



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Μαρούσι, 06/042020

Θέμα: «Υποχρεωτική μετακίνηση του Φαρμακείου του ΕΟΠΥΥ στην Λ. Αλεξάνδρας 119»

Ο ΕΟΠΥΥ, μετά την απόφαση για 24ωρη λειτουργία του Κέντρου Υγείας Αλεξάνδρας που ανήκει στην 1η ΥΠΕ ως κέντρου υποδοχής και εξυπηρέτησης περιστατικών COVID 19, οδηγείται υποχρεωτικά στο κλείσιμο του φαρμακείου στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας 119, το οποίο βρίσκεται ακριβώς δίπλα στο Κέντρο Υγείας.

Προκειμένου να μην δημιουργηθεί θέμα στην εξυπηρέτηση των ασθενών που εξυπηρετούνται από το συγκεκριμένο φαρμακείο, τα φάρμακα θα διαμοιραστούν σε τρία άλλα φαρμακεία: Στην Ομόνοια Αγ. Κωνσταντίνου 16, στο καινούργιο Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ στην Λεωφόρο Αλεξάνδρας 175 και στο Φαρμακείο της Νέας Ιωνίας Αλ. Παναγούλη 91.

Ο διαμοιρασμός των φαρμάκων θα γίνει σύμφωνα με τους παρακάτω πίνακες.

Στο Φαρμακείο της Ομόνοιας (Αγ. Κωνσταντίνου 16) θα μεταφερθούν τα εξής φάρμακα:

AUBAGIO F.C. TAB 14MG/TAB BTX28 (ALU/ALU BLIST)
BENERALI INJ.SO.PFS 50MG/ML BTX4 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ Χ50MG/ML
BENERALI INJ.SO.PFS 50MG/ML BTX4 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ Χ50MG/ML
BETAFERON PS.INJ.SOL BTX (15 BTX1 VIAL+ 1PF.SYRX1,2ML SOLV + 1 PROSARM ME BEL.+ 2 TAMPON ME OINOPN.)
CIMZIA ENESIMO DÍ'LIMA 200MG BTX2 PF.SYRX1ML+2 ΤΟΛΪΡΙΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΜΕ ΟΙΝΟΡΠΝΕΙΜΑ
CIMZIA INJ.SOL 200MG/ML BTX2 PF.PEN AUTOCCLICKS X 1ML +2 ΤΟΛΪΡΙΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΜΕ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ - ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ
COSENTYX IN.SO.PF.P 150MG/ML BTX1 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ Χ 150MG/ML
COSENTYX IN.SO.PF.P 150MG/ML BTX2 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ Χ 150MG/ML
ENBREL INJ.SOL.PF.PEN 50MG/ML BTX4 X 1ML + 8 ΤΟΛΪΡΙΑ
ENBREL NJ.SOL 25MG/0,5ML PF.SYR BTX4 PF.SYRX0,5ML + 8 ΤΟΛΪΡΙΑ
ENBREL NJ.SOL 50MG/1ML PF.SYR BTX4 PF.SYRX1ML + 8 ΤΟΛΪΡΙΑ

