

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ / ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΕΛΛΕΙΨΗ ΔΗΛΩΜΕΝΗ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ / ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
116571301	ADALAT CR CON R TAB 20 MG	NIFEDIPINE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	έλλειψη έως Μάιο 2019, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC C08CA05
116570601	ADALAT CR CON R TAB 30 MG	NIFEDIPINE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	έλλειψη έως Ιανουάριο 2019, θα εισαχθεί ποσότητα μέσω ΙΦΕΤ
116570701	ADALAT CR CON R TAB 60 MG	NIFEDIPINE	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	έλλειψη έως Μάιο 2019, θα εισαχθεί ποσότητα μέσω ΙΦΕΤ
019520801	ALOPERIDIN INJ.SOL 5MG/1ML AMP	HALOPERIDOL	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	έλλειψη 29/10/18 - 15/11/18, εισάγεται προϊόν μέσω του ΙΦΕΤ
019521701	ALOPERIDIN DECANOAS INJ.SOL 150MG/3ML AMP	HALOPERIDOL	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	έλλειψη 15/9/18-7/11/18, εναλλακτικά ALOPERIDIN INJ.SOL 50MG/1ML AMP με την επωνυμία HALDOL
148800101	AMPITASOL MED.L.SOAP. 0,4% BT 100 ML, 1000 ML	TRICLOSAN	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε	έλλειψη έως 31/10/18, εναλλακτικά HIBITANE MED.L.SOAP 4% & BETADINE MED.L.SOAP 7,5%
020950301	ANAFRANIL C.TAB. 10 MG/TAB	CLOMIPRAMIN	NOVARTIS HELLAS ΑΕΒΕ	έλλειψη μέχρι 30/11/18, εισάγεται προϊόν μέσω ΙΦΕΤ
020950201	ANAFRANIL C.TAB. 25 MG/TAB	CLOMIPRAMIN	NOVARTIS HELLAS ΑΕΒΕ	έλλειψη μέχρι 9/11/18, εισάγεται προϊόν μέσω ΙΦΕΤ
081980201	ARACYTIN PS.INJ.SOL. 500 MG/15 ML	CYTARABINE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	έλλειψη έως 15/11/18, εναλλακτικά ARA-CELL ή νοσοκομειακή παραγγελία μέσω ΙΦΕΤ.
195440201	ASACOL SUP 500 MG	MESALAZINE	ANGELINI PHARMA HELLAS ΑΒΕΕ	έλλειψη έως 31/12/18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC A07EC
210760101	BACTROBAN OINT 2%	MUPIROCIIN	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	έλλειψη από 23/2/18 έως 18/1/19, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC D06AX09
192690101	BRONCO-VAXOM CAPS 20 MG	LIOPHILIZATE OF BACTERIAL LYSATES	GAP Α.Ε.	έλλειψη από 20-2-17 έως 31-12-18
192690201	BRONCO-VAXOM CAPS 40 MG	LIOPHILIZATE OF BACTERIAL LYSATES	GAP Α.Ε.	έλλειψη από 20-2-17 έως 31-12-18
118690101	BUTAVATE CREAM 0,05 % W/V	CLOBETASOL PROPIONATE	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	έλλειψη έως 12-12-18, εναλλακτικά άλλα τοπικά κορτικοστεροειδή

