

## ΤΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Δημοσιεύθηκε από kris - 25/08/2010 07:44

---

### 2010 ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ ΤΩΝ 4 ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

Κοινό σχέδιο δράσης τεσσάρων Ταμείων για τον περιορισμό των δαπανών στην υγεία και την αντιμετώπιση της εισφοροδιαφυγής.

Επί τάπητος τέθηκε σήμερα από τους διοικητές και τον πρόεδρο των τεσσάρων μεγαλύτερων ταμείων της χώρας κοινό σχέδιο δράσης για τον περιορισμό των δαπανών στην υγεία και την αντιμετώπιση της εισφοροδιαφυγής.

Στη σύσκεψη, που πραγματοποιήθηκε στη βάση των κατευθύνσεων του υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Ανδρέα Λοβέρδου συμμετείχαν, ο διοικητής του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Ροβέρτος Σπυρόπουλος, ο διοικητής του ΟΑΕΕ Γεράσιμος Βουδούρης, ο διοικητής του ΟΓΑ Παναγιώτης Πέτρουλας, και ο πρόεδρος του ΟΠΑΔ Κυριάκος Σουλιώτης .

Στη «μάχη» κατά της εισφοροδιαφυγής τα ταμεία μελετούν να ρίξουν ως δέλεαρ προς τους επιχειρηματίες τη μείωση των ασφαλιστικών εισφορών, από το 2012, και με την προϋπόθεση ότι θα επιτευχθούν οι στόχοι που έχουν τεθεί με το πρόγραμμα της ρύθμισης που προωθεί η κυβέρνηση και που θα ισχύσει μέχρι τις 15 Οκτωβρίου 2010.

Μάλιστα στο πλαίσιο αυτό τα ταμεία μελετούν να προχωρήσουν σε διαφημιστική καμπάνια για να πείσουν τις επιχειρήσεις ότι πρέπει να προχωρήσουν στη ρύθμιση των χρεών τους.

«Πρέπει το επόμενο χρονικό διάστημα, σε συνεργασία με του επιχειρηματίες να δημιουργήσουμε έναν «ενάρετο κύκλο» συνεργασίας, στο θέμα των ασφαλιστικών εισφορών», τόνισε ο κ. Σπυρόπουλος, διευκρινίζοντας ότι η μη καταβολή τους υποθηκεύει το μέλλον των επιχειρήσεων, με τη συσσώρευση χρεών, αλλά και των εργαζομένων οι οποίοι θα βρεθούν χωρίς ασφαλιστική κάλυψη.

Συζητήθηκε ακόμη, η δημιουργία κοινών ομάδων εργασίας, που θα εκπονήσουν σχέδιο ενεργειών εφαρμογής ενιαίων δράσεων ελέγχου της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και των δαπανών υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό θα συσταθούν, σύμφωνα με τον κ. Πέτρουλα δύο με τρεις ομάδες που θα εξετάσουν όλα τα θέματα.

«Προσπαθούμε να περικόψουμε την κατάχρηση, χωρίς να περιορίσουμε τη χρήση», τόνισε ο διοικητής του ΟΓΑ, συμπληρώνοντας ότι για τον μήνα Ιούνιο επιτεύχθηκε στο ταμείο του μείωση στις φαρμακευτικές δαπάνες κατά 24,5%, ενώ περιορίστηκαν κατά 38% οι συνταγογραφήσεις με μηδενική συμμετοχή, εξοικονομώντας 25 εκατ. ευρώ.

Αντίστοιχα για το ΙΚΑ τον ίδιο μήνα οι φαρμακευτικές δαπάνες μειώθηκαν κατά 28%, εξοικονομώντας 40 εκατ. ευρώ.

Επιπλέον συζητήθηκε και η εφαρμογή ενιαίων κανόνων για την πληρωμή συντάξεων, από την 1η Ιανουαρίου 2011, με την απογραφή του συνόλου των δικαιούχων σύνταξης.

Μάλιστα για το θέμα αυτό ο κ. Βουδούρης τόνισε ότι γίνεται στο ταμείο του έρευνα για να διαπιστωθεί εάν καταβάλλονται συντάξεις σε άτομα που έχουν πεθάνει, επισημαίνοντας ότι στο έργο αυτό θα πρέπει να συνεργαστούν και τα ληξιαρχεία.

Αναφορικά με τις συντάξεις του ΟΑΕΕ είπε ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα στην καταβολή τους μέχρι τέλος χρόνου, επισημαίνοντας ότι τα χρήματα που θα χρειαστούν δεν θα ξεπεράσουν τα 300 εκατ. ευρώ.

Αλλα θέματα που συζητήθηκαν στη σύσκεψη των «τεσσάρων» είναι η σταδιακή επανεξέταση του κανονισμού υγειονομικών παροχών του κάθε ταμείου, ώστε να υπάρξει κοινή συνισταμένη για τα τέσσερα ταμεία, καθώς και η δημιουργία κοινοπραξίας των ασφαλιστικών ταμείων με στόχο την αγορά υγειονομικών υπηρεσιών και υλικών σε καλύτερες τιμές.

«Επικεντρωθήκαμε στη δυνατότητα συνεργασίας για την εξασφάλιση καλύτερου επιπέδου παροχών με χαμηλότερο κόστος», τόνισε ο κ. Σουλιώτης, επισημαίνοντας ότι «θέλουμε να μην ταλαιπωρούνται οι ασφαλισμένοι μας και αυτό πιστεύουμε θα το πετύχουμε με την ηλεκτρονική διαχείριση όλων των ενεργειών στα ταμεία».

[www.kathimerini.gr](http://www.kathimerini.gr) με πληροφορίες από ΑΠΕ - ΜΠΕ

Αναρτήθηκε από Pharmer SKG στις 20:21 1 σχόλια

Αντιδράσεις:

Έρχονται οι ηλεκτρονικές συνταγές στα Ταμεία

Από τον Οργανισμό Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), θα ξεκινήσει στις 15 Οκτωβρίου η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, μέτρο που αποσκοπεί να αυξήσει τα έσοδα των ασφαλιστικών ταμείων κατά περίπου 1 δισ. ευρώ, καθώς υπολογίζεται πως το 20% με 25% των δαπανών για φάρμακα οφείλεται σε κυκλώματα που λυμούνται τα χρήματα των ασφαλισμένων.

Το σχέδιο νόμου που θα παρουσιάσει αύριο η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, προβλέπει ότι οι συνταγές θα καταχωρούνται από τους γιατρούς ηλεκτρονικά, θα εκτελούνται επίσης, ηλεκτρονικά από τους φαρμακοποιούς και θα εκκαθαρίζονται ηλεκτρονικά, από τους ασφαλιστικούς φορείς. Η αρχή θα γίνει από τον ΟΑΕΕ και σύμφωνα με τις εκτιμήσεις παραγόντων, αναμένεται να αυξηθούν τα έσοδα του ταμείου κατά 500-600 εκατ. ευρώ. Η φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων για το 2009 ανήλθε σε 5 δισ. ευρώ (αντιστοιχεί σε 40% της ετήσιας κρατικής επιχορήγησης προς τα ταμεία) και εκτιμάται πως μέσω της εφαρμογής του νέου συστήματος, θα μειωθεί κατά τουλάχιστον 1 δισ. ευρώ.

Βασική προϋπόθεση για την εφαρμογή του συστήματος, είναι, υποχρεωτικά, η ύπαρξη υποδομής (ηλεκτρονικών υπολογιστών, εκτυπωτών και σύνδεσης internet), σε ιατρεία, φαρμακεία και ασφαλιστικούς οργανισμούς. Για τα ασφαλιστικά ταμεία, τη διαδικασία εκκαθάρισης αναλαμβάνει ο φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης» (ΗΔΙΚΑ) του υπουργείου Εργασίας, που συντηρεί ήδη, βάση δεδομένων των ασφαλισμένων όλων των ταμείων, βάσει του Ενιαίου Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).

Αναλυτικά, το σχέδιο νόμου προβλέπει:

- Όλοι οι γιατροί των ταμείων καθώς και αυτοί που είναι συμβεβλημένοι με ταμεία, θα εγγραφούν ως χρήστες της εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών.

- Κάθε φορά που θα μπαίνουν στο σύστημα, θα ταυτοποιούνται με έναν κωδικό.

- Αφού ταυτοποιήσουν και τον ασθενή, με την επίδειξη του βιβλιαρίου υγείας και τη χρήση ΑΜΚΑ, θα

καταχωρούν ηλεκτρονικά τη συνταγή (διάγνωση, εμπορική ονομασία του φαρμάκου ή δραστική ουσία, απαιτούμενη δοσολογία, κατηγορία της συνταγής και ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου).

- Η συνταγή θα καταχωρίζεται ηλεκτρονικά και θα περιέχει τα στοιχεία του ιατρού, την ημερομηνία καταχώρησης και τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της εκτέλεσής της. Κάθε συνταγή θα έχει έναν μοναδικό κωδικό που θα εμφανίζεται με τη μορφή barcode.

- Στον ασθενή θα εκτυπώνεται ένα αντίγραφο της συγκεκριμένης συνταγής, η οποία θα πρέπει να εκτελείται εντός 5 εργάσιμων ημερών από την καταχώρησή της.

- Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά, είτε συλλογικά με τα ασφαλιστικά ταμεία (αφού έχουν εγγραφεί ως χρήστες σε διαδικασία αντιστοιχία με αυτή των γιατρών) λαμβάνοντας την εκτύπωση της συνταγής θα αντιπαραβάλλουν τα στοιχεία του ασθενούς που εμφανίζονται στο σύστημα, μέσω της καταχωρημένης συνταγής, με αυτά που αναγράφονται στο βιβλιário υγείας. Αφού ταυτοποιήσουν και τον ασθενή, θα πρέπει να εισάγουν τα προς πώληση φάρμακα στην εφαρμογή, εισάγοντας τους δύο γραμμωτούς κώδικες που υπάρχουν στην ταινία γνησιότητας κάθε φαρμάκου. Αφού παραδώσουν τα φάρμακα στον ασθενή και λάβουν το ποσό που αντιστοιχεί στη συμμετοχή του ασθενούς, καταχωρίζουν τη συνταγή ως «εκτελεσμένη».

- Στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων θα ιδρυθεί βάση δεδομένων εφαρμογής της ηλεκτρονικής καταχώρησης και εκτέλεσης των συνταγών. Σε αυτή θα καταχωρίζεται κάθε συνταγή, και εφόσον είναι εκτελεσμένη θα ταξινομούνται κατά ταμείο.

Της Ρούλας Σαλούρου [www.capital.gr](http://www.capital.gr)

Αναρτήθηκε από Pharmer SKG στις 12:45 1 σχόλια

Αντιδράσεις:

Δευτέρα, 23 Αυγούστου 2010 Ποια φάρμακα δεν θα καλύπτουν τα Ταμεία !!!!!!!!!!!!!

**ΠΡΟΣΟΧΗ !!!!!!!!!!!!!!!!**

**ΠΙΘΑΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ!!!!!!!**

**ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΜΠΟΡΕΣΑΜΕ ΝΑ ΤΗΝ ΒΡΟΥΜΕ.....**

**ΕΙΝΑΙ ΑΚΟΜΑ ΕΝΑΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΠΑΡΑ ΠΟΛΛΑ ΑΚΟΜΗ ΦΑΡΜΑΚΑ..**

Η νέα αρνητική λίστα για τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που έχει καταρτιστεί από τον ΕΟΦ και αναμένεται να ισχύσει από την 1η Σεπτεμβρίου, θα συζητηθεί σε σύσκεψη των τριών συναρμόδιων υπουργών Υγείας, Εργασίας και Οικονομίας, Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου, Ανδρέα Λοβέρδου και Λούκας Κατσέλη, την ερχόμενη εβδομάδα.

Η νέα αυτή αρνητική λίστα, θα προστεθεί στην ήδη υπάρχουσα των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), διευρύνοντας τα προϊόντα που δεν θα αποζημιώνονται από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, έστω κι αν έχουν συνταγογραφηθεί από γιατρό.

Αυτή τη φορά όμως, πρόκειται για φάρμακα τα οποία δεν έχουν αδειοδοτηθεί με δυνατότητα διαφήμισης ως OTC, αλλά για συνταγογραφούμενα φάρμακα που αποτελούν συμπληρωματικές θεραπείες και επιλέγεται τώρα η εξαίρεσή τους από τη φαρμακευτική δαπάνη, μετακυλίωντας το κόστος τους στους ασθενείς.

Διευρύνονται έτσι οι κατηγορίες των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και στα life style προϊόντα, όπως για παράδειγμα τα φάρμακα για αδυνάτισμα και τα φάρμακα για τη διακοπή του καπνίσματος.

Η νέα λίστα

Αναλυτικότερα, στη νέα λίστα φαρμάκων συμπεριλαμβάνονται φάρμακα για το στόμα και συγκεκριμένα για τη φθορία των δοντιών για την πρόληψη της τερηδόνας, αντισηπτικά και κατά

των λοιμώξεων (χλωρεξιδίνη, ιωδιούχα σκευάσματα, βενζοϊκή μετρονιδαζόλη, σκευάσματα που περιέχουν ασπιρίνη, καραμέλες για το λαιμό), πρόσθετα αντιόξινα, καθαρτικά όλων των ειδών (λακτιλόζη και λακτιτόλη θα αποζημιώνονται για πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας), φάρμακα κατά της παχυσαρκίας εξαιρουμένων των διαιτητικών προϊόντων, και συγκεκριμένα αυτά που δρουν κεντρικά (σιμπουτραμίνη) ή περιφερικά (ορλιστάτη), βιταμίνες όπως πολυβιταμινούχα σκευάσματα, συνδυασμοί βιταμινών Α και D, βιταμίνες του συμπλέγματος Β και συνδυασμοί τους, βιταμίνες C αμιγείς ή σε συνδυασμό με άλλα στοιχεία όπως ασβέστιο, βιταμίνες Ε, αμινοξέα και παράγωγά τους (65 σκευάσματα καρνιτίνης).

Συμπεριλαμβάνονται όμως και φάρμακα του καρδιαγγειακού συστήματος, όπως περιφερικά αγγειοδιασταλτικά (υδροχλωρική μπουφλομεδίλη κλπ), φάρμακα για τοπική θεραπεία αιμορροΐδων, για θεραπεία κισμών, σταθεροποιητικοί παράγοντες των τριχοειδών αγγείων (βιοφλαβονοειδή, φυτικά εκχυλίσματα) δερματολογικές αλοιφές με σαλικυλικό οξύ, επουλωτικά με ρετινόλη, πανθενόλη και φυτικά παράγωγα, αντισηπτικά και απολυμαντικά με χλωρεξιδίνη, triclosan, παράγωγα ιωδίου και οινόπνευματος, διαλύματα μινοξιδίλης για την τριχόπτωση, γυναικολογικά αντισηπτικά μη κορτιζονούχα, αντισυλληπτικά, φάρμακα του ουροποιητικού συστήματος, σπασμολυτικά, φάρμακα κατά της στυτικής δυσλειτουργίας (αλπροσταδίλη, σιλδεναφίλη, ταδαλαφίλη, βαρδεναφίλη), μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά φάρμακα (γλυκοζαμίνη), τοπικά τζελ, κρέμες και έμπλαστρα νιμεσουλίδης, βενζυδαμίνης, πυροξικάμης, δικλοφενάκης, κατά των πόνων στις αρθρώσεις και τους μύες και παράγωγα σαλικυλικού οξέος (ασπιρίνης).

Στην ίδια λίστα περιλαμβάνονται ψυχοδιεγερτικά φάρμακα για την ελλειμματική προσοχή και υπερκινητικότητα (πιρακετάμη, όμως η ενέσιμη μορφή της θα αποζημιώνεται σε ένδειξη φλουϊκής μυοκλονίας, ανιρακετάμη), φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από τη νικοτίνη είτε πρόκειται για επιθέματα (patches) νικοτίνης, είτε πρόκειται για φάρμακα που δρουν στο κεντρικό νευρικό σύστημα (βαρενικλίνη, βουπροπιόνη) για την απεξάρτηση από το τσιγάρο.

Ακόμη περιλαμβάνονται αντιπαρασιτικά, εντομοκτόνα, ρινικά σκευάσματα για την αποσυμφόρηση του ρινικού βλεννογόνου, αντισηπτικά για τον φάρυγγα, δύο αντιβιοτικά, αντιβηχικά και φάρμακα κατά του κρυολογήματος, βλεννολυτικά, οφθαλμολογικά όπως υποκατάστατα δακρύων.

#### Μείωση δαπανών

Αξιζει να σημειωθεί, ότι με την πρώτη λίστα των ΜΗΣΥΦΑ επιχειρήθηκε η μείωση των δαπανών των ασφαλιστικών οργανισμών από τα OTC (βιταμίνες, αναλγητικά, αντιόξινα κλπ). Το ποσοστό μείωσης της δαπάνης αυτής, έχει ήδη συμπεριληφθεί στις μειώσεις που έχουν προκύψει στη συνταγογράφηση των ασφαλιστικών Ταμείων.

Εντούτοις η μη συμμετοχή των ασφαλιστικών ταμείων στην προμήθεια των συγκεκριμένων OTC φαρμάκων, οδήγησε σε ραγδαία πτώση των πωλήσεων των συγκεκριμένων προϊόντων, αυτή τη φορά από τους ασθενείς, οι οποίοι καλούνται να πληρώσουν το συνολικό ποσό για την αγορά τους. Μέχρι στιγμής πάντως δεν είναι γνωστό το ποσοστό μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης που θα επιτευχθεί από την εφαρμογή της νέας αυτής λίστας

Ποια φάρμακα δεν θα καλύπτουν τα Ταμεία

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

2469601 01 DURAPHAT DENTAL.SUS 50MG/ML

2469601 02 DURAPHAT DENTAL.SUS 50MG/ML

2469601 04 DURAPHAT DENTAL.SUS 50MG/ML

A01AB -Φάρμακα κατά των λοιμώξεων και αντισηπτικά για τοπική στοματική θεραπεία

2822301 01 COLGATE PERIOGARD OR.T.SOL 0,20%

2374602 01 PERIOCHIP DENT.INS 2,5MG/INS

0179403 01 BETADINE SOL.GA.M.W 1%

1426205 01 DRAPIX SOL.GA.M.W 1%

0460201 01 OULOGRAM OR.T.OINT

2464704 01 POVIODINE GARGLE 1%

1462902 01 HEXALEN MOUTH SPR 0,20%

2611801 01 PERIOTRET DENTAL.GEL 25%

2611801 02 PERIOTRET DENTAL.GEL 25%

2611801 03 PERIOTRET DENTAL.GEL 25%

2611801 04 PERIOTRET DENTAL.GEL 25%

A01AD -Άλλα φάρμακα για τοπική στοματική θεραπεία

0703701 01 PYRALVEX OR.T.SOL 1%+5% W/V

2857201 01 LYSORIL - GALENICA SUBL.TAB (20+10) mg/TAB

2620701 01 SOLU-KET MOUTH.WASH 1,6% (W/V)

2310902 01 STREPSILS PLUS MOUTH SPR (0,58+1,16+1,56)MG/DOSE

A02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

A02A -Αντιόξινα

0316201 02 TITRALAC TAB (180+420)MG/TAB

2911503 01 ZAXAN ORAL.SUSP (125+100+300)MG/5ML

A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ

A06A -Καθαρτικά

A06AB -Ερεθιστικά καθαρτικά

0916901 01 X-PREP SYR 10MG/5ML

0172001 01 GUTTALAX OR.SO.D 7,5MG/ML

0307001 01 LAXATOL TOF 5MG/TOFFEE

0307003 01 LAXATOL CAPS 7,5MG/CAP

0874702 01 TAMARINE MARM

A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά

Εξαιρούνται περιπτώσεις χορήγησης καθαρτικών για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης καθώς επίσης και κατ'οίκον θερα-

πεία ειδικών περιπτώσεων μετά απο διάγνωση και συνταγή νοσηλευτικού ιδρύματος.

2791701 01 DULOX ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

2639401 01 ENTER-OUT ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

2712801 01 FLEELAXAT ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45 ML

2357601 01 FLEET PHOSPHO-SODA ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

2646801 01 MINERALIN ORAL.SOL (24,4+10,8)g/45ML

2733701 01 ODRINOL ORAL.SOL (24,4+10,8)g/45 ML

2602102 01 PHOSPHATES/BOTANIA ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

2593601 01 PHOSPHO-LAXAT ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

2656501 01 TRIFALAC ORAL.SOL (24,4+10,8)G/45ML

2428001 01 TRIGOLAX ORAL.SOL 15%(30gr/200ml)

0304101 01 DUPHALAC SYR 3,335G/5ML

0304101 02 DUPHALAC SYR 3,335G/5ML

0304101 03 DUPHALAC SYR 3,335G/5ML

1980301 01 IMPORTAL PD.OR.SD 10G/SACHET

1980302 01 IMPORTAL ORAL.SOL 3,333G/5ML

1980302 02 IMPORTAL ORAL.SOL 3,333G/5ML

2410601 02 TANILAS PD.ORA.SOL 10G/SACHET(1DOSE)

0097201 01 ALKA-COUP ORAL.SOL 120MG/ML

2608701 01 ENDOFALK PD.ORA.SOL PD.OR.SOL.

2410501 01 FORTRANS PD.ORA.SOL 74G/SACHET

2475801 01 IZETAFIN PD.ORA.SOL PD.OR.SOL(S.D)

2048401 01 KLEAN-PREP PEG+E ORAL.PD

2307101 04 MOVICOL PD.OR.SD 13,125+0,1785+0,3507

2307101 05 MOVICOL PD.OR.SD 13,125+0,1785+0,3507

2307101 06 MOVICOL PD.OR.SD 13,125+0,1785+0,3507

2307101 07 MOVICOL PD.OR.SD 13,125+0,1785+0,3507

A06AG -Ενέματα

Εξαιρούνται περιπτώσεις χορήγησης για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης.

2265701 01 BLOKLYSM ENEMA (20,8+7,8)G/130ML

1343201 01 ENEMA COOPER ENEMA (20+7,5)G/FL

1343201 02 ENEMA COOPER ENEMA (20+7,5)G/FL

2428401 01 FOSFOLAX ENEMA (7,5+20,0)G/FL,SINGL

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

1849301 01 KLYSMOL REC.SOL (21,28+7,98)g/133ML

2733702 01 ODRINOL REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML

2602101 01 PHOSPHATES/BOTANIA REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML

2602101 02 PHOSPHATES/BOTANIA REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML

0662106 01 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ

ΒΡΕΦΙΚΑ/ΖΑΡΜΠΗ ENEMA 1,8G/DOSE(2,5ML)

0662104 01 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ

ΕΝΗΛΙΚΩΝ/ΖΑΡΜΠΗ ENEMA 2,4G/DOSE(2,5ML)

0662105 01 ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ

ΠΑΙΔΙΚΑ/ΖΑΡΜΠΗ ENEMA 2,1G/DOSE(2,5ML)

A08 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

A08A -Φάρμακα κατά της παχυσαρκίας, εξαιρουμένων των διαιτητικών προϊόντων

A08AA -Κεντρικώς δρώντα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας

2458001 01 REDUCTIL CAPS 10MG/CAP

2458001 02 REDUCTIL CAPS 10MG/CAP

2458001 03 REDUCTIL CAPS 10MG/CAP

2458002 01 REDUCTIL CAPS 15MG/CAP

2458002 02 REDUCTIL CAPS 15MG/CAP

2458002 03 REDUCTIL CAPS 15MG/CAP

A08AB -Περιφερικώς δρώντα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας

2345701 02 XENICAL CAPS 120MG/CAP

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

2345701 03 XENICAL CAPS 120MG/CAP

A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ

A11A -Πολυβιταμινούχα, συνδιασμοί

A11AA -Πολυβιταμινούχα με μεταλλικά στοιχεία

0495201 01 PHOSPHOVITAM FORT C.TAB

A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο

A11CB -Βιταμίνη A και D σε συνδυασμό

0451201 01 AQUASOL A+D OR.SO.D (40000+8000)IU/ML

A11D -Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12

A11DA -Βιταμίνη (βιτ. B1), αμιγής

1305902 01 ARCALION C.TAB 200MG/TAB  
A11DB -Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12  
2910901 01 AVRAMIN C.TAB (100+200+1)MG/TAB  
0191102 01 BETRIMINE SYR (10+10+0,1)MG/5ML  
0024101 01 EVATON B12 SYR (10+5+0,125)MG/5ML  
0024101 02 EVATON B12 SYR (10+5+0,125)MG/5ML  
0024101 03 EVATON B12 SYR (10+5+0,125)MG/5ML  
0024101 04 EVATON B12 SYR (10+5+0,125)MG/5ML  
0024104 01 EVATON B12 F.C.TAB (200+250+1.5)MG/TAB  
0024104 02 EVATON B12 F.C.TAB (200+250+1.5)MG/TAB  
0329302 01 NEUROBION C.TAB (100+200+0,2)MG/TAB  
0194302 01 SOPALAMIN-3B F.C.TAB (250+125+0,250)MG/TAB  
0194302 02 SOPALAMIN-3B F.C.TAB (250+125+0,250)MG/TAB  
0796502 01 TRIFORTE C.TAB (200+100+0.2)MG/TAB  
0066504 01 TRIVIMINE F.C.TAB 125MG+125MG+125MCG/TAB  
0788801 01 VIONEURIN-6 F.C.TAB (250+100+0.5)MG/TAB  
A11G -Ασκορβικό οξύ (Βιτ. C), συμπεριλαμβανομένων και των συνδυασμών  
A11GA -Ασκορβικό οξύ (βιταμίνη C), αμιγές  
0239401 01 VITORANGE GR.OR.SD 1000MG/SACHET  
0239402 01 VITORANGE GRA.OR.SUS 1000MG/DOSE (10G)  
0239403 01 VITORANGE EF.TAB 1000MG/TAB  
A11H -Άλλα αμιγή σκευάσματα βιταμινών  
A11HA -Άλλα αμιγή σκευάσματα βιταμινών  
0438402 01 BESIX TAB 250MG/TAB  
0126102 01 EVIOL SOFT.CAPS 100MG/CAP  
0126103 01 EVIOL SOFT.CAPS 200MG/CAP  
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί  
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών  
1013301 01 EVIOL-A SOFT.CAPS 50MG+25000IU/CAP  
1013301 02 EVIOL-A SOFT.CAPS 50MG+25000IU/CAP  
0380801 01 SURBEX SYR  
A11JC -Βιταμίνες, άλλοι συνδυασμοί  
1150001 01 VITORANGE+CALCIUM GR.OR.SD  
1150002 02 VITORANGE+CALCIUM EF.TAB  
1150003 01 VITORANGE+CALCIUM GRA.OR.SUS  
□  
A16 -ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ  
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού  
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα  
Εξαιρείται η χορήγηση στις περιπτώσεις αποδεδειγμένης πρωτοπαθούς ή δευτεροπαθούς  
ανεπάρκειας Καρνιτίνης μετά από  
διαγνωστικές εργαστηριακές εξετάσεις.  
2742702 01 AMINOCER ORAL.SOL 2G/10ML VIAL  
2476101 01 AVEPTOL ORAL.SOL 1G/10ML(SINGLE DOSE)  
2496201 01 BITOBIONIL ORAL.SOL 1G/10ML VIAL  
2496202 01 BITOBIONIL ORAL.SOL 200MG/ML(ή 2G/10ML)  
2736001 01 CARNIBEN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2359701 01 CARNIDOSE OR.SOL.SD 1G/10ML  
2081802 02 CARNIL ORAL.SOL 1G/10ML VIAL ORAL  
2764801 02 CARNIPROL EFF.GRAN 1G/SACHET

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

0981302 01 PRAXILENE CAPS 100MG/CAP

C05 -ΑΓΓΕΙΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ

C05A -Φάρμακα για Τοπική Θεραπεία των Αιμορροϊδων και των Ραγάδων του Πρωκτού

C05AX -Άλλα φάρμακα για τοπική θεραπεία των αιμορροϊδων και των ραγάδων του πρωκτού

2609101 02 DOLOPROCT ANAL RECT.CREAM 0,1%+2% (W/W)

2609101 03 DOLOPROCT ANAL RECT.CREAM 0,1%+2% (W/W)

0502701 02 HEMORROCORT OINT.REC.A

1451801 01 IBUPROCT OINT.REC.A 5,8%+0,5%

0680001 01 PROCTO SYNALAR-N RECT.CREAM 0,01%+2%

0680002 01 PROCTO SYNALAR-N SUPP SUPP(0,10+40)MG/SUPP

0993001 01 PROCTO-GLYVENOL RECT.CREAM 5%+2%

0993002 01 PROCTO-GLYVENOL SUPP (400+40)MG/SUP

1ο 2ο 3ο 4ο

ΚΩΔΙΚΟΣ Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ

D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤ

D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα

2464709 01 ROVIODINE MED.SHAMP 4% W/V

1735901 01 DAOHAIR-S MED.SHAMP 1% W/W

2093401 01 DUOFILM CUT.SOL (16.7+16.7)% W/W

2033101 01 IRUXOL MONO OINTMENT (1,2+0,24)U

1977301 01 AXELAN CUT.SOL 2%

1977302 01 AXELAN CUT.SOL 5% W/V

1965501 01 BOTAFEX CUT.SOL 2%

1965502 01 BOTAFEX CUT.SOL 5% W/V

0945805 01 EBERSEDIN CUT.SOL 2% W/V

2513001 01 HAIRWAY CUT.SOL 5%

2513002 01 HAIRWAY GEL 2%

2816001 01 CARNITOP PD.ORA.SOL 1000MG/SACHET

2044902 01

SCHERIPROCT NEO

OINT.REC.A

(0,19+0,5)%

1963701 01 LOTORIN LOT 2% (W/V)

2304801 01 CORUBIN OR.SOL.SD 1G/10ML

2764901 02 ENERGOCARNIL EFF.GRAN 1G/SACHET

2366001 01 ENSIAL OR.SOL.SD 1G/10ML FL

2756301 01 ERGOGEN EF.TAB 1000MG/TAB

2756301 02 ERGOGEN EF.TAB 1000MG/TAB

2295102 01 FRUTENOR OR.SOL.SD 2G/10ML VIAL (200MG/ML)

2295101 01 FRUTENOR ORAL.SOL 1G/10ML SINGLE DOSE

C05B -Φάρμακα για τη Θεραπεία των Κιρσών

2210601 01 CYCLO 3 FORT CAPS (150+150+100)MG/CAP  
0198601 02 OPINO GEL 10+10MG/G  
0387101 01 HEMERAN GEL 1%  
0387101 02 HEMERAN GEL 1%  
2749801 01 HEPARIN/GENER GEL 60000 IU/100G  
0982001 01 DOXYTREX TAB 250MG/TAB

1963702 01 LOTORIN CUT.SOL 5% W/V  
2391701 01 MINODRIL CUT.SOL 5%  
2391702 01 MINODRIL GEL 2%  
2661901 01 MINOXIDIL/TARGET CUT.SOL 5% W/V  
2595501 01 NHEREA CUT.SOL 5% W/V  
1905005 01 OXOFENIL CUT.SOL 2% (W/V)  
1960302 01 REGAINE GEL 2% (W/W)

2478501 01 GROWART ORAL.SOL 1G/10ML VIAL

0982002

01 DOXYTREX

CAPS

500MG/CAP

1960303 01 REGAINE CUT.SOL 5% W/V

2291502 01 INESTOM INJ.SOL 1G/5ML AMP  
2291501 01 INESTOM OR.SOL.SD 1G/10ML

C05C

-Σταθεροποιητικοί Παράγοντες των Τριχοειδών Αγγείων

2727301 01 VIUS CUT.SOL 5% W/V  
0780401 01 LEUCODININ-M OINTMENT 10%

2291503 1 INESTOM ORAL.SOL 2G/10ML VIAL  
2050703 02 INTELECTA EFF.GRAN 1000MG/SACHET  
2050701 01 INTELECTA INJ.SOL 1G/5ML AMP  
2050702 01 INTELECTA OR.SOL.SD 1G/10ML  
2435101 01 KOPTILAN ORAL.SOL 100MG/ML  
2761902 01 LECARNA PD.ORA.SOL 1000MG/SACHET  
2566601 01 LEVALASTINE ORAL.SOL 1G/10ML  
2455201 01 LEVAMIN ORAL.SOL 1G/10ML VIAL  
2553001 01 LEVARS ORAL.SOL 1000MG/10ML  
2235901 01 LEVOCARNIL ORAL.SOL 1G/10ML FL (SINGLE DOSE)  
2765801 01 LEVOCUOR PD.ORA.SOL 1000MG/SACHET  
2557701 01 LEVOSAN OR.SOL.SD 1000MG/10ML  
2456601 01 LISEFOR OR.SOL.SD 1G/10ML VIAL  
2456602 01 LISEFOR ORAL.SOL 2G/10ML VIAL  
2539801 01 LISTOVER ORAL.SOL 1G/10ML

2749101 01 LOCAR GRA.OR.SOL 1G/SACHET  
2749101 02 LOCAR GRA.OR.SOL 1G/SACHET  
2749102 01 LOCAR ORAL.SOL 3G/10ML (30%) BOTLLE  
2749102 02 LOCAR ORAL.SOL 3G/10ML (30%) BOTLLE  
2452501 01 LOFOSTIN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2452502 01 LOFOSTIN ORAL.SOL 200MG/ML(ή 2G/10ML)  
2827801 01 LYZIP ORAL.SOL 2G/10ML VIAL  
2770801 01 MEDICARDIN ORAL.SOL 2G/10ML VIAL (ή 200mg/ML)  
2337501 01 MERLIT OR.SOL.SD 1G/10ML  
2381501 01 MEVAMYST OR.SOL.SD 1G/10ML  
2281702 01 MINARTINE ORAL.SOL 1G/10ML VIAL (SINGLE DOSE)  
2281702 02 MINARTINE ORAL.SOL 1G/10ML VIAL (SINGLE DOSE)  
2316301 01 MINOA ORAL.SOL 1G/10 ML(1 ΔΟΣΗ)  
2331101 01 OSKANA ORAL.SOL 1G/10ML SINGLE DOSE  
2057801 01 PHACOVIT OR.SOL.SD 1G/10ML  
2850501 01 REVOTONINE EF.TAB 1000MG/TAB  
2850501 02 REVOTONINE EF.TAB 1000MG/TAB  
2767901 02 RIDOVET EFF.GRAN 1G/SACHET  
2268501 01 SOLUDAMIN INJ.SOL 1G/5ML AMP  
2268502 01 SOLUDAMIN OR.SOL.SD 1G/SINGLE DOSE  
1903801 01 SUPERAMIN INJ.SOL 1G/5ML AMP  
1903804 01 SUPERAMIN INJ.SOL 2G/5ML AMP  
1903802 01 SUPERAMIN OR.SOL.SD 1G/10ML FL.  
1903803 01 SUPERAMIN ORAL.SOL 2G/10ML VIAL  
2463901 01 TRIAN INJ.SOL 1G/5ML AMP  
2463901 02 TRIAN INJ.SOL 1G/5ML AMP  
2463902 01 TRIAN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2463902 02 TRIAN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2463902 03 TRIAN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2463902 04 TRIAN OR.SOL.SD 1G/10ML  
2290301 01 TRINALIN OR.SOL.SD 1G/10ML(SINGLE DOSE)  
2793301 01 XARITIC PD.ORA.SOL 2000MG/SACHET  
C ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ  
C04 -ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΑΓΓΕΙΟΔΙΑΣΤΑΛΤΙΚΑ  
C04A -Περιφερικά Αγγειοδιασταλτικά  
0175601 01 HEXANITON TAB 200MG/TAB  
0175602 01 HEXANITON TAB 600MG/TAB  
0175602 02 HEXANITON TAB 600MG/TAB  
1194402 01 TARONTAL CON.R.TAB 400MG/TAB  
0028901 01 HYDERGINE OR.SO.D 1MG/ML  
0323402 01 NORMANOMIN OR.SO.D 1MG/ML  
2284602 01 ALBOTYL PD.OR.D 10MG/ML SOLV  
2508701 01 AGIOBITA TAB 6MG/TAB  
2501501 01 BEYTINA TAB 6MG/TAB  
2506601 01 CRISTIL TAB 6MG/TAB  
1043102 01 DIERTINA SOFT.CAPS 3MG/CAP  
1043103 01 DIERTINA PD.OR.SD 6MG/SINGLE DOSE  
1043105 01 DIERTINA TAB 6MG/TAB  
2452002 01 ERGOFIL TAB 6MG/TAB  
2452002 02 ERGOFIL TAB 6MG/TAB  
2501401 01 FENITINA TAB 6MG/TAB  
2486401 01 MEMOTIL/GENEPHARM TAB 6MG/TAB

2486401 02 MEMOTIL/GENEPHARM TAB 6MG/TAB  
2492401 01 THRIOLAN TAB 6MG/TAB  
2006402 01 BLADIRON F.C.TAB 300MG/TAB  
2006403 02 BLADIRON OR.SO.D 150MG/ML  
1837702 02 BOTAMIRAL F.C.TAB 300MG/TAB  
2211202 01 BUFLODIL F.C.TAB 300MG/TAB  
2211202 02 BUFLODIL F.C.TAB 300MG/TAB  
1980502 02 CHLOROFARM-S F.C.TAB 300MG/TAB  
1943203 02 FLUBIR F.C.TAB 300MG/TAB  
2206301 01 IRRODAN RETARD SR.TAB 600MG/TAB  
1575901 01 LOFTYL F.C.TAB 150MG/TAB  
1575902 01 LOFTYL INJ.SOL 50MG/5ML  
1575903 02 LOFTYL OR.SO.D 150MG/ML  
1575904 01 LOFTYL F.C.TAB 300MG/TAB  
1575905 01 LOFTYL CON.R.TAB 600MG/TAB  
2231201 01 PENPURIN F.C.TAB 150MG/TAB  
2231202 01 PENPURIN F.C.TAB 300MG/TAB  
2231203 01 PENPURIN OR.SO.D 150MG/ML  
2231204 01 PENPURIN S.R.F.C.TA 600MG/TAB  
2334202 01 SULODIL F.C.TAB 300MG/TAB  
2334202 02 SULODIL F.C.TAB 300MG/TAB  
2334203 01 SULODIL CO.R.F.C.T 600MG/TAB  
2334203 02 SULODIL CO.R.F.C.T 600MG/TAB  
0904901 01 THIOCODIN C.TAB 150MG/TAB  
0904902 02 THIOCODIN C.TAB 300MG/TAB  
0904902 03 THIOCODIN C.TAB 300MG/TAB  
1914302 01 VANOGELO OR.SO.D 150MG/ML  
1914303 01 VANOGELO F.C.TAB 300MG/TAB  
1920901 01 VARDOLIN F.C.TAB 150MG/TAB  
1920902 01 VARDOLIN OR.SO.D 150MG/ML  
1920903 01 VARDOLIN F.C.TAB 300MG/TAB  
1920905 01 VARDOLIN PR.TAB 600MG/TAB  
1948601 01 ZELIAN TAB 150MG/TAB  
1948603 01 ZELIAN F.C.TAB 300MG/TAB

