

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ Α. J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

J01A -Τετρακυκλίνες

J01AA -Τετρακυκλίνες

J01AA G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01AA02 DOXYCYCLINE HYCLATE

2033302	01	MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CASTALIA LABOR/	0,1 G	0,2529
2033301	01	MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CASTALIA LABOR/	0,1 G	0,2413

J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE

0841901	03	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX8 (BLISTER 1X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1 G	0,2413
---------	----	---------	------	-----------	---	--------------------	--------------------	----------------	-------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE

0234104	01	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1 G	0,3350
---------	----	------------	-----	----------	---	---------	--------------------	------------------	-------	--------

J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE

0234101	02	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1 G	0,2675
---------	----	------------	----------	-----------	---	------------------	--------------------	------------------	-------	--------

J01AA G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE

0855402	02	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2 G	0,9867
0855401	01	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2 G	0,9267

J01AA G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγκεκυκλίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01AA12 TIGECYCLINE

2724301	01	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WYETH EUROPA L	0,1 G	128,2160
---------	----	---------	------------	------------	---	---------------	--------------------	----------------	-------	----------

J01B -Αμφενικόλες

J01BA -Αμφενικόλες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01BA01 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE

0383102	02	CHLORANIC	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	13,8000
---------	----	-----------	------------	---------	---	----------	--------------------	-----------------	-----	---------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλίνες

J01CA -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος**J01CA G1** -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξικιλίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE

0933605 03 AMOXIL CAPS 500MG/CAP Φ BTx18(BLIST) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLIN 1 G 0,3833

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE

0933610 03 AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB Φ BTx18 (ΣΕ FOILS) ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLIN 1 G 0,3206

0933603 02 AMOXIL PD.ORA.SUS 500MG/5ML Φ FLx100ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLIN 1 G 0,5560

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE

0933602 02 AMOXIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML Φ FLx100ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLIN 1 G 0,4880

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM

0933607 01 AMOXIL PS.INJ.SOL 1g/VIAL Φ BT X1VIAL+1AMP X5ML SOI ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLIN 1 G 1,8300

J01CA G2 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CA01 AMPICILLIN SODIUM

1962502 01 AMPICILLIN/COOPER DR.PD.INJ 1G/VIAL Φ BTX1VIAL ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΚΟΠΕΡ Α.Ε. 2 G 2,1000

J01CA G3 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE

1524302 03 SELEXID F.C.TAB 200MG/TAB Φ BTx24 (BLIST 2x12) ή BT x 2· ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ LEO PHARMACEU 0,6 G 1,6288

J01CA G4 -Πενικιλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01CA11 MECILLINAM									
	1958602	01	SELEXID N	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	Φ BTx1VIAL+1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	1,2 G	12,4680
	1958602	02	SELEXID N	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	Φ BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	1,2 G	12,8520
J01CE -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση									
J01CE G1 -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλίνη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01CE01 BENZYL PENICILLIN SODIUM									
	1910702	01	BENZYL PENICILLIN/CC PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ BTX100VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000 IU	11,4000
J01CE G2 -Πενικιλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλίνη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN									
	0106704	02	OSPEN	F.C.TAB 1500000 IU/TAB	Φ BTx12 (BLIST 3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KI	2 G	0,4729
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)									
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE									
	0106703	01	OSPEN	ORAL.SUSP 400000 IU/5ML	Φ FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KI	2 G	1,9733
J01CF -Πενικιλίνες ανθεκτικές στη β-λακταμάση									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01CF02 CLOXACILLIN SODIUM									
	0615802	02	STAPHYCLOX	PD.INJ.SOL 500MG/VIAL	Φ BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOPMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	21,5400
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης									
J01CR G1 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλίνη - Σουλβακτάμη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01CR01 SULBACTAM SODIUM, AMPICILLIN SODIUM									
	0589203	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL (0,5G+1G)/VIAL	Φ BTx1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	9,1200
	0589204	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL (1G+2G)/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	8,1500
J01CR G2 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξικιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ									

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM

1759904	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	0,8663
1759911	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	0,9557
2469301	02	CO-AMOXICLAV GENE	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,5 G	1,0425
2535805	01	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,5 G	1,1709
2535804	04	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,5 G	0,9165
2466903	01	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEI	1,5 G	1,0425

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM

1759909	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	2,0850
1759912	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,5 G	1,5911
2469303	01	CO-AMOXICLAV GENE	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5ML	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,5 G	1,8750

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM

1759908	01	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	12,0000
---------	----	-----------	------------	---------------	---	-----------	--------------------	----------------	-----	---------

J01CR G3 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλίνη - Κλαβουλανικό οξύ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM

1969903	01	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15 G	47,6000
1969904	01	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15 G	64,0800

J01CR G4 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE

1958001	01	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75 G	1,3733
---------	----	---------	-----	-----------	---	-------------------	--------------------	------------------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01CR04 SULTAMICILLIN

1958002	01	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75 G	1,7475
---------	----	---------	------------	-----------	---	---------	--------------------	------------------	--------	--------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΣ Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01CR G5 -Συνδυασμοί πενικιλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM

2727801	01	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GENEPHARM ΑΕ	14 G	67,0950
2702401	01	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	14 G	67,0950
2695601	01	OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ALAPIS ABEE	14 G	67,0950
2877801	01	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PHARMA LINE A.E	14 G	67,0950
2714001	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14 G	66,0100
2714002	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14 G	67,0950
1990101	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	73,3600
1990103	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14 G	74,5150
2640402	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	14 G	66,0100
2640401	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	14 G	67,0950
2634301	01	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14 G	67,0950

J01CR05 PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM

2628801	01	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICUS A.E.	14 G	67,0950
---------	----	----------	------------	---------------	---	----------	---------------------	--------------	------	---------

J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης**J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς****J01DB G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM

1035603	01	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	3 G	7,0200
---------	----	-----------	------------	---------	---	----------	--------------------	-------------	-----	--------

J01DB G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE

1924402	02	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	1 G	1,1617
---------	----	------------	------	-----------	---	--------------------	--------------------	----------------	-----	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE

2092502	01	CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1 G	1,6933
---------	----	--------------------	------------	-----------	---	---------	--------------------	-----------------	-----	--------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΣ Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς**J01DC G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξίτινη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DC01 CEFOXITIN SODIUM

1545101	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6 G	39,8400
1545102	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6 G	29,4600

J01DC G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DC02 CEFUROXIME AXETIL

2730201	02	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,5 G	0,8500
2643501	02	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	Φ	BTx14 (FOILS 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,5 G	0,8500
2042902	01	CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5 G	0,8629
2036303	02	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5 G	0,8500
2096503	02	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,5 G	1,1038
2061802	02	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSPRAY ABEE	0,5 G	0,8500
2071603	07	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ	0,5 G	0,7643
1953706	03	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14(FOIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	0,8500
2717703	03	SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x14 (BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,5 G	0,8500
2043902	02	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	0,8500
1920306	03	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	0,5 G	0,8500
1965002	05	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	1,0183
1965003	05	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	0,9450

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01DC02 CEFUROXIME AXETIL

1965006	02	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,5 G	1,2850
---------	----	---------	------------	-----------	---	----------	--------------------	----------------	-------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DC02 CEFUROXIME SODIUM

2558701	01	CEFUR	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	3 G	9,0400
1827101	01	FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	3 G	8,1900
1999401	01	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3 G	9,0400
1999601	01	GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	3 G	9,0400
2480301	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	9,0400

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2480302	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL 1500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	6,8800
	1953702	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	9,0400
	1953703	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ 1500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	6,8800
	1827502	01	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	9,0400
	1920302	01	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3 G	9,0400
	2012501	01	YOKEL	DR.PD.INJ 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	3 G	9,0400
	2042202	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	9,0400
	2042203	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL 1500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	6,8800
	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	3 G	9,0400
	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL 1500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	3 G	6,8800
	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF 1500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	7,6400
	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU 750MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	10,0000

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)

J01DC02 CEFUROXIME SODIUM

	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL 250MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	11,7600
	1669601	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU 250MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	12,9600

J01DC G3 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DC03 CEFAMANDOLE NAFATE

	2086301	01	ACEMYCIN	DR.PD.INJ 1000MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	6 G	18,9000
--	---------	----	----------	-----------------------	-------------	--------------------	----------------	-----	---------

J01DC G4 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE

	1713202	01	CECLOR	CAPS 500MG/CAP	Φ ΒΤx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	1,2767
	2541302	02	CEFACLORIL	CAPS 500MG/CAP	Φ ΒΤx12(BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ΑΒΕΕ	1 G	1,1500

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE

	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB 750MG/TAB	Φ ΒΤx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	1,7017
--	---------	----	-----------	---------------------	--------------------	--------------------	----------------	-----	--------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE

	1713208	01	CECLOR	GRA.OR.SUS 375MG/5ML	Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	2,2244
	2541304	01	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS 500MG/5ML	Φ FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	1 G	1,8183

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE

	1713203	01	CECLOR	GRA.OR.SUS 125MG/5ML	Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	2,3800
	1713204	01	CECLOR	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1 G	1,8267

J01DC G5 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DC08 LORACARBEF MONOHYDRATE

	2243802	02	LORBEF	CAPS 400MG/CAP	Φ BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,6 G	5,5020
--	---------	----	--------	----------------	----------------------	--------------------	----------------	-------	--------

