPx200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919404	01	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ BTx1 AMPx50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919404	02	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ BTx1 AMPx10 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919404	04	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ BTx1 AMPx100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
1919404	05	ΙΟΡΑΜΙΡΟ 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodine)	Φ BTx1 AMPx200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα**V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ**

2635501	01	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				
2635501	03	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				
2635501	04	SCANLUX	INJ.SOL	61,20%	Φ BOTTLEx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				
2635503	01	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				
2635503	03	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				
2635503	04	SCANLUX	INJ.SOL	75,50%	Φ BOTTLEx200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ				

V08AB05 ΙΟΠROMIDE

1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODINE	Φ BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ				
1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODINE	Φ BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ				
1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE)	Φ BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ				
1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE)	Φ BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ				
1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODINE)	Φ BTX1BOTTLEX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ				

V08AB07 ΙOVERSOL

2016603	05	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODINE	Φ 1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016603	13	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODINE	Φ 1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016605	03	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODINE	Φ 1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016605	11	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODINE	Φ 1 BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016605	15	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODINE	Φ 1 BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	03	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	05	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 10 BOTTLESx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	07	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	09	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 10 BOTTLESx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	11	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 1 BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016604	13	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODINE	Φ 10 BOTTLESx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				
2016603	07	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODINE	Φ 10 BOTTLESx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTS				

V08AB09 ΙODIXANOL

2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/M	Φ BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/M	Φ BT x1 PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/M	Φ BT x1 PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)/M	Φ BT x1 PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/M	Φ BT x1 PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/M	Φ BTx 1PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				
2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)/M	Φ BTx 1PLASTIC BC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE				

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα**V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ****V08AB10 ΙΟΜΕΡΟΛ**

2300804	01	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300804	03	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300804	05	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	30% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300804	08	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 AMP x 20 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300804	11	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	30% W/V	Φ BT x 1 VIAL x 20 MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300805	01	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300805	03	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300805	04	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300805	05	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	35% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300806	01	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300806	03	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300806	04	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 150 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					
2300806	05	ΙΟΜΕΡΟΝ	INJ.SOL	40% W/V	Φ BOTTLE x 200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING					

V08AB11 ΙΟΒΙΤΡΙΔΟΛ

2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG I)/	Φ BOTTLE x 50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG I)/	Φ BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG I)/	Φ BOTTLE x 200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG I)/	Φ BOTTLE x 50 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG I)/	Φ BOTTLE x 100 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					
2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG I)/	Φ BOTTLE x 200 ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.					

V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας**V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08CA01 GADOPENTETATE DIMEGLUMINE

2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ BTx1 (VIALx15 MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAI					
2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ BTx1 (VIALx20 MLME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAI					
1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX20ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB					
1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX15ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB					
1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ BTX1VIALX10ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB					

V08CA02 GADOTERIC ACID

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα**V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ**

2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.
2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.
2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.

V08CA03 GADODIAMIDE

2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)/Λ	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE
2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)/Λ	Φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE
2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)/Λ	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE
2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG)/Λ	Φ	BTx1PF.SYR.x20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE

V08CA06 GADOVERSETAMIDE

2430501	01	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx10ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS
2430501	03	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx15ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS
2430501	05	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1VIALx20ML	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS
2430501	09	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx15MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS	
2430501	11	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx20MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS	
2430501	13	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9mg)	BTx1PF SYRx30MME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTS	

V08CA08 GADOBENATE DIMEGLUMINE

2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING

V08CA09 GADOBUTROL

2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ
2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	
2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	
2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15MME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	

V08CA10 GADOXETIC ACID DISODIUM

2657902	07	PRIMOVISt "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML σεPF.	Φ	BTx1 PF. SYRx10IME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ
---------	----	-----------------	---------	-------------------	---	--------------------	---------------	----------------

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08DA05 SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES

2471001	02	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (powd	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRACCO INTERN/
---------	----	---------	------------	--------	---	----------------	------------------	----------------

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

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

V -Διάφορα άλλα φάρμακα

V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