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

112200202	CANESTEN VAG. TAB 100 MG	CLOTRIMAZOLE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	έλλειψη έως 3/2019, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC G01AF07 ή CANESTEN VAG. CREAM
112200101	CANESTEN VAG. TAB 500 MG	CLOTRIMAZOLE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	έλλειψη έως 3/2019, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC G01AF07 ή CANESTEN VAG. CREAM
053130201	CETAVLON CUT. SOL. 20%	CETRIMIDE	CANA A.E.	έλλειψη από 31/7/18 έως 31/12/18, εναλλακτικά HIBITANE 5% (αραιωμένο)
53130302	CETAVLON TINCT 0,5%	CETRIMIDE	CANA A.E.	έλλειψη από 7/5/18 έως 31/12/18, εναλλακτικά BETADINE
160950301	CILROTON ORAL.SOL 5MG/5ML	DOMPERIDONE	JOHNSON & JOHNSON ΕΛΛΑΣ CONSUMER AE	έλλειψη έως 15/11/18, εναλλακτικά εναλλακτικά προϊόντα με ATC A03FA03
196221401	CIPROXIN XR CON.R.TAB 1000MG/TAB	CIPROFLOXACIN	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	έλλειψη έως 19.1.18, εναλλακτικά άλλα αντιβιοτικά.
194400201	CYCLOGYL EY.DRO.SOL. 1%	CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	έλλειψη έως 15.10.18, εισαγωγή προϊόντος μέσω ΙΦΕΤ
023540601	DALACIN C CUT.SOL, 1% FL x30 ML	CLINDAMYCIN PHOSPHATE	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	έλλειψη έως 27/1/2019, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC D10AF01
289840101	DEMOTINE PD.INJ. SOL. (1+ 0,5)G/VIAL	AMPICILLIN SODIUM + SULBACTAM SODIUM	DEMO ABEE	έλλειψη τουλάχιστον έως Νοέμβριο 2018, εναλλακτικά προϊόν με ίδια δραστική ουσία
289840201	DEMOTINE PD.INJ. SOL. (2+ 1)G/VIAL	AMPICILLIN SODIUM + SULBACTAM SODIUM	DEMO ABEE	έλλειψη τουλάχιστον έως Νοέμβριο 2018, εναλλακτικά προϊόν με ίδια δραστική ουσία
317670101	DIGOXIN/JUVISE TAB 0,25 MG	DIGOXIN	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS, FRANCE	η έλλειψη έχει αποκατασταθεί (επικοινωνείτε για παραγγελίες στα τηλέφωνα 210-9898874, 210-9898876, 210-9898877)
306320101	FUCITHALMIC EY.DROPS.SUS. 1%	FUCIDIC ACID	AMDIPHARM LIMITED, IRELAND	Έλλειψη έως 15/11/18, εναλλακτικά άλλα αντιμικροβιακά κολλύρια, εισαγωγή μέσω ΙΦΕΤ
018010102	MEGA CALCIUM SANDOZ EF.TAB 1000 Ca ++ MG/TAB	CALCIUM CARBONATE, CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE	GLAXOSMITHKLINE AEΒΕ	Έλλειψη, εναλλακτικά άλλα σκευάσματα ασβεστίου
193250201	NIMOTOP F.C.TAB 30 MG/TAB	NIMODIPINE	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	έλλειψη έως Απρίλιο 2019, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC C08CA06
205100101	PARA PLUS AER.TOP (0.5+2+0.25)% W/W	PERMETHRIN, PIPEROLYL BUTOXIDE, MALATHION	OLVOS SCIENCE AE	έλλειψη έως 10/2018 εναλλακτικά φθειροκτόνο με ATC P03AC

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

3826020101	PONSTAN ORAL SUSP 50 MG/5 ML	MEFENAMIC ACID	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	έλλειψη έως 30/11/18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC M01AE01
196180201	SALOFALK REC SUS 4 G/SINGLE DOSE	MESALAZINE	GALENICA ΑΕ	περιορισμένη διάθεση έως 12/2018, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC A07EC02
236110101	SPREGAL AER.TOP (0,63+5,04)% W/W	ESDEPALLETHRINE, PIPERONYL BUTOXIDE	OLVOS SCIENCE ΑΕ	έλλειψη έως 10/18. Σας ενημερώνουμε ότι εισάγεται μέσω ΙΦΕΤ το προϊόν Benzyl Benzoate Emul. Ext. U 25%. Απαιτείται η γνώμη του θεράποντα ιατρού.
97530105	TETAGAM P INJ.SOL. 250 IU/1 ML AMP	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS	CSL BEHRING ΕΠΕ	έλλειψη 28-9-18 έως 31-10-18
221350101	URO-VAXOM CAPS 6 MG	LYOPHILIZATE OF E. COLI	GAP Α.Ε.	έλλειψη από 20-7-17 έως 31-12-18
229450301	VERAVORIN,INJ.SOL	CALCIUM FOLINATE	OPUS MATERIA ΕΠΕ	28.1.15 έως 30.11.2018 εναλλακτικά προϊόντα με δραστική calcium folinate & calcium levofofinate, έκτακτη εισαγωγή μέσω ΙΦΕΤ
125520201	VERMOX ORAL.SUSP 100MG/5ML	MEBENDAZOLE	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	έλλειψη έως 31/12/2018, κυκλοφορεί VERMOX CHW.TAB, έχει δοθεί έκτακτη εισαγωγή στην Εταιρεία
162820301	VURDON INJ.SOL. 75 MG/3 ML AMP	DICLOFENAC SODIUM	HELP ABEE	έλλειψη 19/7/18 έως 31/10/18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC M01AB05