J01DC G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE

	2684702	02	CEFGAM	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1 G	2,2117
	2684702	01	CEFGAM	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1 G	2,9400
	2639502	01	CEFIPRA	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	1 G	2,9400
	2641201	01	CEFIUM	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA	1 G	2,9567
	2641202	01	CEFIUM	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA	1 G	2,9400
	2632901	01	CEFPPO	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	1 G	2,9400
	2740002	02	NATROFEN	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x12 (BLIST 3 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1 G	2,2117
	2814802	02	PRICEFIL	F.C.TAB 500 MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1 G	2,2117
	2099101	01	PROCEF	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTX12(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	1 G	3,2867
	2099102	02	PROCEF	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTX12 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	1 G	2,4583
	2702502	02	PROZIDIL	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1 G	2,2117
	2697202	02	SANOCEF	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1 G	2,2117
	2878201	02	TELIOMON	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1 G	2,2117
	2816502	03	TOP 1	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΙΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	2,0125
	2629501	02	ZAMALIN	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	2,2117

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE

2684701	02	CEFRAM	PD.ORA.SUS 250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	1,4970
2814801	02	PRICEFIL	PD.ORA.SUS 250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,5 G	1,4970
2099103	02	PROCEF	PD.ORA.SUS 250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,5 G	1,6630
2816501	02	TOP 1	PD.ORA.SUS 250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx 100 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,5 G	1,4970

J01DC G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DC11 CEFORANIDE

1821902	01	RADACEF	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx3 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4 G	31,4000
---------	----	---------	--------------------	---	----------------------	----	-----------------	-------------	-----	---------

J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς**J01DD G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM

2449301	01	CILTIREN	PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	14,7200
1759701	01	CLAFORAN	DR.PD.INJ 0,5G/VIAL (IV+IM)	N	BT x 1 VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANOFI-AVENTIS ,	4 G	25,0400
1759703	01	CLAFORAN	PD.INJ.SOL 1G/VIAL (IV)	N	BT x VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANOFI-AVENTIS ,	4 G	16,3200
1991602	01	LETYNOL	PD.INJ.SOL 1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4 G	14,7200
2023703	01	PHACOCEF	PD.INJ.SOL 1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BROS E.Π.Ε.	4 G	14,7200
1951902	01	STOPAREN	DR.PD.INJ 1G/VIAL I.M.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL\	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4 G	14,7200
1951903	01	STOPAREN	DR.PD.INJ 1G/VIAL I.V.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4MLSOL\	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4 G	14,7200

J01DD G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφαζιδίμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE

2543102	01	CEFIN	PD.SOL.INF 2G/VIAL(IV)	N	BTX1VIAL X2G	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	REMEDINA ABEE	4 G	35,8600
2549002	01	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL 2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	35,8600
2437301	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	Φ	BTx1VIALx1G	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	4 G	26,7600
2437302	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL 2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2G	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	4 G	35,8600
2540201	01	SEPTAX	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	4 G	26,7600
2540202	01	SEPTAX	PD.INJ.SOL 2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	4 G	35,8600
1884202	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ 1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	29,7200
1884203	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ 2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	MONO	ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	39,8200

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01DD G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαζόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM

2559601	01	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	13,4600
2053503	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	13,4600
2053506	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX10MLSOL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	13,4600

J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE

2421903	01	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL (IV INF)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2 G	12,2400
2421902	01	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV)	N	BTx 1 VIAL + 1 AMP	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	2 G	13,4600
2060703	01	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3.5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	REMEDINA ABEE	2 G	13,4600
2060705	01	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.INF)	N	BT x 1 VIAL + ΣΑΚΟΣ ΑΝΑΡΤ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	REMEDINA ABEE	2 G	12,2400
2411703	01	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.INF)	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	12,2400
2411702	01	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMP	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	13,4600
2411702	02	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	13,4580
2693003	01	CEFTRIAXONE/NORMA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	12,2400
2693001	01	CEFTRIAXONE/NORMA	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1 VIAL+1 AMP x 10 ML S	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	13,4600
2532801	01	CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PHARMA LINE A.E	2 G	13,4600
2086003	01	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	2 G	13,4600
2595302	01	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDOCHEMIE HEI	2 G	12,2900
2595301	01	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDOCHEMIE HEI	2 G	13,4600
2687102	01	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	LYOFIN LTD, GREE	2 G	12,2400
1876505	01	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.INF)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE HELLAS A	2 G	13,6600
1876506	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMPx3.5ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE HELLAS A	2 G	14,9600
1876507	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE HELLAS A	2 G	14,9600
2053508	01	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	12,2400
2051805	01	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	12,2400
2051802	01	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	Φ	BTX1VIAL + 1AMPX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	13,4600

J01DD G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξιμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DD08 CEFIXIME

1970203	01	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	VIANEX A.E.	0,4 G	2,3150
---------	----	----------	---------	-----------	---	------------------	-----------------------	-------------	-------	--------

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01DD08 CEFIXIME

1970201	01	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	Φ	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	VIANEX A.E.	0,4 G	2,9840
---------	----	----------	------------	-----------	---	----------	-----------------------	-------------	-------	--------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J01DD G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιπορένη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL									
	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB 200MG/TAB	Φ BTx20 (BLISTER 2x10)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚC	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	3,3240
	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB 400MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚC	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	3,8340
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE									
	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ 1G/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX3ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	21,5600
	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ 2G/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	23,5900
J01DF -Μονοβακτάμες									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01DF01 AZTREONAM									
	1903903	01	AZACTAM	PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IM,IV)	Φ BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BRISTOL-MYERS S	4 G	46,9200
J01DH -Καρβαπενέμες									
J01DH G1 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE									
	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2 G	57,6360
	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF 500MG/VIAL(IV)	N BTx10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CANA A.E. ΦΑΡΜΑ	2 G	65,7240
	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL(IV)	N BTx10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CANA A.E. ΦΑΡΜΑ	2 G	64,0400
	2860601	01	MEROPENEM/ANFARIV	PD.I.S.INF 500MG/VIAL	N BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	59,1480
	2860602	01	MEROPENEM/ANFARIV	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	57,6360
	2799802	01	MEROVIA	PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	REMEDINA ABEE	2 G	57,6360
	2724501	01	MEROZAN	PD.I.S.INF 500MG/VIAL	Φ BTx 1VIAL x 500 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	59,1600
	2724502	01	MEROZAN	PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 1 G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	57,6200
	2724501	02	MEROZAN	PD.I.S.INF 500MG/VIAL	Φ BTx 10VIALSx 500 MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	59,1480
	2724502	02	MEROZAN	PD.I.S.INF 1000 MG/VIAL	Φ BT x 10 VIALS x 1 G	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	57,6360
	2798802	03	NEMEROP	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BTx 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PHARMA LINE A.E	2 G	57,6200
	2860702	01	RONPEM (ΓΕΝΟΣΗΜC	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BT x 10	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	LYOFIN LTD, GREE	2 G	57,6360
	2908502	01	RULMENEM	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BTx10VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ALAPIS ABEE	2 G	57,6360
	2792602	01	SANTAMER	PD.I.S.INF 1000MG/VIAL	N BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANTA PHARMA A	2 G	57,6360

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	
J01DH G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01DH03 ERTAPENEM										
	2516001	01	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	Φ BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	1 G	53,5800
J01DH G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δορπενέμη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01DH04 DORIPENEM										
	2847701	01	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ BTx10VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSEN-CILAG II	1,5 G	76,9050
J01DH G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM										
	1904801	01	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIAL(IV)	Φ BTx1 VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	79,6400
	2857401	01	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	71,7200
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη										
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη										
J01EE G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM										
	0280306	01	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAB FOR	Φ BTx10 (BLIST 2x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A	2 TE	0,4320
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM										
	0280304	01	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML(FOR)	Φ FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A	20 ML	0,5960
	0267602	01	SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	Φ FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES G	20 ML	0,6680
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM										
	0280307	02	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML AMP	Φ BTx5 AMPSx 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A	20 ML	4,2000

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J01EE	G2		-Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη							
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>							
	J01EE03		SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM							
		1318702	01 LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAB	Φ BTx10(BLIST2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAΣ	2 TE	0,6360
J01F			-Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες							
J01FA			-Μακρολίδια							
J01FA	G1		-Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη							
			<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>							
	J01FA01		ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE							
		0213207	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	0,5867
			<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</i>							
	J01FA01		ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE							
		0213205	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	0,6520
J01FA	G2		-Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη							
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>							
	J01FA02		SPIRAMYCIN							
		0369201	02 ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ BTX12 (BLIST.2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS / ##### IU	IU	0,9800
J01FA	G3		-Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη							
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>							
	J01FA03		MIDECAMYCIN ACETATE							
		2351001	02 MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTX12(BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	1,2 G	1,2900
		2216701	01 MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAΣ	1,2 G	1,2900
			<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)</i>							
	J01FA03		MIDECAMYCIN ACETATE							
		2351002	01 MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	1,5 G	1,9225
		2216702	01 MIOCAMEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAΣ	1,5 G	1,9225

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01FA G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA06 ROXITHROMYCIN