C05CA -Βιοφλαβονοειδή

0216405 01 VENORUTON TAB 500MG/TAB  
0216406 02 VENORUTON EF.TAB 500MG/TAB  
0216407 04 VENORUTON EF.TAB 1000MG/TAB  
2306101 01 RADIAVIT CAPS 300MG/CAP  
2316801 01 ABANIFAN F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2384601 01 BIOFLEVIN F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2666301 01 CIDOSTON F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
1255801 01 DAFLON F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2315701 01 DIOSPER F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2418901 01 FLEVION F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2349701 01 FLEVOSTOL F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2714801 01 MECATON F.C.TAB (450+50) MG/TAB  
2312001 01 NOXAREL/GENEPHARM F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2386701 01 OFLAZET F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2312301 01 PELETHROCIN PLUS F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
2318701 01 ROXYDRAL F.C.TAB (450+50)MG/TAB

2327601 01 SMUDAL F.C.TAB (450+50)MG/TAB  
C05CX -Άλλοι παράγοντες Σταθεροποιητικοί των Τριχοειδών Αγγείων  
2339201 01 ΡΥCNOGENOL TAB 20MG/TAB  
2339201 02 ΡΥCNOGENOL TAB 20MG/TAB  
2339202 01 ΡΥCNOGENOL TAB 50MG/TAB  
2339202 02 ΡΥCNOGENOL TAB 50MG/TAB  
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ  
D02 -ΑΠΑΛΥΝΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΑ  
D02A -Απαλυντικά και Προστατευτικά  
2604701 01 APSODERM CUT.SOL 10% (W/W)  
2686801 01 ASALID CUT.SOL 10% W/W  
2686001 01 ASTEMIL CUT.SOL 10% W/W  
2677301 01 OPSOR CUT.SOL 10% W/W  
2686601 01 OPSORAD CUT.SOL 10% W/W  
2625901 01 SALICYD CUT.SOL 10% W/W  
2680301 01 SALICYLIC/TARGET CUT.SOL 10% W/W  
2597901 01 SALIPSOR CUT.SOL 10% (W/W)  
2685001 01 SARONIC CUT.SOL 10% W/W  
2618501 01 SOLIMED CUT.SOL 10% WW  
2540301 01 NOVAQUASOL A CREAM 7,055IU/G+20MG  
2540301 02 NOVAQUASOL A CREAM 7,055IU/G+20MG  
D03 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΛΚΩΝ  
D03A -Επουλωτικά  
D03AX -Λοιπά επουλωτικά  
2008201 01 HELIXDERM OINTMENT 76,50%  
2008201 02 HELIXDERM OINTMENT 76,50%  
0244401 01 MADECASSOL PD.EXT.US 2%  
0244401 02 MADECASSOL PD.EXT.US 2%  
0244403 01 MADECASSOL OINTMENT 1%  
0244404 01 MADECASSOL TAB 10MG/TAB  
1872301 02 IODOSORB PD.EXT.US 0,9% IODINE  
1872302 01 IODOSORB OINTMENT 0.9%(IODINE)  
D08 -ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ  
D08A -Αντισηπτικά και Απολυμαντικά  
0363904 02 HIBITANE CUT.SOL 5%  
2271803 01 HIBICET CUT.SOL 15%+1,5% (W/V)  
1878001 01 OCTRENE MED.L.SOAP  
1488001 01 AMPITASOL MED.L.SOAP 0.4%  
1488001 02 AMPITASOL MED.L.SOAP 0.4%  
0179402 01 BETADINE OINTMENT 10%  
0179402 02 BETADINE OINTMENT 10%  
0179406 01 BETADINE MED.L.SOAP 7.5%  
0179406 02 BETADINE MED.L.SOAP 7.5%  
0179407 01 BETADINE TINCT 10%  
0179407 02 BETADINE TINCT 10%  
1426203 01 DRAPIX CUT.SOL 10%  
1426203 02 DRAPIX CUT.SOL 10%  
1426204 01 DRAPIX MED.L.SOAP 7,50%  
1426204 02 DRAPIX MED.L.SOAP 7,50%  
1677804 01 LOMBOCID CUT.SOL 7.5%  
1677804 02 LOMBOCID CUT.SOL 7.5%  
1677806 01 LOMBOCID CUT.SOL 10%

1545401 01 OXISEPT CUT.SOL 7,5% (W/V)  
1545401 02 OXISEPT CUT.SOL 7,5% (W/V)  
1545401 03 OXISEPT CUT.SOL 7,5% (W/V)  
1545401 04 OXISEPT CUT.SOL 7,5% (W/V)  
1545402 01 OXISEPT CUT.SOL 10% (W/V)  
1545402 02 OXISEPT CUT.SOL 10% (W/V)  
1545402 03 OXISEPT CUT.SOL 10% (W/V)  
2464701 01 POVIODINE CUT.SOL 10%  
2464701 02 POVIODINE CUT.SOL 10%  
2464703 01 POVIODINE CUT.SOL 7,50%  
2464703 02 POVIODINE CUT.SOL 7,50%  
2464705 01 POVIODINE TINCT 10% W/V  
2464705 02 POVIODINE TINCT 10% W/V  
2464708 01 POVIODINE OINTMENT 10% W/W  
2464708 02 POVIODINE OINTMENT 10% W/W  
0531301 01 CETAVLON CREAM 0.5%  
0531302 01 CETAVLON CUT.SOL 20%  
0531303 02 CETAVLON TINCT 0,50%  
2337601 01 OCTENIDERM CUT.SOL (0,085+26+38)%  
2337601 02 OCTENIDERM CUT.SOL (0,085+26+38)%  
2274401 01 OCTENISEPT CUT.SOL 0,1%+2% W/W  
2274401 03 OCTENISEPT CUT.SOL 0,1%+2% W/W  
2274401 04 OCTENISEPT CUT.SOL 0,1%+2% W/W  
1127601 01 ANTIBACTER FORTE CUT.SOL 1% W/V  
1127601 02 ANTIBACTER FORTE CUT.SOL 1% W/V  
2330401 01 STERILLIUM CUT.SOL  
2330401 02 STERILLIUM CUT.SOL  
2330401 03 STERILLIUM CUT.SOL  
2330401 04 STERILLIUM CUT.SOL