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ / ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΕΛΛΕΙΨΗ ΔΗΛΩΜΕΝΗ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ / ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
284430101	ALBIOMIN SOL.INF.200G/L BTxVIALx50 ML	HUMAN ALBUMIN	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	έλλειψη 1.1.18 έως 31.12.18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B05AA01 (εισάγεται μέσω του ΙΦΕΤ)
284430102	ALBIOMIN SOL.INF.200G/L BTxVIALx100 ML	HUMAN ALBUMIN	BIANEE Α.Ε.	έλλειψη 1.1.18 έως 31.12.18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B05AA01 (εισάγεται μέσω του ΙΦΕΤ)

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

258760102	ALBUMINE LFB SOL.INF 20% BTx1 VIALx100ML	HUMAN ALBUMIN	BIANEE A.E.	έλλειψη έως 12/18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B05AA01 (εισάγεται μέσω του ΙΦΕΤ)
258760101	ALBUMINE LFB SOL.INF 20% BTx1 VIALx50ML	HUMAN ALBUMIN	BIANEE A.E.	έλλειψη έως 12/18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B05AA01 (εισάγεται μέσω του ΙΦΕΤ)
271890201	HUMAN ALBUMIN / KEDRION SOL.INF. 200 G/L BT x 1 VIAL X 50 ML	HUMAN ALBUMIN	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY INNOVIS PHARMA AEBE) (Διανομέας:	έλλειψη έως 12.18, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B05AA01 (εισάγεται μέσω του ΙΦΕΤ)
293850106, 293850110	CISATRACURIUM/KABI INJ.SOL. INF. 2 MG/ML BT X 5 AMPS X 5 ML, BT X 5 AMPS X 10 ML	CISATRACURIUM	FRESENIUS KABI HELLAS AE	έλλειψη έως 31/12/2018, εναλλακτικά σκευασμάτα με ATC M03AC11
272140106	IG VENA SOL.INF. 50 G/L BOTTLE x 100 ML + αγκιστρο	HUMAN PLASMA IMMUNOGLOBULIN	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY INNOVIS PHARMA AEBE) (Διανομέας:	έλλειψη έως 12/ 2018, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ, δόθηκε κατ'εξάιρεση άδεια στην εταιρεία με ξενόγλωση συσκευασίας
272140107	IG VENA SOL.INF. 50 G/L BOTTLE x 200 ML + αγκιστρο	HUMAN PLASMA IMMUNOGLOBULIN	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY INNOVIS PHARMA AEBE) (Διανομέας:	έλλειψη έως 12/ 2018, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ, δόθηκε έκτακτη εισαγωγή στην εταιρεία
272140105	IG VENA SOL.INF. 50 G/L BOTTLE x 50 ML + άγκιστρο	HUMAN PLASMA IMMUNOGLOBULIN	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY INNOVIS PHARMA AEBE) (Διανομέας:	έλλειψη έως 12/2018, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ, δόθηκε έκτακτη εισαγωγή στην εταιρεία
269270202	INTRATECT SOL.INF. 100 MG/ML bt x 1 VIAL x x 50 ML	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN	BIANEE A.E.	έλλειψη 1-10-17 έως 31-12-18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ
269270203	INTRATECT SOL.INF. 100 MG/ML bt x 1 VIAL x x 100 ML	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN	BIANEE A.E.	έλλειψη 1-10-17 έως 31-12-18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02,εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