	2242202	02	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT x 10(BLIST 1 x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3 G	1,0290
	0952602	01	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	1,0290
	2101902	01	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X8 (BLIST 1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	1,1075
	2632401	02	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,3 G	1,0290
	2091801	01	REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTX10(FOIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,3 G	1,2200
	2091802	01	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,3 G	1,1075
	2643001	01	ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,3 G	1,1075
	2244001	01	ROXICILLINE-MEDICHF	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ BTx 10 (BLIST 1x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICHROM Α.Ε.	0,3 G	1,2200
	2706601	01	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BT x 8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,3 G	1,1075
	2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,3 G	1,2288
	2701701	01	ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	Φ BT X 10 (1 BL. X 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΙ	0,3 G	1,0290
	2693201	01	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8 (BLISTER 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3 G	1,1075
	2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx 10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	1,0290
	2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	1,1075
	1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ,	0,3 G	1,3540
	1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ,	0,3 G	1,2288
	2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,3 G	1,0290
	2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,3 G	1,1075
	2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	1,1075

J01FA G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

	1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,6433
	2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,6433

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

	2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	0,5 G	0,9586
	2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA LINE Α.Ε	0,5 G	0,9586
	2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5 G	0,9586
	2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	1,0743
	2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	0,9586

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΚ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Η ΜΗΔ	ΚΗΘ	
2769002	01		CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.	0,5 G	0,9586
2698701	06		CLARITHROMYCIN/GEI	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤ x 12 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,5 G	1,3900
2698702	09		CLARITHROMYCIN/GEI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 21 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,5 G	0,9586
2486902	01		CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST STRIPS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP Α.Ε.	0,5 G	0,9586
2570201	01		EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ Ι	0,5 G	0,9586
2630801	01		ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLISTERS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	0,9586
2434902	01		EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,5 G	0,9586
2626102	01		GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	0,5 G	0,9586
2578901	01		GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BL 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOMEDICA-CHEM	0,5 G	0,9586
2625801	01		KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA Α	0,5 G	0,9586
2715801	01		KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BTx 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5 G	0,9586
2714501	01		KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5 G	0,9586
1981801	01		KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,5433
1981804	01		KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,0652
2572401	01		KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,5 G	0,9586
2571101	01		KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5 G	0,9586
2788501	01		KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEI	0,5 G	0,9586
2566701	01		KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,5 G	0,9586
2548902	02		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,5 G	1,0743
2548902	01		KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,5 G	0,9586
2593101	01		KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,5 G	0,9586
2403203	01		LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5 G	0,9586
2668602	01		LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLISTER 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,5 G	0,9586
2621402	01		MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,5 G	0,9586
2772102	01		MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (3 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,5 G	0,9586
2572601	01		MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	0,9586
2598901	01		ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (3BLISTER3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,5 G	0,9586
2689601	02		PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx 21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5 G	0,9586
2585501	01		PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(3 BLIST X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERPHARM ΑΕ	0,5 G	0,9586
2522802	01		RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEI	0,5 G	0,9586
2522801	01		RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEI	0,5 G	1,3900
2567601	01		RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	0,9586
2570101	01		RITRAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSYNTHESIS Α.Ι	0,5 G	0,9586
2798101	01		SANICET (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤ x 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑ	0,5 G	0,9586
2899001	01		SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx21(BLISTERS 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,5 G	0,9586
2514702	01		TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ ΒΤ x 21(BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	0,9586
2485002	01		ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,5433
2485003	01		ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	Φ ΒΤx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,0652

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	1,4833
2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS 250mg/5ML	Φ BTx1 FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.	0,5 G	1,4833
1981802	02	KLARICID	GRA.OR.SUS 125MG/5ML	Φ FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	2,5400
1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,6483
2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ BTx1 FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,5 G	1,4833
2567602	01	RITHROPOL	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ BTx 1FL x 60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	1,4833
2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS 250MG/5ML	Φ FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,5 G	1,6483

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	N BTx1VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ABBOTT LABORAT		1 G	28,8400
---------	----	----------	-----------------------	------------	---------------------	----------------	--	-----	---------

J01FA G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE

2651501	01	AZIFARM	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,3 G	1,6160
2626201	01	AZIROX	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3 G	2,6220
2653201	01	AZIRUTEC	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARM/	0,3 G	1,6160
2656701	01	AZITHROMYCIN/GENE	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,3 G	1,6160
2781001	01	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	1,6160
2781001	02	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST 2x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	1,4200
2651001	01	AZITROLID	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚ	0,3 G	1,6160
2713601	01	AZIVIRUS	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	1,6160
2626302	01	BEZANIN	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,3 G	1,6160
2651401	01	DISITHROM	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM ΑΕ	0,3 G	1,6160
2672701	01	GRAMOKIL	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANTA PHARMA A	0,3 G	1,6160
2657501	01	NOVOZITHRON	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLISTx3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,3 G	1,6160
2834303	01	THORAXX (ΓΕΝΟΣΗΜ	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx 3 (BLIST1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,3 G	1,6160
2834302	01	THORAXX (ΓΕΝΟΣΗΜ	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx 6 (BLIST1x6)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,3 G	2,6220
2588302	01	ZINFECT	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (1BLIST x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	1,6160
2588304	02	ZINFECT (ΓΕΝΟΣΗΜΟ	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx6 (BLIST2x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,3 G	2,6220
2666602	01	ZITHROBEST (ΓΕΝΟΣΗ	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,3 G	1,6160
2654701	01	ZITHRO-DUE	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3 G	1,6160
2031406	01	ZITHROMAX	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTX6(BLIST1X6)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	2,9120

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	
	2775701	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ ΒΤx3 (1 BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,3 G	1,6160	
	2593703	01	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜ F.C.TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤx3TABS(BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	1,6160	
	2593702	01	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜ F.C.TAB	250MG/TAB	Φ ΒΤx6TABS(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	2,6220	
	2657201	01	ZITHROXYN	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ ΒΤx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,3 G	1,6160	
	J01FA10		AZITHROMYCIN MONOHYDRATE							
	2704802	02	BINOZYT	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ ΒΤ x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, Κ'	0,3 G	1,6160	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)									
	J01FA10		AZITHROMYCIN DIHYDRATE							
	2031411	01	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU 2,0G/BOTTLE(DOSE)	Φ ΒΤx1 BOTTLEx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	1,7895	
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)									
	J01FA10		AZITHROMYCIN DIHYDRATE							
	2031410	02	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS 200MG/5ML	Φ ΒΤx1BOTTLEx22,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	3,9633	
	2031410	04	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS 200MG/5ML	Φ ΒΤx1BOTTLEx37,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3 G	3,6960	
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
	J01FA10		AZITHROMYCIN DIHYDRATE							
	2605901	01	AZITHRAL	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,5 G	26,7100	
	2781002	01	AZITHROMYCIN/VOCA [®]	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	26,7100	
	2834305	01	THORAXX (ΓΕΝΟΣΗΜC	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	Φ ΒΤx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,5 G	26,7100	
	2031409	01	ZITHROMAX	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	Φ ΒΤx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5 G	29,6800	
	2593701	01	ZITHROTEL	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	Φ ΒΤ Χ1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	26,7100	
	J01FA	G7	-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare							
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
	J01FA10		AZITHROMYCIN DIHYDRATE							
	2653202	01	AZIRUTEC	F.C.TAB 600MG/TAB	Φ ΒΤx8 (1 BLIST x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARM/	0,17143 G	0,8118	
	2713602	01	AZIVIRUS	F.C.TAB 600MG/TAB	Φ ΒΤ x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,17143 G	1,5939	
	2699902	02	RAZIMAX	F.C.TAB 600 MG/TAB	Φ ΒΤ x 8 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,17143 G	0,8118	
	2588303	01	ZINFECT	F.C.TAB 600MG/TAB	Φ ΒΤx 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,17143 G	1,5939	
	2775702	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB 600MG/TAB	Φ ΒΤx8 (1 BLIST x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,17143 G	0,8118	
	2593704	01	ZITHROTEL (ΓΕΝΟΣΗΜ F.C.TAB	600MG/TAB	Φ ΒΤx8TABS(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,17143 G	0,8118	

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	
J01FA	G8		-Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη							
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	J01FA15		TELITHROMYCIN							
			Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται σε αντοχή σε β-λακταμικά αντιβιοτικά ή άλλα μακρολίδια							
	2491101	01	ΚΕΤΕΚ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ BTX10(BLISTERS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,8 G	4,9080
J01FF			-Λινκοζαμίνες							
J01FF	G1		-Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη							
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
	J01FF01		CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE							
	0235409	01	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ BTx16(BLIST 2x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	1,3475
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	J01FF01		CLINDAMYCIN PHOSPHATE							
	2303301	01	CLIDACIN	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,5 G	9,0500
	2803101	03	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ BT x 5 AMPS x 4 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI I	1,5 G	9,0600
	0235404	01	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ BTx1AMPx4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5 G	10,0750
	2464402	01	VELDOM (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)	INJ.SO.INF	150MG/1ML	Φ BTx1AMPx4ML (600MG)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,5 G	9,0500
J01FF	G2		-Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη							
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	J01FF02		LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE							
	0924101	01	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,8 G	2,9400
J01GB			-Άλλες αμινογλυκοσίδες							
J01GB	G1		-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Τομπραμυκίνη							
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)							
	J01GB01		TOBRAMYCIN							
	2721101	03	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOSE)	Φ BTx56 (14 SACHETS x4 AMF ME	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,6 G	67,4550
	2489501	01	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ BTx 56 AMPSx 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,6 G	89,3464
J01GB	G2		-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη							
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
	J01GB03		GENTAMYCIN SULPHATE							