ENBREL PS.INJ.SOL 25MG/VIAL-PAIDIATRIKI XRISI BTX4VIALS+4PF.SYRX1ML SOLV+8 'DEIEW SYR+20BEL+24 TOLYPIA ME OINOPN
ENTYVIO PD.C.S.INF 300MG/VIAL BTX1 VIAL
FAMPYRA 10MG/TAB BTX56 (BLIST4X14) ΣΕΒΛΙΣΤΕΡΣ (ALU/ALU)
GILENYA 0,5MG/CAP BTX28 ΣΕ BLIST 2X14(PVC/PVDC/ALU)
HUMIRA INJ.SO.PFS 80MG/0,8 ML PF.PEN BTX1 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΑΣ Χ0,8ML + 2 ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ
HUMIRA INJ.SO.PFS 80MG/0,8 ML PF.SYR BTX1 PF.SYR Χ0,8ML + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣΣΕ ΜΙΑ ΚΥΨΕΛΗ
HUMIRA INJ.SOL 40MG/0,4 ML PF.PEN BTX1 PF.PEN + 2 ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ ΣΕ ΜΙΑ ΚΥΨΕΛΗ
HUMIRA INJ.SOL 40MG/0,4 ML PF.SYR BTX1 PF.SYR. + 1 ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΛΚΟΟΛΗΣ
INFLECTRA PD.C.SO.IN 100MG BTX1 VIAL
JAKAVI 15MG/TAB BT X56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕΒΛΙΣΤΕΡΣ (PVC/PCTFE/ALU)
JAKAVI 20MG/TAB BT X56 ΔΙΣΚΙΑΣΕ BLISTERS (PVC/PCTFE/ALU)
JAKAVI 5MG/TAB BT X56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕΒΛΙΣΤΕΡΣ (PVC/PCTFE/ALU)
JAKAVI TAB 10MG/TAB BT X56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PCTFE)
KINERET INJ.SOL 100MG/0,67ML PF.SYR BTX28PF.SYR.Χ0,67ML
KYNTHEUM INJ.SOL 210MG/1,5 ML (140 MG/ML) BTX2 PF.SYR X 1,5ML
ORENCIA 125MG/ML BTX4
ORENCIA POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION BT 1VIALX250MG+1SYR
OTEZLA F.C.TAB 30MG/TAB BTX27 ΔΙΣΚΙΑ (4 ΔΙΣΚΙΑ Χ10MG+ 4 ΔΙΣΚΙΑ Χ20MG + 19 ΔΙΣΚΙΑ Χ30MG) ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ - ΣΕ ΚΑΡΤΕΛΑ
OTEZLA F.C.TAB 30MG/TAB BTX56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ
REMICADE INJ* FL 100MG/20ML IV
SIMPONI IN.SO.PF.P 100MG/ML BTX1 PF PENX1ML
SIMPONI IN.SO.PFP 50MG/0,5ML BTX1 PF PENX0,5ML
STELARA 45MG/(90MG/ML) 0.5ML PF.SYR. BTX1PF SYRX0,5ML
STELARA 90MG/1ML BTX1PF SYRX1,0ML
STELARA INJ 130MG BTX1VIALX26ML
TECFIDERA 120MG BTX14
TECFIDERA GR.CAPS 240 MG / CAP (BT X 56 CAPS)
XELJANZ TAB 5MG/TAB BTX56

Στο Φαρμακείο στους Αμπελοκήπους (Λεωφόρο Αλεξάνδρας 175) θα μεταφερθούν τα εξής φάρμακα:

ADCIRCA 20MG/TAB BTX56 ΣΕ BLISTERALU/PVC/PE/PCTFE)
ADEMPAS F.C.TAB 1,5MG/TAB BTX42 (PP/ALU BLISTER)
ADEMPAS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTX42 (PP/ALU BLISTER)
AGARDON F.C.TAB 245MG/TAB BTX1 (BOTTLE ΑΠΌ HDPE X 30 F.C.TABS)
BARACLUDE F.C.TAB 0,5MG/TAB BTX30TABS
BARACLUDE F.C.TAB 1MG/TAB BTX30TABS
BOSENTAN/MYLAN F.C.TAB 125MG/TAB BTX56X1 (PVDC/PVC/AL UNIT-DOSE BLISTER)
BOSENTAN/MYLAN F.C.TAB 62.5MG/TAB BTX56X1 (PVDC/PVC/AL UNIT-DOSE BLISTER)
BRAMITOB INH.SOL.N (S.D) 300MG/4ML BTX56 (14 SACHETSX4AMPSX4ML MIAW D'OSIW)

CAYSTON PS.SO.INHN 75 MG/VIAL 84 VIALS+88AMPS (PE) X 1ML SOLV +1 ΣΥΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΕΚΝΕΦΩΤΗ ALTERA
CEHADO 30MG/CAP BT X 30 CAPS
COLOBREATHE INHPD.CAP 1.662.500IU ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΟΥ 125MG COLISTIMETHANE SODIUM BTX56 ΚΑΨΑΚΙΑ (7 BLIST X8) ΣΕ BLISTERS (OPA/ALU/PVC/ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΑ/ALU + 1 ΕΙΣΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΚΟΝΕΩΣ TURBOSPIN)
CRESEMBA CAPS 100MG/CAP BTX 14 ΚΑΨΑΚΙΑ ΣΕ BLISTERS ALU/ALU
DESFERAL INJ FL 10 X500MG
DIFICLIR F.C.TAB 200MG/TAB BTX2X10 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (ALU/ALU)
ENTECAVIR ACCORD F.C.TAB 0.5MG/TAB BT X 30 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS ALU/ALU -3 ΔΙΑΤΡΗΤΕΣ ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ X 10 ΔΙΣΚΙΑ
ENTECAVIR/SANDOZ F.C.TAB 0.5MG/TAB BTX30 ΣΕ OPA/ALU/PVC-ALUMINIUM BLISTER
EPCLUSA. FC.TAB (400+100)MG/TAB BTX28
ESBRIET 267MG/CAP BTX252 (4X63) ΣΕ PVC/PE/PCTFE/ALU BLISTER
ESBRIET 267MG/CAP BTX63 (1X21) ΚΑΙ(1X42) ΣΕ PVC/PE/PCTFE/ALU BLISTER
ESBRIET F.C.TAB 801MG/TAB 84 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTER (PVC/ACLAR(PCTFE))
EXJADE F.C.TAB 180MG/TAB BT X 30 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
EXJADE F.C.TAB 360MG/TAB BT X 30 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
EXJADE F.C.TAB 90MG/TAB BT X 30 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
FASENRA INJ.SOL 30MG/ML BTX1 PF.SYR
FERINJECT INJ.SOL.INF. 50MG/ML BTX1X10ML VIALS
FERRIPROX F.C TAB 1000MG/TAB BTX50 BOTTLE
FERRIPROX OR.SOL. 500MG/5ML (100MG/ML) PLASTIC BOTTLEX500ML
HARVONI F.C.TAB (90+400)MG/TAB BTX28
HEMANGIOL ORAL.SOL 3.75MG/ML 1 GLASS BOTTLE X120 ML
HEPSERA TABL FL 30X10MG
INOVELON F.C. TAB 200MG/TAB BTX60 SE BLISTERS (PA/AL/PVC)
INOVELON F.C. TAB 400MG/TAB BTX60 SE BLISTERS (PA/AL/PVC)
ISTERGAN F.C.TAB 0.5MG/TAB BTX30 F.C.TABS ΣΕ OPA-ALU-PVC-ALU BLISTERS
ISTERGAN F.C.TAB 1MG/TAB BTX30 F.C.TABS ΣΕ OPA-ALU-PVC-ALU BLISTERS
KLIMURTAN 125MG TAB BTX56
KLIMURTAN 62,5MG/ TAB BTX56
MAVIRET F.C.TAB (100+40)MG/TAB BTX 84 (4 BLIST X 21) ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVC/PE/PCTFE/ALU-ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ)
MYCAMINE PD.SOL.INF 100MG/10ML BTX1VIALX10ML
NOXAFIL GR.TAB 100MG/TAB BTX24 (2X12) ΣΕ PVC/ACLAR LAMINATE BLISTER WITH PUSH THROUGH ALUMINIUM LIDDING
NOXAFIL ORAL SUSP 40MG/ML FLX105ML (GIALINO)
NUCALA PD.INJ.SOL 100MG BTX1 VIAL
OPSUMIT F.C.TAB 10MG/TAB BTX30 (PVC/PE/PVDC/ALU BLISTER)
PANRETIN GEL 0,1% TB 60G
PEGASYS INJ SOL PF SYR 180MCG/0,5ML
PEGASYS INJ SOL PF SYR 4X135MCG/0,5ML
PEGASYS INJ SOL PF SYR 4X180MCG/0,5ML
QUINSAIR INH.SOL.N 240MG/AMP 2,4ML BTX56 AMPS (14 SACHETS X4 AMPS X 2,4ML) + 17 ZIRELA NEBULISER HANDSET
REVIATIO F.C. TABL 20MG/TAB BTX90

RIBATREL FC TAB 200MG/TAB, BTX168 (ΣΕ HDPE BOTTLE)
RIBATREL FC TAB 600MG/TAB, BTX56 (ΣΕ HDPE BOTTLE)
SENTOBA F.C.TAB 125MG/TAB BTX56 ΣΕ BLISTER PVC-PE-PVDC/ALUMINIUM (TRIPLEX SYSTEM)
SIGNIFOR 0,3MG/1ML ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ, BTX60 AMPS
SIGNIFOR 0,6 MG/1ML ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ, BTX60 AMPS
SIGNIFOR 0,9 MG/1ML ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ, BTX60 AMPS
SIGNIFOR PS INJ SUS 10MG/VIAL
SIGNIFOR PS.INJ.SUS 20MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR X 2ML SOLV
SIGNIFOR PS.INJ.SUS 30MG/VIAL BTX1 VIAL + 1PFSYR X 2ML SOLV + INJECTION KIT
SIGNIFOR PS.INJ.SUS 40MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR X 2ML SOLV
SIGNIFOR PS.INJ.SUS 60MG/VIAL 1 VIAL + 1PFSYR X 2ML SOLV
SIKLOS F.C. TAB 1000MG/TAB BTX30 ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
SIVEXTRO F.C.TAB 200MG/TAB BTX6 BLIST X1 ΔΙΣΚΙΟ (UNIT DOSE) ΣΕ BLISTERS (PVC/PVDC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)
STAYVEER F.C.TAB 125MG/TAB BTX HDPE BOTTLE X56
STAYVEER F.C.TAB 125MG/TAB BTX56 ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU
STAYVEER F.C.TAB 62.5MG/TAB BTX HDPE BOTTLE X56
STAYVEER F.C.TAB 62.5MG/TAB BTX56 ΣΕ BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU
TEGLUTIK ORAL.SUSP 5MG/ML BTX1 BOTTLE X 300 ML
TOBI PODHALER 28 MG, ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΕΙΣΠΝΟΗ, ΣΚΛΗΡΑ ΚΑΨΑΚΙΑ, BT X (4X56) ΚΑΨΑΚΙΑ+5 ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΙΣΠΝΟΗΣ
TRACLEER F.C.TAB BT 56X125MG
TRACLEER F.C.TAB BT 56X62,5MG
TRIENTINE DI HCL CAPS 300 MG/CAP 1 FL X 100
UPTRAVI F.C.TAB 1000MCG/TAB BTX60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PA/ALU/HDPE/PE/ALU)
UPTRAVI F.C.TAB 1200MCG/TAB BTX60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PA/ALU/HDPE/PE/ALU)
UPTRAVI F.C.TAB 200MCG/TAB BTX60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PA/ALU/HDPE/PE/ALU)
UPTRAVI F.C.TAB 600MCG/TAB BTX60 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PA/ALU/HDPE/PE/ALU)
VANTOBRA INH.SOL.N 170MG/1,7ML AMP (DOSE) 1 ΣΥΣΚΕΥΗ ΜΕ 56 AMPS X 1 ΔΟΣΗ
VEMLIDY F.C.TAB 25MG/TAB BTX1 ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 30 ΔΙΣΚΙΑ
VFEND F.C.TABL BT 14X200MG
VFEND F.C.TABL BT 14X200MG
VFEND PD.OR.SUS. 40MG/MLX75ML BTX1X45GR
VIREAD F.C.TABL FL 30X245MG
VOLIBRIS F.C.TAB 10MG/TAB BTX30 ΣΕ BLIST (PVC/PVDC/ALU)
VOLIBRIS F.C.TAB 5MG/TAB BTX30 ΣΕ BLIST (PVC/PVDC/ALU)
VORICONAZOLE ACCORD F.C.TAB 200MG/TAB BTX14X1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ) ΣΕ BLISTER (PVC/ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ)
VORICONAZOLE/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB BTX14 (PVC/AL BLISTER)
VOSEVI F.C.TAB (400+100+100)MG/TAB ΦΙΑΛΗ (HDPE) X 28 ΔΙΣΚΙΑ
VYNDAQEL 20MG SOFT CAPSULES BTX30
XALUPRINE ORAL.SUSP 20MG/ML 1 ΦΙΑΛΗ (ΓΥΑΛΙΝΗ) X 100ML + ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΦΙΑΛΗΣ + 2 ΣΥΡΙΓΓΕΣ (PET) ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΣΤΟΜΑΤΟΣ
XOLAIR INJ.SOL 150MG/1,0ML BTX1PF.SYRX1,0ML
XOLAIR PS.INJ.SOL. 75MG/VIAL BTX1VIAL + 1AMP + 2ML/SOLV
ZYVOXID FC TAB BT 10X600MG(BLIST 1X10)

Στο Φαρμακείο της Νέα Ιωνίας (Αλ. Παναγούλη 91) θα μεταφερθούν τα εξής φάρμακα:

ADVAGRAF PR. CAP 0,5MG/CAP BTX30 (BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
ADVAGRAF PR. CAP 1MG/CAP BTX30 (BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
ADVAGRAF PR. CAP 5MG/CAP BTX30 (BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
ADVAGRAF, PR.CAP. 3MG/CAP, BT x 30 (3 x 10 BLIST)
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 100MCG/0,5ML PF.SYR./ BTX4PF.SYR WITH NEEDLE GUARD
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 150MCG/0,3ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 20MCG/0,5ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 30MCG/0,3ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 40MCG/0,4ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 50MCG/0,5ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 60MCG/0,3ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
ARANESP SOLUTION FOR INJECTION 80MCG/0,4ML PF.SYR./ BTx4PF.SYR with needle guard
CELLCEPT CAPS BT 100 X250MG
CELLCEPT POWDER ORAL BT 110 G 1G/5ML
CELLCEPT TABL BT 50 X500MG
CERTICAN TABL BT 60X0,25MG
CERTICAN TABL BT 60X0,50MG(BLIST 6X10)
CERTICAN TABL BT 60X0,75MG(BLIST 6X10)
CERTICAN TABL BT 60X1MG (BLIST 6X10)
FERROVIN INJ. SOL/CS. SOL. INF 100MG/5ML BTX5AMPSX5ML
FOSRENOL CHEW.TAB 500MG/TAB BTX90 HDPE CONTAINER
FOSRENOL CHEW.TAB 750MG/TAB BTX90 HDPE CONTAINER
MIMPARA 30MG F.C. TAB BTX28
MIMPARA 60MG F.C. TAB BTX28
MIMPARA 90MG F.C. TAB BTX28
MYFENAX F.C. TAB 500MG/TAB BTX50 SE BLISTERS (PVC/PVDC/ALU)
MYFORTIC F.C. TABL BT 120X180MG
PROGRAF CAPS BT 30 X1MG(BLIST 3X10 SE SACHETES AL)
PROGRAF CAPS BT 30 X5MG(BLIST 3X10 SE SACHETS AL)
PROGRAF CAPS BT 30X0,5MG
RAPAMUNE F.C.TABL BT 30X1MG
RENAGEL TABL BT 180X800MG
REVELA FC TAB 800MG/TAB BOTTLE (HDPE) X 180
REVELA PD ORA SUS 2,4G/SACHET BTX60 SACHETS (LDPE)
REXTOL INJ.SOL 5MC/ML BTx5 VIALS x 1 ML
REXTOL SOFT.CAPS 1MCG/CAP BTX30 CAPS (ΣΕ BLISTER ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΩΣΗ PVC/PE/PVDC ΚΑΙ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ [AQUABA160/ALU])
REXTOL SOFT.CAPS 2MCG/CAP BTX30 CAPS (ΣΕ BLISTER ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΩΣΗ PVC/PE/PVDC ΚΑΙ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ [AQUABA160/ALU])
SANDIMMUN NEORAL CAPS SOFT 50MG/CAP BT X 50(BLIST 5X10)
SANDIMMUN NEORAL CAPS SOFT 100MG BT X 50(BLIST 5X10)
SANDIMMUN NEORAL CAPS SOFT 25MG BT X 50(BLIST 5X10)
SANDIMMUN NEORAL SOL BUV FL 50 ML 500MG/5ML
SEVELAMER/MYLAN F.C.TAB 800MG/TAB BTX1 HDPE BOTTLE X 180

VELPHORO CHW.TAB 500MG/TAB ΦΙΑΛΙΔΙΟ (HDPE) X 90 ΔΙΣΚΙΑ
VIAPINAL INJ.SOL 5MCG/1ML AMP BT X 5 AMP X 1 ML
ZEMPLAR CAPS.SOFT 1MCG/CAP BTX28 (BLIST 4X7)
ZEMPLAR CAPS.SOFT 2MCG/CAP BTX28 (BLIST 4X7)