269270204	INTRATECT SOL.INF. 100 MG/ML bt x 1 VIAL x 200 ML	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN	BIANEE A.E.	έλλειψη 1-10-17 έως 31-12-18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ
240120104	PENTAGLOBIN SOL.INF 50MG/ML	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN	BIANEE A.E.	έλλειψη (θα εισαχθεί μικρή ποσότητα των Οκτώβριο & Δεκέμβριο), εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J06BA02, εισάγεται ποσότητα ανοσοσφαιρίνης μέσω ΙΦΕΤ
259680201	RHOPHYLAC INJ.SOL 300 MCG (1500IU) /2ML PF. SYR	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)	CSL BEHRING ΕΠΕ	έλλειψη 28-9-18 έως 20-10-18
188420301	SOLVETAN PD.INJ.SOL. 2 G/VIAL	CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	έλλειψη έως 17/1/20, άλλες κεφαλοσπορίνες γ γενιάς.
188420101	SOLVETAN PD.INJ.SOL. 1 G/VIAL	CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	έλλειψη έως 17/1/20, άλλες κεφαλοσπορίνες γ γενιάς.
199010303	TAZOCIN EF PD.INJ.SOL (4+0,5)G/VIAL	PIPERACILLIN + TAZOBACTAM	PFIZER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	έλλειψη έως 31/12/18, εναλλακτικά σκευάσματα με ATC J01CR05
251820201	VEFRON INJ.SOL. 8 MG/4 ML AMP	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE DIHYDRATE	OPUS MATERIA ΕΠΕ	έλλειψη έως 11/18, εναλλακτικά άλλα σκευάσματα με ίδια δραστική, στην ίδια φαρμακοτεχνική μορφή
281910101	VENBIG PS.SOL.INF 50 IU/ML	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΕΒΕ) (Διανομέας:	έλλειψη έως τέλη Δεκεμβρίου 2018, εναλλακτικά άλλα προϊόντα με ίδια δραστική ουσία
268300101	WILFACTIN PS.INJ.SOL100 IU/ML	VON WILLEBRAND FACTOR	BIANEE A.E.	έλλειψη έως τέλος Δεκεμβρίου 2018, εναλλακτικά προϊόντα με ATC B02BD06
	XYDALBA PD.C.SO.IN 500MG/VIAL	DALBAVANCIC	ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE	έλλειψη έως 31/10/18, εναλλακτικά αντιβακτηριακά για συστηματική χρήση.
304600201	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA SOL.INF 4 MG/100 ML	ZOLEDRONIC ACID	HOSPIRA UK LIMITED, U.K. (Διανομέας: ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ)	έλλειψη έως 31-10- 2018, εναλλακτικά προϊόντα με ίδια δραστική στην ίδια μορφή και περιεκτικότητα

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ**ΕΜΒΟΛΙΑ**

Συνδυασμένα εμβόλια κοκκύτη

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ / ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΕΛΛΕΙΨΗ ΔΗΛΩΜΕΝΗ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
241720106	PENTAVAC INJ.SUSP (BT x 1 VIAL +1PF.SYR x 0,5 ML)	εμβόλιο έναντι διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη, πολιομυελίτιδας και Αιμόφιλου της ινφλουένζας τύπου β	BIANEE A.E.	έλλειψη από 17-9-18 έως 26-11-18, εναλλακτικά INFANRIX IPV HIB

Εμβόλια

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ / ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ - ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΕΛΛΕΙΨΗ ΔΗΛΩΜΕΝΗ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
206520201	HAVRIX INJ.SUSP 720ELISA UNITS/DOSE	εμβόλιο έναντι της Ηπατίτιδας Α παιδών	GLAXOSMITHKLINE AEBE	έλλειψη από 18/12/2018 έως 12/1/2019, εναλλακτικά VAQTA INJ.SUSP 25 U/0,5ML
206520301	HAVRIX INJ.SUSP 1440 ELISA UNITS/DOSE	εμβόλιο έναντι της Ηπατίτιδας Α ενηλίκων	GLAXOSMITHKLINE AEBE	έλλειψη από 31/12/2018 έως 6/3/2019, εναλλακτικά VAQTA INJ.SUSP 50 U/1 ML
250960211	HBVAXPRO INJ.SUSP 10 MCG/1 ML (1 DOSE)	εμβόλιο έναντι ηπατίτιδα Β ενηλίκων	MSD VACCINS, FRANCE (Τοπ. Αντιπρόσωπος: MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.)	έλλειψη από 1/1/18 έως 31/12/18.
025610201	D.T. VAX (ADULTS) INJ.SUSP (2+20)IU	εμβόλιο έναντι διφθερίτιδας, τετάνου	SANOPI PASTEUR EUROPE, FRANCE (Τοπ. Αντιπρόσωπος: BIANEE A.E.)	έλλειψη έως 31-12-2018, κυκλοφορεί απλό αντιτετανικό εμβόλιο μέσω ΙΦΕΤ.
294170103	MENVEO P.SO.IN.SO 0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Εμβόλιο έναντι του μηνιγγιτιδόκοκκου ορομαδών A,C,W135 & Y	GLAXOSMITHKLINE AEBE	έλλειψη έως 14/12/18, εναλλακτικά NIMENRIX σύμφωνα με τις συστάσεις του θεράποντα ιατρού.
250400305	PNEUMOVAX 23 INJ.SO.PFS 25 MCG (ανά ορότυπο)	Εμβόλιο έναντι πνευμονιόκοκκου	MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε	έλλειψη 22/10/18 - 31/10/18 εναλλακτικά PREVENAR 13 σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντα ιατρού.
275830105	PRIORIX TETRA PS.INJ.SOL (BTx1VIAL+1PF.SYR.x0,5 ML SOLV)	εμβόλιο έναντι ιλαράς, παρωτίτιδας, ερυθράς και ανεμοβλογιάς	GLAXOSMITHKLINE AEBE	28/9/18 έως 31/12/19, εναλλακτικά MMR VAX PRO + VARIVAX, PROQUAD
262780101	VARILRIX P.S.INJ.SUS. 0,5 ML (1 DOSE)	εμβόλιο έναντι ανεμοβλογιάς	GLAXOSMITHKLINE AEBE	1/10/18 έως 16/11/18, εναλλακτικά VARIVAX

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ**ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΙΦΕΤ**

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ / ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
901390101	KANEURON OR.SO.D. 54 MG/ML	PHENOBARBITAL	δεν υπάρχει διαθέσιμο στο εξωτερικό, γίνεται έρευνα αγοράς για ανεύρεση αντίστοιχου προϊόντος
913810101	SODIO INDIGOTINDISOLFONATO MONICO	INDIGO CARMINE	δεν υπάρχει διαθέσιμο στο εξωτερικό
902010101	NIACIN/BMS TAB 50MG/CAP BTX100	NICOTINIC ACID	δεν υπάρχει διαθέσιμο στο εξωτερικό
904090101	ERITROMICINA PS.SOL.INF 1G	ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE	έλλειψη
914460101	PANCURONIUM INRESA SOL.IV.INF 4MG/2ML (2MG/ML) BTx10 AMPS x2ML	PANCURONIUM	γίνεται αναζήτηση
913680101	MITOMYCIN-C PD.INJ.SOL 2MG/VIAL BTx10 VIALS	MITOMYCIN	δεν υπάρχει ακόμη διαθέσιμο
901870101	MYLERAN/GLAXO WELLCOME TAB 2MG/TAB BTX100	BUSULFAN	δεν υπάρχει ακόμη διαθέσιμο
908890101	EFFORTIL OR.SO.D 7,5MG/ML BTX1VIALX15ML	ETILEFRINE HYDROCHLORIDE	αναμένεται ελάχιστη ποσότητα άμεσα και η επόμενη τέλος Νοεμβρίου λόγω προβλήματος παραγωγής
916140101	HISTAKUT INJ.SOL. 1 MG/ML	DIMETINDEN	αναμένεται αρχές Νοεμβρίου
901180101	FUNGIZONE/BMS PS.SOL.INF 50MG/VIAL BTX1VIAL	AMPHOTERICIN B	δεν υπάρχει ακόμη διαθέσιμο
909150101	FLUOCYNE SOL.IV.INF 10% BTX10AMPX5ML	FLUORESCIEIN SODIUM	αναμένεται μετά το τέλος Οκτωβρίου
900950101	EPHEDRINE HCL/STEROP INJ.SO.INF 50MG/ML BTX100AMPSX1ML	EPHEDRINE HYDROCHLORIDE	πρόβλημα παραγωγής
914190101	OSPEN F.C.TAB 1.500.000 U/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	PHENOXYMETHYLPENICILLIN	αναμένεται τον Νοέμβριο
905540102	RESTASIS/ALLERGAN USA EY.DRO.SUS 0,05% BTX30SINGLE-USE VIAL	CICLOSPORIN	δεν υπάρχει ακόμη διαθέσιμο