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	
	0216205	02	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ BTX1 VIALx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,24 G	3,5700
J01GB G3 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01GB06 AMIKACIN SULFATE										
	2438501	01	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	9,5800
	2463001	01	AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 G	9,5800
	2281901	01	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	9,5800
	2420001	01	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1 G	9,5800
	1203303	01	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1 G	10,6400
	1943502	01	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	1 G	9,5800
	1754301	01	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	9,5800
	1573701	01	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTx 1 AMP (strip x 1 amp.x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1 G	9,5800
	0107806	02	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ BTX10AMPSX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1 G	9,5760
	2378303	01	REMIKIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ΑΒΕΕ	1 G	9,5800
	2394401	02	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ BT x 10 VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 G	9,5760
	1605901	01	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	9,5800
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)										
J01GB06 AMIKACIN SULFATE										
	1203302	01	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1 G	14,4800
	0107805	01	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	Φ BTx 1 AMP x 2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1 G	13,0400
J01GB G4 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιλμικίνη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J01GB07 NETILMICIN SULFATE										
	1778904	02	NETROMYCIN	INJ.SOL	100MG/1ML AMP	Φ BTX1AMPX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,35 G	12,0750
	1778905	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AMP	Φ BTX1AMPX1.5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,35 G	9,9633
	1778907	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ BTX1AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,35 G	12,0575
	1778909	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	300MG/1.5ML	Φ BTX1AMPX1.5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,35 G	12,1800
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)										
J01GB07 NETILMICIN SULFATE										
	1778903	02	NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	Φ BTX1AMPX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & I	0,35 G	13,5100

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J01M			-Κινολόνες						
J01MA			-Φθοριοκινολόνες						
J01MA	G1		-Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη						
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
			J01MA01 OFLOXACIN						
	1927301	01	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: SANOFI-AVENTIS ,	0,4 G	1,2525
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)						
			J01MA01 OFLOXACIN HYDROCHLORIDE						
	1927303	01	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	Φ BTx1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ SANOFI-AVENTIS ,	0,4 G	28,1600
J01MA	G2		-Φθοριοκινολόνες / Σiproφλοξασίνη						
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)						
			J01MA02 CIPROFLOXACIN						
	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ BTX1FLX10G+1FLX86ML(ή 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	4,8120
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)						
			J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE						
	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	7,0133
	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	Φ BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	3,3214
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)						
			J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE						
	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10 (BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	1 G	2,1800
	2878901	01	ALCIPROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: ALAPIS ΑΒΕΕ	1 G	2,1800
	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1 G	2,1800
	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1 G	2,1800
	2413402	02	BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: BIOSPRAY ΑΒΕΕ	1 G	2,0620
	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1 G	2,1800
	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: GENERICS PHARM	1 G	2,1800
	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GENE	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: GENERICS PHARM	1 G	1,5467
	2029602	01	CIPROMYCIN/MEDICHI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: MEDICHROM A.E.	1 G	2,1800
	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: ALET PHARMACEI	1 G	2,1800
	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ: BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1 G	2,4220

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2010002	01	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	2,1800
	2010003	01	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX10 (FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	BROS Ε.Π.Ε.	1 G	1,5467
	2770901	01	EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	2,1800
	2770902	01	EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤC	1 G	1,5467
	2084001	01	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	2,1800
	2084001	02	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1 G	1,9180
	1973002	01	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	HELP ABEE	1 G	2,1800
	2035902	01	GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 G	2,1800
	2047402	01	GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1 G	2,1800
	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	GENERHARM ΑΕ	1 G	2,1800
	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1 G	2,1800
	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (σε BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1 G	2,1800
	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTER 2X5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	BIOMEDICA-CHEM	1 G	2,1800
	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	RAFARM A.E.B.E.	1 G	2,0300
	1998302	01	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BL.PVC/PVDC/ALUM	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	REMEDINA ABEE	1 G	2,1800
	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1 G	2,1800
	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	1 G	2,1800
	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	DEMO ABEE	1 G	2,1800
	2440801	01	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	SANTA PHARMA A	1 G	2,1800

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE

	2878903	01	ALCIPROCIN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	N	BTx1VIAL[GLEAR GLASS VI.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ALAPIS ABEE	0,5 G	53,4500
	1980605	01	ARISTIN-C	INJ.SO.INF	200MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	53,4500
	1980606	01	ARISTIN-C (ΓΕΝΟΣΗΜ)	SOL.INF	2MG/1ML (400mg/200M	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5 G	50,8250
	2413405	01	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx 1 VIALx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOSPRAY ABEE	0,5 G	53,4500
	2537802	01	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 FLx200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5 G	50,8250
	2846101	06	CIPROCTON (ΓΕΝΟΣΗ	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5 G	50,8250
	2781301	01	CIPROFLOXACIN REDI	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAXTER HELLAS Ε	0,5 G	53,4500
	2781301	04	CIPROFLOXACIN REDI	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAXTER HELLAS Ε	0,5 G	50,8250
	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx1 BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	FRESENIUS KABI I	0,5 G	53,4500
	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1 BAG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	FRESENIUS KABI I	0,5 G	50,8250
	2004303	02	CIPROFLOXACIN/PROF	SOL.IV.INF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1(FL x200ML) PLASTIC Ε	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5 G	50,8250
	2828002	01	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	N	BTx1GLAS.VIALx100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	0,5 G	53,4500
	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VIAL	N	BTx1 (VIALx 200 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	0,5 G	50,8250
	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5 G	73,4000
	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5 G	59,3750
	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VIAL	Φ	BTX1VIALX200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5 G	56,4625

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2084002	01	FLOCIPIRIN	INJ.SO.INF 200MG/100ML VIAL	Φ BTX1VIAL X100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,5 G	53,4500
	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF 400MG/200ML	Φ BAGx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΓΕΝΕΡΦΑΡΜ ΑΕ	0,5 G	50,8250
	1975104	01	LABENTROL (ΓΕΝΟΣΗ	SOL.INF 400MG/200ML	Φ BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚC	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,5 G	50,8250
	1971804	01	LADININ	SOL.INF 200MG/100ML VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	0,5 G	53,4500
	1971805	01	LADININ	SOL.INF 400MG/200ML	N BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑC	0,5 G	50,8250
	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF 100MG/50ML VIAL	Φ BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	66,0500
	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF 200MG/100ML VIAL	Φ BT X 1VIAL X 100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	53,4500
	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF 400MG/200ML VIAL	Φ BTx1VIALx200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	50,8250
	1998305	01	REMENA	SOL.IV.INF 400MG/200ML VIAL	N BTx1 VIAL x200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	REMEDINA ΑΒΕΕ	0,5 G	50,8250
	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF 200MG/100ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑC Α.Ε	0,5 G	53,4500
	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF 400MG/200ML VIAL	N BTx 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑC Α.Ε	0,5 G	50,8250
	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF 200MG/100ML VIAL	N BTX1 (BAGX100ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	53,4500
	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF 400MG/200ML VIAL	N BTX1BAG X200ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΕΛΡΕΝ ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,5 G	50,8250
	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF 200MG/100ML VIAL	N 1 BAG x 100 ML (PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ΑΒΕΕ	0,5 G	53,4500
	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF 200MG/100ML	N 1BOTTLE x 100 ML(PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ΑΒΕΕ	0,5 G	53,4500
	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF 400MG/200ML	N 1 BOTTLE x 200ML(PP)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ΑΒΕΕ	0,5 G	50,8250

J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE

	2275401	02	LABOCTON	F.C.TAB 400MG/TAB	Φ BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑC:	VIOFAR ΕΠΕ	0,8 G	2,1030
--	---------	----	----------	-------------------	--------------------	-----------------------	------------	-------	--------

J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA06 NORFLOXACIN

	1896901	01	NOROCIN	F.C.TAB 400MG/TAB	Φ BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑC:	VIANEX Α.Ε.	0,8 G	1,2100
	2270201	01	VETAMOL	F.C.TAB 400MG/TAB	Φ BTX14 (FOIL1X14)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑC:	VIOFAR ΕΠΕ	0,8 G	1,0886

J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE

	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑC:	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	3,9000
	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB 500MG/TAB	Φ BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑC:	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	2,1400

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE											
	2864401	02	LEVOFLOXACIN/COOP	SOL.INF	500MG/100ML	BOTTLIN	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑΣΤΙΚΗ Φ	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	37,5300
	2732701	01	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MEDICUS Α.Ε.	0,5 G	37,5300
	2370003	01	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTX1ΦΙΑΛΗΧ100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	41,6900
	2777902	01	ZIRO TAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	SANTA PHARMA A	0,5 G	37,5300
J01MA G6 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE											
	2462801	01	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	4,1120
	2462801	02	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	3,7314
	2462701	02	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	3,7314
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE											
	2462802	03	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 250 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4 G	43,7700
	2462702	03	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,4 G	43,7700
J01MA G7 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA17 PRULIFLOXACIN											
	2748101	03	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ITF HELLAS Α.Ε.	0,6 G	5,9980
	2675001	03	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛΑΣ:	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	0,6 G	5,9980
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά											
J01XA -Γλυκοπεπτιδία											
J01XA G1 -Γλυκοπεπτιδία / Βανκομυκίνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE											
	2274501	01	VANCOMYCIN HYDROCLY.P.IV.IN		500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	HOSPIRA ENTERP	2 G	46,8800
	2678601	01	VANCOMYCIN/NORMA PD.SOL.INF		500MG/VIAL	N	BTx 1(VIAL x 500 MG)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2 G	46,8800
	2549101	01	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF		500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	46,8800
	2549103	01	VANCOMYCIN/VOCATE PD.SOL.INF		1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	46,8400
	2559201	01	VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞ PD.SOL.INF		500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2 G	46,8800
	1788502	01	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2 G	52,0400