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

##### G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ

G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή

G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά

0179404 01 BETADINE VAG.GEL 10%  
0179405 01 BETADINE VAG.SOL 10%  
0179409 01 BETADINE VAG.SUP 200MG/SUP  
1426202 01 DRAPIX VAG.SOL 10%  
2520502 01 IODOVINE VAG.SOL 0,3% W/V  
2464702 01 POVIODINE VAG.SOL 10%  
2464706 01 POVIODINE VAG.SUP 200MG/SUP  
2464707 01 POVIODINE VAG.GEL 10% W/W  
2068602 01 DAFNEGIN VAG.CR 1%  
2068603 01 DAFNEGIN VAG.FOAM 2%  
2068604 01 DAFNEGIN VAG.SUP 100MG/SUP  
2538401 01 MYCOMYCEN VAG.CR 1% (W/W)  
2538402 01 MYCOMYCEN VAG.SUP 100MG/SUP  
2538402 02 MYCOMYCEN VAG.SUP 100MG/SUP

##### G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02B -Αντισυλληπτικά για τοπική χρήση

2518802 01 NUVARING VAG.SYST 11,7 + 2,7 MG

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

G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση

G03AA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί

2011901 01 MERCILON TAB (150+20)MCG/TAB

2252501 01 MELIANE C.TAB (0,075+0,020)MG/TAB

2705101 01 LIOFORA F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2705101 02 LIOFORA F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2705101 03 LIOFORA F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2490401 01 YASMIN F.C.TAB (3+0,03)MG/TAB

2705001 01 YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2705001 02 YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2705001 03 YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB

2524501 01 EVRA TTS 60MG+600MC

2524501 02 EVRA TTS 60MG+600MC

G03AB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, διαδοχικών σειρών

2014201 01 GRACIAL TAB (30+125)MCG/TAB ΛΕΥΚΑ &

(40+25)MCG/TAB ΜΠΛΕ

2507501 01 LAURINA F.C.TAB (0,030+0,100)MG/TAB ΚΟΚΚΙΝΑ & (0,030+0,150)

MG/TAB ΛΕΥΚΑ & (0,035+

0,050)MG/TAB ΚΙΤΡΙΝΑ

2042101 01 TRIGYNERA C.TAB ((30+50)MCG/TAB ΩΧΡΑ & (40+70)MCG/TAB ΚΑΦΕ &

(30+100)MCG/TAB ΛΕΥΚΑ

2805501 01 QLAIRA F.C.TAB 3MG/TAB (σκούρο κίτρινο) &

2+2MG/TAB (κόκκινο) &

2+3MG/TAB (αχνό κίτρινο) &

1MG/TAB (σκούρο κόκκινο) &

PLACEBO (ΛΕΥΚΟ)

2805501 02 QLAIRA F.C.TAB 3MG/TAB (σκούρο κίτρινο) &

2+2MG/TAB (κόκκινο) &

2+3MG/TAB (αχνό κίτρινο) &

1MG/TAB (σκούρο κόκκινο) &

PLACEBO (ΛΕΥΚΟ)

G03AC -Προγεσταγόνα

2235101 01 MIRENA INTRAUT.DE 52MG/εξάρτημα

2473101 01 NORLEVO TAB 0,75MG/TAB

2473102 01 NORLEVO TAB 1,5MG/TAB

2496302 01 POSTINOR TAB 1,5 MG/TAB

2405301 01 CERAZETTE F.C.TAB 0,075MG/TAB

G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών

G04BE -Φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη δυσλειτουργία της στύσης

2213701 01 CAVERJECT PS.INJ.SOL 20MC/VIAL

2437402 01 MUSE URET.STICK 250MCG/STICK

2437402 02 MUSE URET.STICK 250MCG/STICK

2437402 03 MUSE URET.STICK 250MCG/STICK

2437403 01 MUSE URET.STICK 500MCG/STICK

2437403 02 MUSE URET.STICK 500MCG/STICK

2437403 03 MUSE URET.STICK 500MCG/STICK

2437404 01 MUSE URET.STICK 1000MCG/STICK

2437404 02 MUSE URET.STICK 1000MCG/STICK

2437404 03 MUSE URET.STICK 1000MCG/STICK

2391301 02 VIAGRA F.C.TAB 25MG/TAB

2391301 03 VIAGRA F.C.TAB 25MG/TAB

2391301 05 VIAGRA F.C.TAB 25MG/TAB  
2391302 02 VIAGRA F.C.TAB 50MG/TAB  
2391302 03 VIAGRA F.C.TAB 50MG/TAB  
2391302 05 VIAGRA F.C.TAB 50MG/TAB  
2391303 02 VIAGRA F.C.TAB 100MG/TAB  
2391303 03 VIAGRA F.C.TAB 100MG/TAB  
2391303 05 VIAGRA F.C.TAB 100MG/TAB  
2589101 01 CIALIS F.C.TAB 10MG/TAB  
2589102 02 CIALIS F.C.TAB 20MG/TAB  
2589102 03 CIALIS F.C.TAB 20MG/TAB  
2589103 01 CIALIS F.C.TAB 2,5MG/TAB  
2589104 02 CIALIS F.C.TAB 5MG/TAB  
2599201 02 LEVITRA F.C.TAB 5MG/TAB  
2599202 01 LEVITRA F.C.TAB 10MG/TAB  
2599202 02 LEVITRA F.C.TAB 10MG/TAB  
2599203 01 LEVITRA F.C.TAB 20MG/TAB  
2599203 02 LEVITRA F.C.TAB 20MG/TAB  
2599203 04 LEVITRA F.C.TAB 20MG/TAB  
2599301 02 VIVANZA F.C.TAB 5MG/TAB  
2599302 02 VIVANZA F.C.TAB 10MG/TAB

=====