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2694201	01	VONDEM	PD.SOL.INF 500 MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	2 G	46,8800
	2439001	01	VOXIN	PD.SOL.INF 500MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	46,8800
	2439002	01	VOXIN	PD.SOL.INF 1G/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIANEX A.E.	2 G	46,8400
J01XA G2 -Γλυκοπεπτιδία / Τεϊκοπλανίνη									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01XA02 TEICoplanin									
	2756801	01	TALINAC	P.SV.INJ.F 200MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML	Ξ ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	DEMO ABEE	0,4 G	52,5000
	2756802	01	TALINAC	P.SV.INJ.F 400MG/VIAL	Φ BT x 1 VIAL + 1AMP x 3 ML	Ξ ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	DEMO ABEE	0,4 G	39,2200
	2092301	01	TARGOCID	LY.PD.INJ 200MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	VIANEX A.E.	0,4 G	58,3400
	2092302	01	TARGOCID	LY.PD.INJ 400MG/VIAL	Φ BTX1VIAL+1AMPX3MLSOL	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ	VIANEX A.E.	0,4 G	43,5800
J01XB -Πολυμυξίνες									
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)									
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM									
	2674401	01	TADIM	INH.SOL.N 1 MIU/VIAL	Φ BTx30 VIALSx1MIUx1	PROD ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLA:	3 ML	31,4690
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01XB01 COLISTIN MESILATE SODIUM									
	1871703	01	COLISTIN/NORMA	PD.SOL.INF 1.000.000IU/VIAL	Φ BTx 1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 ML	31,7100
J01XC -Στεροειδικά									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J01XC01 SODIUM FUSIDATE									
	0231606	02	FUCIDIN	F.C.TAB 250MG/TAB	Φ BTx12 (ALU/ALU BLIST 1 x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	1,5 G	5,7500
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
J01XC01 FUSIDIC ACID									
	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP 250MG/5ML	Φ FLx90ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	2,25 G	6,1950
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J01XC01 SODIUM FUSIDATE									
	0231602	01	FUCIDIN	DR.PD.INJ 500MG/VIAL	N BTX1VIAL+1VIALX10ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	LEO PHARMACEU	1,5 G	31,4100

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΣ Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J01XD -Ιμιδαζόλια

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01XD01 METRONIDAZOLE

0811503	02		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	Φ BTx1 BAGx100 ML(P.P)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,5 G	12,3300
0811503	03		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	Φ BOTTLEx100 ML (P.E)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,5 G	12,3300
0811503	04		COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIAL	Φ BOTTLEx100 ML PP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,5 G	12,3300
0761301	01		FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VIAL	Φ Πλαστικός Περιέκτης x 100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ,	1,5 G	13,7100
0323003	01		GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	Φ BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	1,5 G	12,3300
0681704	01		METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	Φ BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI I	1,5 G	12,3300
1972801	02		METRONIDAZOLE/B BF	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIAL	Φ FL x100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSEP A.E.	1,5 G	12,3300
2383301	01		METRONIDAZOLE/BAX	INJ.SO.INF	500MG/100ML BAG	Φ BT x 1 BAG (VIAFLO)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	1,5 G	13,7100
2588101	02		METRONIDAZOLE/GEN	SOL.INF	500MG/100ML	Φ BT x BAG (PVC)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5 G	12,3300
2680101	01		METRONIDAZOLE/NOF	SOL.INF	500MG/100ml VIAL	Φ BT X 1VIAL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5 G	12,3300

J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01XE01 NITROFURANTOIN

0027305	01		FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ BTX30 (ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,2 G	0,3060
---------	----	--	---------	-----	-----------	----------------------	--------------------	-----------------	-------	--------

J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά**J01XX G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01XX08 LINEZOLID

2518703	15		ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	119,7080
---------	----	--	---------	---------	-----------	----------------------	---------------------	------------------	-------	----------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01XX08 LINEZOLID

2518701	01		ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	N BTx 1BAG x 300 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2 G	121,0600
---------	----	--	---------	------------	--------	---------------------	---------------------	------------------	-------	----------

J01XX G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01XX09 DAPTOMYCIN

2728703	01		CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50MG/ML	Φ BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROF	0,28 G	83,8240
---------	----	--	---------	------------	---------------------	-------------	--------------------	----------------	--------	---------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

	2728704	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50MG/ML Φ	BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROF	0,28 G	82,1632
--	---------	----	---------	------------	-----------------------	-----------	--------------------	----------------	--------	---------

J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση****J02AA -Αντιβιοτικά**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)

	2229502	02	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIAL	N BTx10 VIALS x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CERHALON LTD, U	0,35 G	508,3610
--	---------	----	---------	----------	-----------------	-----------------------	---------------------	-----------------	--------	----------

J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)

	2710201	01	AGLUTIN	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣ	TARGET PHARMA	0,21 G	666,9600
--	---------	----	---------	------------	-----------	-------------	----------------------	---------------	--------	----------

	2053701	01	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣ	GILEAD SCIENCES	0,21 G	741,0480
--	---------	----	----------	------------	-----------	------------	----------------------	-----------------	--------	----------

	2608301	01	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,21 G	666,9600
--	---------	----	-----------	------------	-----------	------------	---------------------	----------------	--------	----------

J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ)

	2394301	01	AMPHOCIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ. ΧΡΗΣ	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. ΚC	0,245 G	655,4730
--	---------	----	----------	------------	-----------	-----------------------	----------------------	--------------------	---------	----------

J02AB -Παράγωγα ιμιδαζολίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AB02 ΚΕΤΟΚΟΝΑΖΟΛΗ

	2031701	01	EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	0,4600
--	---------	----	----------	-----	-----------	-------------------	--------------------	-------------	-------	--------

	1850901	01	FUNGORAL	TAB	200MG/TAB	Φ BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON AND JO	0,2 G	0,5100
--	---------	----	----------	-----	-----------	---------------------	--------------------	----------------	-------	--------

	0795601	02	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,2 G	0,4040
--	---------	----	------------	-----	-----------	-------------	--------------------	-----------	-------	--------

J02AC -Παράγωγα τριαζολίου**J02AC G1 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC01 FLUCONAZOLE

	2707601	02	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	5,3586
--	---------	----	---------	------	-----------	------------------------	--------------------	------------------	-------	--------

	2664201	02	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2 G	5,8762
--	---------	----	---------	------	-----------	--------------------	--------------------	-----------------	-------	--------

	2633901	03	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA ΑΕ	0,2 G	5,8752
--	---------	----	----------	------	-----------	---------------------	--------------------	-------------	-------	--------

	2066902	02	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOMEDICA-CHEM	0,2 G	5,3586
--	---------	----	---------	------	-----------	---------------------	--------------------	----------------	-------	--------

	2628401	02	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,2 G	5,8762
--	---------	----	----------	------	-----------	--------------------	--------------------	-----------------	-------	--------

	2649601	01	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,2 G	6,0886
--	---------	----	-------------------	------	-----------	--------------------	--------------------	----------------	-------	--------

	2393102	01	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	6,0886
--	---------	----	-----------	------	-----------	------------------	--------------------	-------------	-------	--------

	2393102	02	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	5,3586
--	---------	----	-----------	------	-----------	-------------------	--------------------	-------------	-------	--------

	2668401	02	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2 G	5,8762
--	---------	----	----------	------	-----------	--------------------	--------------------	---------------	-------	--------

	2668401	04	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2 G	5,8752
--	---------	----	----------	------	-----------	---------------------	--------------------	---------------	-------	--------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΣ Η ΜΗΔ	ΚΗΘ	
	2707201	01	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,2 G	6,0886
	2707202	02	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,2 G	5,8762
	2691601	02	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,2 G	5,3586
	2099402	02	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLISTER 1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2 G	5,8762
	2690401	02	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,2 G	5,8762
	2692801	02	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,2 G	5,8762
	2666801	01	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	5,3586
	1978201	01	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1 (BLISTx1 CAP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	7,4133
	1978208	01	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	6,7657
	2242502	01	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSPRAY ΑΒΕΕ	0,2 G	6,6667
	2242501	01	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSPRAY ΑΒΕΕ	0,2 G	5,5886
	2242502	02	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSPRAY ΑΒΕΕ	0,2 G	5,8762
	2409602	01	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	6,0886
	2409602	02	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	5,3586
	2450402	01	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΣ	0,2 G	6,6667
	2450401	01	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΣ	0,2 G	6,0886
	2450402	02	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΣ	0,2 G	5,8762
	2450403	01	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΣ	0,2 G	5,8757
	2450402	03	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΣ	0,2 G	5,8752
	2064402	01	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ΑΒΕΕ	0,2 G	6,0886
	2064402	03	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤ x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ΑΒΕΕ	0,2 G	5,3586
	2591002	02	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 [BLISTER (PVC/ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	5,8762
	2591003	01	MEDOFLUCON (ΓΕΝΟΣ	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	5,0900
	2593802	01	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ ΒΤx7(FOIL STRIP 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	6,1886
	2847001	01	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	6,6667
	2847001	02	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	5,8762
	2676302	02	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP Α.Ε. Φ/	0,2 G	5,3586
	2088402	01	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,2 G	6,0886
	2088402	02	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	0,2 G	5,3586
	2077702	01	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2 G	6,0886
	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ ΒΤ x 7 CAPS(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2 G	5,3586
	2082702	01	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	6,0886
	2082702	02	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	5,3586
	2082701	01	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	Φ ΒΤX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	5,5886
	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,2 G	4,8771
	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0,2 G	5,8762

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AC01 FLUCONAZOLE

	2769504	01	FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ BTx1VIALx50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,2 G	17,2800
	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIB.	SOL.INF	100MG/50ML	N BAG x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,2 G	17,2800
	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIB.	SOL.INF	200MG/100ML	N BAGx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕΡ HELLAS E	0,2 G	15,2100
	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDIC	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ BTx1VIALx50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,2 G	17,2800
	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VIAL	Φ BTx1 PLASTIC BOTTLE P.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA LINE A.E	0,2 G	15,2100
	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2 G	19,2000
	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΔ.	0,2 G	17,2800

J02AC G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC02 ITRACONAZOLE

	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	2,0067
	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx15(BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	1,6120
	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 G	1,4186
	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. Φι	0,2 G	1,4186
	2579901	03	IDRANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX15(BLIST 3X5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,2 G	1,6120
	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX28(BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,2 G	1,4186
	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx18 (3 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,2 G	1,5178
	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX28(BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,2 G	1,4186
	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	1,4186
	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2 G	2,6650
	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2 G	2,2333
	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx15 (BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2 G	1,7907
	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,2 G	2,0067
	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx15(BLIST 1 x 15)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,2 G	1,6120
	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ BTx28(BLIST 2 x 14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,2 G	1,4186
	2587401	03	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX15 (BLIST 3X5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	1,6120
	2587401	04	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ BTX28 (BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOBOΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	1,4186

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J02AC02 ITRACONAZOLE

	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ BTx1 FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,8773
	2604801	01	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ BTxBOTTLEx150ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS E.Π.Ε.	0,2 G	7,8773
	2656601	01	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,2 G	7,8773
	2591901	01	ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,2 G	7,8773

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL 10MG/ML	Φ FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2 G	7,8773
	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL 10MG/ML	Φ BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,8773
	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL 50MG/5ML	Φ BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	5,2027
	2703901	01	MYCODROX	ORAL.SOL 10MG/ML	Φ BTx1 (BOTTLEx150 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOSPRAY ABEE	0,2 G	7,8773
	2674901	01	NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL 10MG/ML	Φ VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	7,8773
	2549601	01	SOPRAZON	ORAL.SOL 50MG/5ML	Φ BTX1(BOTTLEx150ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	7,8773
	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL 10MG/ML	Φ BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG φ	0,2 G	8,7533

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AC02 ITRACONAZOLE

	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN 10MG/ML	N BTx(1 AMPx25 ML+1 PLASTI MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PHARMA LINE A.E		0,2 G	80,1840
	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN 10MG/ML	N BTx((BTx1AMPx25ML)+(SAC MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	JANSSEN-CILAG φ		0,2 G	89,0960

J02AC G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται σε ανθεκτικότητα στη φθοριοκοναζόλη σε νοσηλευόμενους ασθενείς με συστηματική μυκητίαση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC03 VORICONAZOLE

	2511001	03	VFEND	F.C.TAB 50MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4 G	91,7429
	2511002	03	VFEND	F.C.TAB 200MG/TAB	Φ BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4 G	98,3271

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J02AC03 VORICONAZOLE

	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS 40MG/ML	Φ ΦΙΑΛΗ X 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER LTD SAND	0,4 G	74,8507
--	---------	----	-------	--------------------	---------------	--------------------	-----------------	-------	---------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AC03 VORICONAZOLE

	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF 200MG/VIAL	Φ BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4 G	282,6400
--	---------	----	-------	-----------------------	---------------------	--------------------	-------------------	-------	----------

J02AC G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία στα άλλα αντιμυκητιασικά

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J02AC04 POSACONAZOLE

	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP 40 MG/ML	Φ Γυάλ. φιαλ. X 105 ml	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΦ	SP EUROPE, BELG	0,8 G	161,2724
--	---------	----	---------	--------------------	------------------------	-------------------------	-----------------	-------	----------

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση

J02AX G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουγκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE

2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MERCK SHARP&D	0,05 G	532,6600
2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX70MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MERCK SHARP&D	0,05 G	484,4500

J02AX G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουγκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AX05 MICAFUNGIN SODIUM

2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ASTELLAS PHARM	0,1 G	594,6200
2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ASTELLAS PHARM	0,1 G	571,9400

J02AX G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουγκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AX06 ANIDULAFUNGIN

2812302	01	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1 G	463,2300
---------	----	--------	------------	------------	---	-----------	---------------------	-------------------	-------	----------

J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ

J04A -Αντιφυματικά

J04AB -Αντιβιοτικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J04AB02 RIFAMPICIN

0695304	01	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPI-AVENTIS	0,6 G	0,6750
---------	----	---------	-------	-----------	---	------	--------------------	----------------	-------	--------

J04AC -Υδραζίδες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J04AC01 ISONIAZID

0501002	01	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLISTX10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,3 G	0,0699
---------	----	------------	-----	-----------	---	--------------------	--------------------	---------	-------	--------

J04AK -Άλλα αντιφυματικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J04AK01 PYRAZINAMIDE

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	1750701	01	PYRAZINAMIDE/GENEF TAB	500MG/TAB	Φ ΒΤΧ15(BLISTERS1X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM ΑΕ	1,5 G	0,6060
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID									
	1728501	01	RIFINAH	C.TAB (300+150)MG/TAB	Φ ΒΤx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS ,	2 TE	0,6650
J05 -ANTI-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ									
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ϊικά									
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης									
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J05AB01 ACICLOVIR									
	2038502	01	CEVINOLON	TAB 200MG/TAB	Φ ΒΤΧ25(ΣΕ BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS Ε.Π.Ε.	4 G	6,9440
	2062703	01	CYCLOVIRAN/MEDICHI TAB	400MG/TAB	Φ ΒΤx 70 (σε BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICHROM A.E.	4 G	4,4586
	1880201	01	ZOVIRAX	TAB 200MG/TAB	Φ ΒΤΧ25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	7,7200
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									
J05AB01 ACICLOVIR									
	1880209	01	ZOVIRAX	DISP.TAB 800MG/TAB	Φ ΒΤx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	9,2343
	1880206	04	ZOVIRAX	ORAL.SUSP 400MG/5ML	Φ ΒΤΧ1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	9,3400
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
J05AB01 ACICLOVIR									
	2771901	01	ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF 250MG/VIAL	N ΒΤ x 5 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4 G	144,2880
	2303603	01	ERPIZON	LY.P.IV.IN 250MG/VIAL	N ΒΤ x 5 VIALS x 250MG	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	4 G	144,2880
	1880204	01	ZOVIRAX	PD.SOL.INF 250MG/VIAL	N ΒΤx5VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	4 G	160,2880
J05AB G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
J05AB04 RIBAVIRIN									
	2573202	02	COPEGUS	F.C.TAB 400MG/TAB	Φ ΒΤx1 BOTTLE x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔ	ROCHE HELLAS A	1 G	17,1607
	2573201	04	COPEGUS	F.C.TAB 200MG/TAB	Φ ΒΤx168(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔ	ROCHE HELLAS A	1 G	17,1452
	2573201	03	COPEGUS	F.C.TAB 200MG/TAB	Φ ΒΤx112(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔ	ROCHE HELLAS A	1 G	14,3357

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	
	2451501	03	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ BTX168(FOIST14X12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔ	SP EUROPE, BELG	1 G	16,2095
<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>										
J05AB04 RIBAVIRIN										
	2451502	01	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	Φ FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔ	SP EUROPE, BELG	1 G	15,8350
J05AB G3 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη										
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM										
	1976901	02	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N BT x 1 VIAL	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ROCHE HELLAS A	0,5 G	23,7000
J05AB G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη										
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
J05AB09 FAMCICLOVIR										
	2830001	01	FAMCILET (ΓΕΝΟΣΗΜC F.C.TAB	125MG/TAB	Φ BTx10 (BLISTER1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEI	0,75 G	10,3680	
	2830002	01	FAMCILET (ΓΕΝΟΣΗΜC F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTER3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEI	0,75 G	10,5371	
	2830003	01	FAMCILET (ΓΕΝΟΣΗΜC F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx21 (BLISTER3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEI	0,75 G	8,4900	
	2222603	01	FAMVIR F.C.TAB	125MG/TAB	Φ BTX10 (BLIST 1X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	9,2820	
	2222601	01	FAMVIR F.C.TAB	250MG/TAB	Φ BTX21(BLIST1X21)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	11,7100	
	2222602	04	FAMVIR F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX21(3BLISTX7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,75 G	10,4814	
J05AB G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη										
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE										
	2244401	02	VALTREX F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX10(BLIST1X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	15,1140	
	2244401	01	VALTREX F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTX42(BLIST7X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	13,2986	
	2244402	01	VALTREX F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3 G	15,4229	
	2738001	01	VOCIFLON F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx10TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	13,6020	
	2738001	02	VOCIFLON F.C.TAB	500MG/TAB	Φ BTx42TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3 G	11,9700	
J05AB G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη										
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>										
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE										
	2552601	01	VALCYTE F.C.TAB	450MG/TAB	Φ BTx60(BOTTLE HDPE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A	0,9 G	55,8187	

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J05AB	G7		-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη						
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
	J05AB15		BRIVUDIN						
	2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ ΒΤx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	0,125 G 13,1229
	2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ ΒΤx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUIDOTTI HELLAS	0,125 G 13,1229
J05AE			-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί						
J05AE	G1		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη						
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
	J05AE01		SAQUINAVIR						
	2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N FL x 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ROCHE REGISTRΑ	1,8 G 10,3422
J05AE	G2		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη						
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
	J05AE02		INDINAVIR SULFATE						
	2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	Φ FLX180	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	MERCK SHARP AN	2,4 G 8,4193
J05AE	G3		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη						
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
	J05AE03		RITONAVIR						
	2315503	02	NORVIR	SOFT.CAPS	100MG/CAP	N 1 Φιάλη (HDPE) x 84	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ABBOTT LABORAT	1,2 G 14,2400
			<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>						
	J05AE03		RITONAVIR						
	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	N ΒΤx 5 FL x 90 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ABBOTT LABORAT	1,2 G 13,8720
J05AE	G4		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη						
			<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>						
	J05AE06		LOPINAVIR,RITONAVIR						
	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	N 1 Φιάλη (HDPE) x 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ABBOTT LABORAT	4 TE 17,0833
	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	N 1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ABBOTT LABORAT	8 TE 17,8707

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>									
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR									
	2503002 01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	N BTx5FLx60ML+5 SYRING	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ABBOTT LABORAT	10 ML	16,9137
J05AE G5 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη									
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>									
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM									
	2666701 01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	N BTx60(VIAL HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	1,4 G	15,1940
<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>									
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM									
	2666702 01	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	N FLX225ML(VIAL HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	1,4 G	11,1838
J05AE G6 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη									
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>									
J05AE08 ΑΤΑΖΑΝΑΒΙΡ ΣΥΛΦΑΤΕ									
	2658002 02	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL MYERS Ε	0,3 G	17,4777
	2658003 02	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL MYERS Ε	0,3 G	13,1558
J05AE G7 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη									
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>									
J05AE09 TIPRANAVIR									
	2703601 01	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ Φιάλη (HDPE) X 120	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BOEHRINGER ING	1 G	30,1473
J05AE G8 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη									
<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>									
J05AE10 DARUNAVIR									
	2770103 01	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N Φιάλη (HDPE)x60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	JANSSEN-CILAG ΙΙ	1,2 G	28,8650
	2770102 01	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N Φιάλη (HDPE)x60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	JANSSEN-CILAG ΙΙ	1,2 G	28,7657
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης									
J05AF G1 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη									

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF01 ZIDOVUDINE

1960701	01	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N BTx100	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,6 G	7,7304
1960702	01	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N BTx40	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,6 G	8,6766
1960706	02	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N BTx60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,6 G	8,8133

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J05AF01 ZIDOVUDINE

1960704	01	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N FLx200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,6 G	8,2200
---------	----	----------	----------	----------	-------------	----------------------	----------------	-------	--------

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J05AF01 ZIDOVUDINE

1960703	01	RETROVIR	CS.INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	N BTx5 VIALSx20 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,6 G	34,6500
---------	----	----------	------------	-----------------	--------------------	----------------------	----------------	-------	---------

J05AF G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J05AF02 DIDANOSINE

2054718	01	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL-MYERS Ε	0,4 G	6,0043
2054719	01	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	N BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL-MYERS Ε	0,4 G	6,0040

J05AF G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF04 STAVUDINE

2283003	02	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N BTx56(BLIST4x14)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL MYERS Ε	0,08 G	8,1286
2283004	02	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N BTx56(BLIST4x14)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL MYERS Ε	0,08 G	6,3000

J05AF G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για λοίμωξη από HIV

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF05 LAMIVUDINE

2282601	01	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ FLX60 (HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIIV HEALTHCARE	0,3 G	5,3577
2282603	01	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ BTX30(HDPE)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	0,3 G	6,9693

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	J05AF05		LAMIVUDINE						
	2282602	01	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ FLX240ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIIV HEALTHCARE	0,3 G	5,0138
J05AF	G5	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β							
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>								
	J05AF05		LAMIVUDINE						
	2422201	01	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ BTX28(BLISTERS)	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ GLAXO GROUP LT	0,1 G	2,6239
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>								
	J05AF05		LAMIVUDINE						
	2422202	01	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ FLX240ML	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ GLAXO GROUP LT	0,1 G	2,5667
J05AF	G6	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη							
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>								
	J05AF06		ABACAVIR						
	2433901	01	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	N BTX60(BLIST6X10)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIIV HEALTHCARE	0,6 G	9,1853
	<i>Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)</i>								
	J05AF06		ABACAVIR						
	2433902	01	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	N FLx240ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ VIIV HEALTHCARE	0,6 G	9,6025
J05AF	G7	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη							
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>								
	J05AF07		TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE						
	2534001	01	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ BTX30	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ GILEAD SCIENCES	0,245 G	11,1060
J05AF	G8	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη							
	<i>Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)</i>								
	J05AF08		ADEFOVIR DIPIVOXIL						
	2599701	01	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ ΦΙΑΛΗ Χ30	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΓ GILEAD SCIENCES	0,01 G	15,5890
J05AF	G9	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη							

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF09 EMTRICITABINE

2636601	01	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(σε φιάλη)	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ GILEAD SCIENCES	0,2 G	7,4500
---------	----	---------	------	-----------	---	-----------------	--------------------------------------	-------	--------

J05AF G10 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF10 ENTECAVIR

2733401	02	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU)30 x1	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΦ BRISTOL MYERS S	1 TE	14,5470
2733402	02	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU) 30 x1	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΦ BRISTOL MYERS S	1 TE	15,8877

J05AF G11 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμπιβουδίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF11 TELBIVUDINE

2781701	01	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΔΙΑΓΝ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤ NOVARTIS EUROF	0,6 G	14,2250
---------	----	--------	---------	------------	---	---------------------	---------------------------------------	-------	---------

J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**J05AG G1 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AG01 NEVIRAPINE

2372201	01	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60(BLIST6X10)	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ BOEHRINGER ING	0,4 G	7,8760
---------	----	----------	-----	-----------	---	------------------	------------------------------------	-------	--------

J05AG G2 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AG03 EFAVIRENZ

2433806	01	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	Φιάλη(HDPE)-30Δισκ.	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ MERCK SHARP AN	0,6 G	8,0293
2433808	01	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x90δισκ.	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ MERCK SHARP AN	0,6 G	8,0043

J05AG G3 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AG04 ETRAVIRINE

2856301	01	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	N	Φιάλη (HPDE) x 120	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ JANSSEN-CILAG IF	0,4 G	18,4800
---------	----	-----------	-----	-----------	---	--------------------	---------------------------------------	-------	---------

J05AH -Αναστολείς της νευραμινιδάσης

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
-----	---------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------	-------------------------------	-----------------	-----

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

J05AH01 ZANAMIVIR

2452701	02	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	BTx5 (ROTADISKx 4 DOSES ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ, AI	GLAXOSMITHKLIN	0,02 G	3,6900
---------	----	---------	------------	----------	---	--	----------------	--------	--------

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AH02 OSELTAMIVIR

2575703	01	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRΑ	0,15 G	5,8750
2575704	01	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRΑ	0,15 G	6,8633
2575701	01	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRΑ	0,15 G	4,1260

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J05AH02 OSELTAMIVIR

2575702	01	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	Φ	BTx1Φιάλη (γυάλινη)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRΑ	0,15 G	3,4383
---------	----	---------	------------	---------	---	---------------------	--------------------	----------------	--------	--------

J05AR -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί**J05AR G1 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE

2378801	01	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	N	BTX60(BLISTERS)	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	VIIV HEALTHCARE	2 TE	12,1227
---------	----	----------	---------	-----------------	---	-----------------	---------------------	-----------------	------	---------

J05AR G2 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE

2676801	02	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAB	N	Κυψέλες (PVC/PVDC/ALUMII MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	1 TE	17,0880
---------	----	--------	---------	-----------------	---	---	-----------------	------	---------

J05AR G3 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE

2685301	01	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ((HDPE) x 30ΔΙΣΚ.	MONO ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	GILEAD SCIENCES	1 TE	22,2693
---------	----	---------	---------	-----------------	---	------------------------	----------------------	-----------------	------	---------

J05AR G4 -Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AR04 ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2481401 02	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)MG/TAB	N BTX60TABS(BLISTERS)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	2 TE	20,4957
J05AR	G5	-Αντι-ϊικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,ΤΕΝΟΦΟΒΙΡΗ DISOPROXIL FUMARATE							
	2814901 01	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)MG/TAB	Φ Φιάλη (HDPH/ALU) x30	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	BRISTOL-MYERS S	1 TE	34,6550
J05AX		-Άλλα αντι-ϊικά							
J05AX	G1	-Άλλα αντι-ϊικά / Μεθισοπρινόλη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		J05AX05 METHISOPRINOL							
	1274702 02	ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	Φ BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΙ	4 G	1,2240
J05AX	G2	-Άλλα αντι-ϊικά / Ενφουβιρίδη							
		Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)							
		J05AX07 ENFUVIRTIDE							
	2603201 01	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	Φ 60VIALS PD.FOR INJ.+ 60Vl.	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	ROCHE REGISTRΑ	0,18 G	51,0230
J05AX	G3	-Άλλα αντι-ϊικά / Ραλτεγκραβίρη							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		J05AX08 RALTEGRAVIR							
	2826101 01	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N Φιάλη (HDPE) x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	MERCK SHARP&D	0,8 G	34,4610
J05AX	G4	-Άλλα αντι-ϊικά / Μαραβιρόκ							
		Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)							
		J05AX09 MARAVIROC							
	2802001 03	CELENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N BT x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	67,6587
	2802002 03	CELENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N BT x 60	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ.ΧΡΗΣΗ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	33,8293

J06 -ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ

J06B -Ανοσοσφαιρίνες

J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες**Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL										
	2650901	03	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ..Η ΥΠΟΔ.Χ:	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2650901	04	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx20VIALSx10ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ..Η ΥΠΟΔ.Χ:	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2659201	03	VIVAGLOBIN (ΠΡΟΪΟΝ	INJ.SOL	16% (W/V)	N	BTx1 VIALx10 ML	ΕΝΔΟΝΟΣ.ΧΡ..Η ΥΠΟΔ.Χ:	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%										
	2721401	03	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	
	2721401	04	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%.IGM,IGA,IGG										
	2401201	03	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
	2401201	04	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL										
	2718301	02	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%W/V)	N	BT x 1VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	
	2718301	03	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%W/V)	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	
	2201203	01	GAMMAGARD SD	LY.PD.INJ	5G/BOTTLE	Φ	BTX(1BOTTLEx5G+1BOTTL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕR HELLAS ΕΠΕ	
	2267901	03	FLEBOGAMMA	INJ.SO.INF		0,05 Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	DEMO ABEE	
	2692701	02	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
	2692701	03	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
	2692701	04	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
	2720501	03	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx50 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2720501	04	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx100 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2720501	05	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx200 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2720501	02	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx25 ml	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΑΧΤΕR AG, VIENNA, AUSTRIA	
	2836901	01	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMAN	
	2836901	02	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMAN	
	2836901	03	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMAN	
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες										
<i>Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)</i>										
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)										
	2596802	01	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU) /2MI	N	BTx1 PF.SYR.x2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	
J06BB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS										
	0975301	01	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	
	0975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML+1INJ.NEEDL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES										
	2819101	01	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 500 IU+1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY	
	2804901	03	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIALx40 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
J06BB09 PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN),IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS										

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2201701	04	MEGALOTECT (ΠΡΟΙΟΙ INJ.SO.INF	50 U/ML	Φ	BT X1 ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. Χ 50ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΒΙΟΤΕΣΤ ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.	
	J06BB16		PALIVIZUMAB						
	2437502	01	SYNAGIS	PS.INJ.SOL 100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML SOLV ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORATORIES LIMITED, UNITED	
J07	-ΕΜΒΟΛΙΑ								
J07A	-Εμβόλια από Βακτήρια								
J07AG	-Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J07AG01	Hemophilus influenzae B, purified antigen conjugated								
	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL 10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5ML+1SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	
J07AG51	Hemophilus influenzae B, combinations with toxoids								
	2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL 10MCG PRP/0,5ML(DO	Φ	BTx1VIALx0,5ML(DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE AEBE	
J07AH	-Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J07AH07	Meningococcus C, purified polysaccharides antigen conjugated								
	2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟΛΙ INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR με βελόνα	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝ'	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	
	2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙC INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML+2 βελό	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝ'	BAXTER HEALTHCARE LTD, U.K.	
	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS 10 MCG/0,5 ML (DOSE)	Φ	BTx1VIAL + 1 SYRINGE	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. ΣΥΝ'	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS :	
J07AH08	Meningococcus, tetravalent purified polysaccharides antigen conjugated								
	2941701	01	MENVEO	P.SO.IN.SO 0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	1VIAL+1PF SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS :	
J07AL	-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J07AL01	Pneumococcus, purified polysaccharides antigen								
	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL 25MCGx23/0,5ML PFS	Φ	BTX1P.F.SYRX0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	
J07AL02	Pneumococcus, purified polysaccharides antigen conjugated								
	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP 0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR με χωριστή βελ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WYETH-LEDERLE VACCINES S.A., BELGIU	
J07AL52	Pneumococcus, purified polysaccharides antigen and Haemophilus influenzae, conjugated								
	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP 0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+BEΛΟΝΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXI	
J07AM	-Εμβόλια τετάνου								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J07AM51	Tetanus toxoid, combinations with diphtheria toxoid								
	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (ΠF INJ.SUSP	(4+40)JU (ADULTS)	Φ	BTxPF.SYRx0.5ML(1DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	
J07B	-Εμβόλια Ιών								
J07BB	-Εμβόλια γρίππης								
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								
J07BB02	Influenza, inactivated, split virus or surface antigen								
	1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙ INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0,5ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5 ML (χωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS :	
	1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙ INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0,5ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5 ML με β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCINES AND DIAGNOSTICS :	

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC Ή ΜΗΔ	ΚΗΘ
	2235201	02	FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚC INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0,5ML	Φ	BTx1PF.SYR με βελόνα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(A INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0,5ML	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT PRODUCTS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ		
	0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙ INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCG/0,25	Φ	BTx1 PF.SYRx 0,25 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.		
	0861401	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙ INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0,5ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x0,5 ML (1δός	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.		
J07BC -Εμβόλια ηπατίτιδας										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07BC01 Hepatitis B, purified antigen										
	1963201	05	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 DOSE)	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	1963202	07	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 DOSE)	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	2679001	01	FENDRIX INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR (γυάλινου τύπου	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXE		
	2509601	01	HBVAXPRO INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
	2509601	13	HBVAXPRO INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
	2509602	11	HBVAXPRO INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
	2509603	01	HBVAXPRO INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
J07BC02 Hepatitis A, inactivated, whole virus										
	2065203	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS/DOSE	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	2065202	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ1 INJ.SUSP	720ELISA UNITS/DOSE	Φ	BTx1PF. SYR.x0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	2462501	01	EPAXAL EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ)	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ		
	2319801	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ7 INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.		
	2319802	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ7 INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.		
J07BD -Εμβόλια ιλαράς										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07BD52 Measles, combinations with mumps and rubella, live attenuated										
	2727201	11	M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
	2403501	19	PRIORIX (ΙΑΡΑΞ,ΠΑΡ PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5ML+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
J07BD54 Measles, combinations with mumps, rubella and varicella, live attenuated										
	2758301	05	PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ. PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
J07BH -Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό										
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
J07BH01 Rota virus, live attenuated										
	2721801	01	ROTARIX PS.OR.SUS		Φ	1FL+1 PF. SYR x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXE		
J07BH02 Rota virus, pentavalent, live, reassorted										
	2734301	01	ROTATEQ ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (LDPE)x2ML (1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE		
J07BK -Εμβόλια Ανεμευλογιάς										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
J07BK01 Varicella, live attenuated										
	2627801	01	VARILRIX (ΕΜΒ. ANEM PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 DOSE)+1+1 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ		
	2598201	05	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ Α PS.INJ.SUS	minimum1350PFU/0,5M	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYRx0,7ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.		
J07BM -Εμβόλια Λοίμωξης από HPV										

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΟΡΦΗ	Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜC	ΚΗΘ
-----	-----------	--------------------	--------------------------------	---------------	-----------------	----------------------------	--------	-----

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J07BM01 Papillomavirus (human types 6, 11, 16, 18)

2744501 07 GARDASIL INJ.SUSP 0,5ML (1 DOSE) Φ BTx 1 PF.SYR.x0,5ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ SANOFI PASTEUR MSD SNC, FRANCE

J07BM02 Papillomavirus (human types 16, 18)

2801501 04 CERVARIX INJ.SUSP (20+20)MCG/0,5ML(1Δ) Φ BTx1PF.SYRx0,5 ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXE

J07C -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς

J07CA -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J07CA02 Diphtheria-pertussis-poliomyelitis-tetanus

2650601 01 BOOSTRIX POLIO INJ.SUSP Φ BTx1PF.SYRx0,5 ml ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE AEBE

2682901 01 INFANRIX TETRA INJ.SU.PFS 0,5ML/DOSE (PFS) Φ BTx1PF.SYRx0,5ML (χωρίς β ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE AEBE

2417101 06 TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ INJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR Φ BT x1 PF.SYR. ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.

2648201 11 REPEVAX INJ.SUSP Φ BT x 1 PR.SYR.(With chlorobi ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.

J07CA06 Diphtheria-Hemophilus influenzae B-pertussis-poliomyelitis-tetanus

2402001 07 INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝ PD.SU.IN.S Φ BTx 1 VIAL (HIB)+1 PF.SYR. ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE AEBE

2417201 06 PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙ INJ.SUSP / PD.INJ.SUS Φ BTx1VIAL+1PF.SYR.x 0,5ML ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ VIANEX A.E.

J07CA09 Diphtheria-Hemophilus influenzae B-pertussis-poliomyelitis-tetanus-hepatitis B

2464801 05 INFANRIX HEXA PD.SU.IN.S Φ BTx1VIAL+1PF.SYR.x0,5ML+ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXE