

**Κώδικας κανονιστικών διατάξεων τις εθνικής νομοθεσίας για τα ναρκωτικά**

«ΚΩΔΙΚΑΣ ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ  
ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ  
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'  
ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ  
ΟΥΣΙΩΝ, ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

Άρθρο 1

Χορήγηση ιδιοσκευασμάτων και σκευασμάτων

1. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν ουσίες του πίνακα Β' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 (ΦΕΚ Α' 103) χορηγούνται με ειδική συνταγή ναρκωτικών, σε ποσότητα για θεραπεία μιας (1) ημέρας, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τη μέγιστη ημερήσια δόση, που αναγράφεται στην Ελληνική Φαρμακοποιία ΙΙΙ ή καθορίζεται από την Επιτροπή Ναρκωτικών. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Εξαιρούνται τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν την ουσία αιθυλομορφίνη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 300 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία, και όταν η ουσία αυτή είναι αναμειγμένη με άλλες δραστικές φαρμακευτικές ουσίες που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω νόμο και από τις οποίες δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός της, με απλά μέσα, σε καθαρή κατάσταση. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που εξαιρούνται (Κατηγορία ΒΣ) χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που υπάγονται στην Κατηγορία ΒΣ κυκλοφορούν ύστερα από άδεια του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και γνώμη της Επιτροπής Ναρκωτικών.
2. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν χορηγούνται με ειδική συνταγή ναρκωτικών, σε ποσότητα για θεραπεία μιας (1) ημέρας, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τη μέγιστη ημερήσια δόση, που αναγράφεται στην Ελληνική Φαρμακοποιία ΙΙΙ ή καθορίζεται από την Επιτροπή Ναρκωτικών.

Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Εξαιρούνται τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν τις ουσίες:

- α) Υδροκωδόνη (Διϋδροκωδεΐννη) σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 50 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία.
- β) Φολκωδίνη (Φολκωδεΐνη) σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 150 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία και όταν οι ουσίες αυτές είναι αναμειγμένες με άλλες δραστικές φαρμακευτικές ουσίες που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω νόμο και από τις οποίες δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός με απλά μέσα σε καθαρή κατάσταση.
- γ) Διφαινοξυλάτη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 2,5 χιλιοστόγραμμα και πάντα σε συνδυασμό με θειική ατροπίνη σε ποσότητα όχι μικρότερη από 25 μικρόγραμμα, ανά δόση.
- δ) Διφαινοξίνη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 0,5 χιλιοστόγραμμα και πάντα σε συνδυασμό με θειική ατροπίνη σε ποσότητα όχι μικρότερη από 25 μικρόγραμμα ανά δόση.
- ε) Κωδεΐνη ανεξαρτήτως της συνολικής ποσότητας ανά συνταγή.

Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που εξαιρούνται (Κατηγορία ΓΣ) χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια.

3. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν ουσίες του πίνακα Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια.

4. Στην εξωτερική συσκευασία των ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που υπάγονται στις διατάξεις του παρόντος άρθρου αναγράφονται οι παρακάτω ενδείξεις:

- α) Του πίνακα Β' με κόκκινα γράμματα «Β, χορηγείται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών».
- β) Των εξαιρέσεων του πίνακα Β' με πράσινα γράμματα «ΒΣ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006».

- γ) Του πίνακα Γ' με κόκκινα γράμματα «Γ, χορηγείται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών».
- δ) Των εξαιρέσεων του πίνακα Γ' με πράσινα γράμματα «ΓΣ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006».
- ε) Του πίνακα Δ' με πράσινα γράμματα «Δ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006».

5. Η μέγιστη ημερήσια δόση για τις κατωτέρω ουσίες είναι:

ΚΩΔΕΪΝΗΣ φωσφ. σκόνη .....	300 MG
ΚΩΔΕΪΝΗΣ φωσφ. δισκία 20 MG .....	15
ΚΟΚΑΪΝΗΣ υδροχλ. σκόνη .....	30 MG
ΜΟΡΦΙΝΗΣ υδροχλ. σκόνη .....	50 MG
ΜΟΡΦΙΝΗΣ υδροχλ. φύσιγγες 15 M G .....	3
MORFICONTIN δισκία 30 MG .....	2
ΟΠΙΟΥ σκόνη .....	500 MG
ΟΠΙΟΥ βάμμα απλό .....	5 ML
ΟΠΙΟΥ βάμμα καμφορούχο .....	100 ML
ΟΠΙΟΥ βάμμα κροκούχο (Λαύδανο) .....	5 ML
ΟΠΙΟΥ εκχύλισμα .....	250 MG
ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ υδροχλ. σκόνη .....	250 MG
ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ υδροχλ. δισκία 50 MG .....	5
ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ υδροχλ. φύσιγ. 100 MG .....	3
ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ υδροχλ. φύσιγ. 50 MG .....	5
ΔΕΞΤΡΟΠΡΟΠΟΞΥΦΑΙΝΗΣ υδρ. σκόνη .....	260 MG
ΔΙΥΔΡΟΚΩΔΕΪΝΟΝΗΣ (υδροκωδόνης) σκόνη ...	60 MG
ΔΙΥΔΡΟΚΩΔΕΪΝΗΣ τρυγικής σκόνη .....	240 MG
ΔΙΦΑΙΝΟΞΥΛΑΤΗΣ σκόνη .....	20 MG
ΜΕΘΥΛΟΦΑΙΝΙΔΑΤΗΣ σκόνη .....	60 MG
ΠΕΝΤΑΖΟΚΙΝΗΣ σκόνη .....	450 MG
ΜΟΡΦΙΝΗ per os χορηγούμενη .....	200 MG
ΜΟΡΦΙΝΗ χορηγούμενη σε ενδοφλέβια και επισκληρίδια αναλγησία .....	120 MG
DUROGESIC (αυτοκόλλητο σύστημα για διαδερμική	

χορήγηση) τα 300 μg/hr. Το φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα DUROGESIC μπορεί με ευθύνη του ιατρού να χορηγείται με ειδική συνταγή ναρκωτικών σε ποσότητα που αντιστοιχεί στη μέγιστη ημερήσια δόση και για θεραπεία δεκαπέντε (15) ημερών. Αν η μέγιστη ημερήσια δόση δεν επαρκεί σε περίπτωση καρκινοπαθών, χορηγείται

άλλο φάρμακο ή συμπληρωματική αγωγή, ύστερα από άδεια της διεύθυνσης υγείας της οικείας νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, η οποία ισχύει για ένα (1) μήνα.

6. Ιατρός που χορηγεί ιδιοσκευάσματα, τα οποία περιέχουν τις ουσίες δεξτροπροποξυφαίνη, μεθυλοφαινιδάτη και πενταζοκίνη, μπορεί, με δική του ευθύνη, να γράφει στην ειδική συνταγή ναρκωτικών ποσότητα για θεραπεία πέντε (5) ημερών. Σε περίπτωση καρκινοπαθούς και μόνο ύστερα από σχετική άδεια της διεύθυνσης ή τμήματος υγιεινής των νομαρχιακών αυτοδιοικήσεων μπορεί ο ιατρός να χορηγεί ειδική συνταγή ναρκωτικών στην οποία να γράφει ποσότητα μεγαλύτερη της μέγιστης ημερήσιας δόσης και για θεραπεία πέντε (5) ημερών. Η άδεια αυτή της νομαρχιακής αυτοδιοίκησης ισχύει μέχρι ένα (1) μήνα.

Ειδικά για τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που περιέχουν την ουσία μεθυλοφαινιδάτη, ο ιατρός μπορεί να γράφει στην ειδική συνταγή ναρκωτικών ποσότητα μεγαλύτερη της μέγιστης ημερήσιας δόσης και για θεραπεία πέντε (5) ημερών χωρίς να απαιτείται η παραπάνω άδεια.

7. α) Η ειδική συνταγή ναρκωτικών είναι διπλότυπη και θεωρημένη από τη διεύθυνση ή τμήμα υγιεινής της οικείας νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, φέρει στο άνω δεξιό μέρος διπλή κόκκινη γραμμή, αναγράφει ευανάγνωστα «ειδική συνταγή ναρκωτικών», αύξοντα αριθμό, ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση και τηλέφωνο του ιατρού που εκδίδει τη συνταγή. Κάθε χορηγούμενη συνταγή πρέπει να αναγράφει ευανάγνωστα ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και αριθμό μητρώου ασφαλιστικού φορέα ή αριθμό ταυτότητας του ασθενή, αιτιολογία, χρονολογία έκδοσης και υπογράφεται και σφραγίζεται από τον ιατρό. Επίσης υπογράφεται από τον παραλήπτη των φαρμάκων, ύστερα από επίδειξη της αστυνομικής του ταυτότητας και τέλος υπογράφεται και σφραγίζεται από το φαρμακοποιό. Τα ίδια στοιχεία αναγράφονται και στο στέλεχος.

β) Η συνταγή του παρόντος άρθρου (απλή συνταγή ναρκωτικών) είναι διπλότυπη, θεωρείται με τις προϋποθέσεις του άρθρου 22 παρ. 6 του ν. 3459/2006, φέρει

στο άνω δεξιό μέρος μια κόκκινη γραμμή, αναγράφει  
ευανάγνωστα «συνταγή του ν. 3459/2006» και φέρει όλα  
τα στοιχεία της ειδικής συνταγής ναρκωτικών.

γ) Η συνταγή του ν. 3459/2006 των ιατρών του Ι.Κ.Α.  
είναι θεωρημένη από την αρμόδια υγειονομική ή φαρ-  
μακευτική υπηρεσία του Ι.Κ.Α.

δ) Η συνταγή ναρκωτικών που εκδίδεται από κτηνί-  
ατρο αναγράφει ευανάγνωστα το ονοματεπώνυμο και  
τη διεύθυνση του ιδιοκτήτη του νοσηλευόμενου ζώου  
και το είδος του ζώου.

ε) Οι ιατροί οφείλουν να φροντίσουν για τον εφοδι-  
ασμό τους με τις απαραίτητες διπλότυπες συνταγές  
ναρκωτικών, σε δέσμες (μπλοκ) σύμφωνα με το κατω-  
τέρω υπόδειγμα:

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Ειδικότητα:

Διεύθυνση. τηλέφωνο:

**ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ**

Όνοματ/μο Ασθενούς .....

Αρ. Ταυτότητας .....

ή Α.Μ. Ασφ. Φορέα .....

Διεύθυνση .....

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ .....

Ημερομηνία .....

**Ο ΙΑΤΡΟΣ**

(Υπογραφή –Σφραγίδα)

**Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ**

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

**Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ**

(Υπογραφή – Αριθμ. Ταυτ.)

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Ειδικότητα:

Διεύθυνση. τηλέφωνο:

**ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ ν. 3459/2006**

Όνοματ/μο Ασθενούς .....

Αρ. Ταυτότητας .....

ή Α.Μ. Ασφ. Φορέα .....

Διεύθυνση .....

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ .....

Ημερομηνία .....

Ο ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή –Σφραγίδα)

Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

(Υπογραφή – Αριθμ. Ταυτ.)

8. Τα κατωτέρω ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα υπάγονται στο άρθρο 1 του ν. 3459/2006 και στον αντίστοιχο πίνακα.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑ Ή ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΦΑΣΗ  
ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

ACTIQ FENTANYL Γ 2416/2001  
ADALGUR MΕPROBAMATE Δ 6543/1988  
ADUMBRAN OXAZEPAM Δ 6543/1988  
ALBIUM LORAZEPAM Δ 6543/1988  
ALEXOFEN DEXTROMETHORPHAN Δ 5105/1994  
ALGAPHAN DEXTROPROPOXYPHENE Γ 6543/1988  
ALGORIL CODEINE ΓΣ 5105/1994  
ALPRAZOLAM/GENERICΣ ALPRAZOLAM Δ 5587/1998  
8457/2005  
AMOTRIL CAMAZEPAM Δ 6543/1988  
AMPLIUM LORAZEPAM Δ 6543/1988  
ANCONEVRON BROMAZEPAM Δ 155737/2006  
ANTANAX ALPRAZOLAM Δ 1456/2000  
ANTISEDAN ATIPAMEZOLE Γ 4938/2000  
ANXOFERM DEXTROPROPOXYPHENE Γ 6543/1988  
APOLLONSET DIAZEPAM Δ 6543/1988  
ARIPAX LORAZEPAM Δ 6543/1988  
ATARVITON DIAZEPAM Δ 6543/1988  
ATIPAM LORAZEPAM Δ 2132/2001  
AUDILEX CLORAZEPATE Δ 10941/1989  
AUDIUM DIAZEPAM Δ 6543/1988  
AXEEN PROXIBARBAL Δ 8385/1992  
BARBITAN PHENOBARBITAL Δ 8385/1992  
BERUXAN DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
BIOTHORAX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
BORDON OXAZEPAM Δ 6543/1988  
BORTALIUM DIAZEPAM Δ 6543/1988  
  
BROVICH DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CALMOVIX CODEINE ΓΣ 6543/1988

CAPRIVIX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CARDIAZOL.DICODID HYDROCODONE ΓΣ 6543/1988  
CECIL LORAZEPAM Δ 1456/2000  
CECOFINE DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CENTRAC PRAZEPAM Δ 6543/1988  
CETALGIN CODEINE ΓΣ 6543/1988  
CHROVIX CODEINE ΓΣ 6543/1988  
CICLETAN LORAZEPAM Δ 4711/2001  
CO DEPON CODEINE ΓΣ 5189/1998  
CODEFAR CODEINE ΓΣ 6543/1988  
CODEVIX CODEINE ΓΣ 6543/1988  
CODEX R DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CODIPRONT CODEINE ΓΣ 6543/1988  
CODIPRONT N CODEINE ΓΣ 132571996  
CODIS CODEINE ΓΣ 5587/1998  
CONCERTA METHYLPHENIDATE Γ 32161/2004  
CONTRAVIX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CORITUSSAL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
CUOROSAN PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
DALMADORM FLURAZEPAM Δ 6543/1988  
DELAVIRAL ZIPEPROL Γ 1066/1991  
DEMETONEVRIN PRAZEPAM Δ 6543/1988  
DEMETOVIX ZIPEPROL Γ 1066/1991  
DEPOCALM DIAZEPAM Δ 6543/1988  
DEPON PLUS CODEINE ΓΣ 11420/1990  
DEVIXIL ZIPEPROL Γ 1066/1991  
DEXDOMITOR DEXMEDETOMIDINE Γ 45881/2004

DICOVIX [solution.siro] HYDROCODONE ΓΣ 6543/1988  
DICOVIX [tablets] HYDROCODONE Γ 6543/1988  
DIPHENAL PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
DISTEDON DIAZEPAM Δ 6543/1988  
DOLCONTIN DIHYDROCODEINE Γ 10941/1989  
DOLETHAL/VETOQUINOL PENTOBARBITAL Δ 8329/1998  
DOLOXENE DEXTROPROPOXYPHENE Γ 6543/1988  
DOMITOR MEDETOMIDINE Γ 4938/2000  
DONNATAL PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
DORM LORAZEPAM Δ 6543/1988  
DORMICUM MIDAZOLAM Δ 2502/1991  
DORMIXAL MIDAZOLAM Δ 74186/2004

DORMYL QUAZEPAM Δ 1138/1992  
DOVAVIXIN ZIPEPROL Γ 1066/1991  
DOWER OPIUM B 6543/1988  
DUO EXTOLEN ZIPEPROL Γ 2502/1991  
DUROGESIC FENTANYL Γ 2373/1995  
EPANUTIN PHENOBARBITONE PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
EQUANIL MEPROBAMATE Δ 6543/1988  
EQUANITRATE MEPROBAMATE Δ 6543/1988  
ESALISAN LORAZEPAM Δ 6543/1988  
ESILGAN ESTAZOLAM Δ 6543/1988  
EUHYPNOS TEMAZEPAM Δ 6543/1988  
EVAGELIN BROMAZEPAM Δ 6543/1988  
EXTOLEN ZIPEPROL Γ 1066/1991  
FARGENOR CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
FENTAMORF SUFENTANIL Γ 10827/1991  
FENTANYL FENTANYL Γ 6543/1988  
FENTANYL/ASTRAPIN FENTANYL Γ 4711/2001  
  
FENTANYL/B.BRAUN FENTANYL Γ 1456/2000  
FENTANYL/HAMELIN FENTANYL Γ /4711/2001  
FORTAL PENTAZOCINE Γ 10941/1989  
FRISIUM CLOBAZAM Δ 6543/1988  
GARDENAL PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
GNOSTORID COMPOSE OXAZEPAM Δ 6543/1988  
HALCION TRIAZOLAM Δ 6543/1988  
HIPNOSEDON FLUNITRAZEPAM Δ 6543/1988  
HUSTENOL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
IBROVEK NITRAZEPAM Δ 6543/1988  
ILMAN FLUNITRAZEPAM Δ 6543/1988  
ILOBION DIAZEPAM Δ 6543/1988  
IMALGENE KETAMINE Γ 8329/1998  
IMOVANE ZOPICLONE Δ 155737/2006  
IPECOFRIN DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
IPECOSER.C DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
IPERTOUX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
ISOPTIN.S PENTOBARBITAL Δ 6543/1988  
ISPINAL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
JACTUSS ZIPEPROL Γ 1066/1991  
JAKINTHOL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
JANUAR OXAZEPAM Δ 6543/1988  
KETALAR KETAMINE Γ 1138/1992



KETASET KETAMINE Γ 8329/1998  
KLARIUM DIAZEPAM Δ 6543/1988  
KLEVAVIX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
LAXIVAL DIPHENOXYLATE ΓΣ 6543/1988  
LENDORMIN BROtizOLAM Δ 10941/1989

LEXIR PENTAZOCINE Γ 6543/1988  
LEXOTANIL BROMAZEPAM Δ 6543/1988  
LIBRAX CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
LIBRIUM CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
LIBRONIL.R BROMAZEPAM Δ 6543/1988  
LIMBITROL CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
LINEA AMFEPRAMONE Δ 6543/1988  
LOMAX NORDAZEPAM Δ 1066/1991  
LOMOTIL DIPHENOXYLATE ΓΣ 6543/1988  
LONALGAL CODEINE ΓΣ 6543/1988  
LONARID CODEINE/PARECETAMOL ΓΣ 6790/2005  
LONARID.N CODEINE ΓΣ 6543/1988  
LORAMET LORMETAZEPAM Δ 6543/1988  
LUMIDROPS PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
LUMINAL PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
LUMINALETEN PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
MALIASIN PHENOBARBITAL/PROPYLHEXEDRINE Δ 6543/1988  
MEDAMOL CODEINE ΓΣ 6543/1988  
MEDIALGIN CODEINE ΓΣ 6543/1988  
MEPIZIN OXAZEPAM Δ 6543/1988  
METATOP LORMETAZEPAM Δ 73391/2002  
METHYLPHENIDATE/RUBIO METHYLPHENIDATE Γ 36702/2004  
MODIODAL MODAFINIL Δ 4643/1998  
MODIUM LORAZEPAM Δ 6543/1988  
MONGOL MORPHINE B 2373/1995  
MORFICONTIN MORPHINE B 6543/1988  
MORPHINE MORPHINE B 6543/1988  
MORPHINE SULPHATE/NAPP LABOR. MORPHINE B 4584/1995  
MOZEPAM DIAZEPAM Δ 6543/1988  
MXL MORPHINE B 5189/1998

MYOLASTAN TETRAZEPAM Δ 14285/1993  
NARKETAN KETAMINE Γ 4586/2001  
NATISEDINE PHENOBARBITAL Δ 10941/1989  
NEMBUTAL PENTOBARBITAL Δ 6543/1988

NEO.BRONCHOTON CODEINE ΓΣ 6543/1988  
NEO.GNOSTORID CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
NEO.NIFALIUM FLUNITRAZEPAM Δ 13257/1996  
NEO.ZITEXOL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
NEVROGAMMA LORAZEPAM Δ 6543/1988  
NIFALIN LORAZEPAM Δ 6543/1988  
NILIUM FLUNITRAZEPAM Δ 6543/1988  
NIVALEN DIAZEPAM Δ 6543/1988  
NOAN.GAP LORAZEPAM Δ 6543/1988  
NOBRIUM MEDAZEPAM Δ 6543/1988  
NOCTAMID LORMETAZEPAM Δ 6543/1988  
NORMISON TEMAZEPAM Δ 6543/1988  
NOTORIUM BROMAZEPAM Δ 6543/1988  
NOVALUMINE PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
NOVHEPAR LORAZEPAM Δ 6543/1988  
NOVIXAL.PHYLLIS DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
NUBAIN NALBUPHINE Γ 850/1994  
OASIL CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
ORAMORPH MORPHINE B 5105/1994  
ORLAAM ALPHACETYLMETHADOL B 5657/1999  
OXYCONTIN OXYCODONE Γ 32162/2004  
PARANOGLIL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
PASCALIUM BROMAZEPAM Δ 6543/1988  
PEBAROL PHENOBARBITAL Δ 10941/1989  
PEMOLINE PEMOLINE Δ 11/1993  
PENTOTHAL THIOPENTAL Δ 1138/1992  
PERPHYLLON PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
PETHIDINE PETHIDINE B 10941/1989  
  
PRAOL MEPROBAMATE Δ 6543/1988  
PRO ALUSIN.L CHLORDIAZEPOXIDE Δ 6543/1988  
PRONEURIT LORAZEPAM Δ 6543/1988  
RAPIFEN ALFENTANIL Γ 6543/1988  
REASEC DIPHENOXYLATE ΓΣ 6543/1988  
REBAMATE MEPROBAMATE Δ 65431988  
RELIADOL MORPHINE B 3746/1999  
REPOSIUM TEMAZEPAM Δ 6543/1988  
REVAL DIAZEPAM Δ 6543/1988  
RITALIN METHYLPHENIDATE Γ 6543/1988  
RIVOTRIL CLONAZEPAM Δ 6543/1988  
ROMIDON DEXTROPROPOXYPHENE Γ 6543/1988

SATURNIL ALPRAZOLAM Δ 14285/1993  
SEBOR LORAZEPAM Δ 6543/1988  
SEDANITRAT PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
SEDAPERSANTIN PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
SEDINOL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
SEDOCARDON PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
SENDIVET ROMIFIDINE Γ 4938/2000  
SENODIN CODEINE ΓΣ 6543/1988  
SEREPAX OXAZEPAM Δ 6543/1988  
SIVAL CODEINE ΓΣ 6543/1988  
SIVAL.B CODEINE ΓΣ 11420/1990  
SIVALET CODEINE ΓΣ 6543/1988  
SOFRAMAL CLORAZEPATE Δ 6543/1988  
SONATA ZALEPLON Δ 155737/2006  
SOUSIBIM ZIPEPROL Γ 1066/1991  
SPASMO.CIBALGIN ALLOBARBITAL Δ 6543/1988

SPASMO.CIBALGIN COMPOSITUM ALLOBARBITAL/CODEINE ΓΣ 6543/1988

STADOL NS BUTORPHANOL Γ 4643/1998  
STEDON DIAZEPAM Δ 6543/1988  
STEDONILL FLUNITRAZEPAM Δ 850/1994  
STESOLID DIAZEPAM Δ 155737/2006  
STETHOVICH DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
STILNOX ZOLPIDEM Δ 1725/2001  
STRATIUM MEDAZEPAM Δ 6543/1988  
SUBUTEX BUPRENORPHINE Δ 3183/2000  
TAVOR LORAZEPAM Δ 6543/1988  
TEDRAL PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
TEMGESIC BUPRENORPHINE Δ 6543/1988  
TERONAC MAZINDOL Δ 6543/1988  
THALAMONAL FENTANYL Γ 6543/1988  
THEOPHYLLINE SEDATIVE PHENOBARBITAL Δ 6543/1988  
THIOPENTAL/GAP THIOPENTAL Δ 4643/1998  
TITUS LORAZEPAM Δ 6543/1988  
TONIREM TEMAZEPAM Δ 6543/1988  
TORFIN.H DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
TORYL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
TORYLET DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
TRADOLINT TRAMADOL Γ 8330/1998  
TRANKILIUM LORAZEPAM Δ 6543/1988  
TRANQUOBUSCOPAN OXAZEPAM Δ 6543/1988

TRANXENE CLORAZEPATE Δ 6543/1988  
TREUPEL.N CODEINE ΓΣ 6543/1988  
TUFFINOL DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
TUSSIDRIN CODEINE ΓΣ 6543/1988  
ULTIVA REMIFENTANIL Γ 4643/1998  
UNAKALM KETAZOLAM Δ 6543/1988  
VALIUM DIAZEPAM Δ 6543/1988

VAPOSYRUP DEXTROMETHORPHAN Δ 155737/2006  
VICHOGAMMA DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
VICHOLEX DEXTROMETHORPHAN Δ 6543/1988  
VICHOLINE DEXTROMETHORPHAN Δ 14285/1993  
VULBEGAL FLUNITRAZEPAM Δ 6543/1988  
XANAX ALPRAZOLAM Δ 6543/1988  
ZALEPLON/WYETH ZALEPLON Δ 155737/2006  
ZIDERON DEXTROPROPOXYPHENE Γ 10941/1989  
ZOLETIL ZOLAZEPAM Δ 8329/1998  
ZOLPIDEM/BIOCHEMIE ZOLPIDEM Δ 22196/2002  
ZOLPIDEM/GENTHON ZOLPIDEM Δ 22196/2002  
ZOLPIDEM/ NOVEXAL ZOLPIDEM Δ 6785/2005  
ZOLPIDEM/SANDOZ ZOLPIDEM Δ 131508/2005  
ZYVORALIUM DIAZEPAM Δ 6543/1988

9. Στη συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' οι ασθένειες αναφέρονται μόνο με τους αντίστοιχους κωδικούς αριθμούς όπως παρακάτω:
- κωδικός 303 αντί αλκοολισμός
  - κωδικός 301 αντί διαταραχές προσωπικότητας
  - κωδικός 307 αντί διαταραχές ύπνου
  - κωδικός 345 αντί επιληψία
  - κωδικός 300 αντί νευρώσεις – ψυχονευρώσεις – ψυχοσωματικές διαταραχές
  - κωδικός 306 αντί παιδικής ηλικίας μονοσυμπτωματικές αντιδράσεις
  - κωδικός 313 αντί παιδικής ηλικίας νευρώσεις
  - κωδικός 319 αντί παιδικής ηλικίας νοητικές ανεπάρκειες
  - κωδικός 299 αντί παιδικής ηλικίας ψυχώσεις
  - κωδικός 297 αντί παράνοια και παρανοειδείς καταστάσεις
  - κωδικός 304 αντί τοξικομανίες και άλλες διαταραχές χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών
  - κωδικός 310 αντί υποκειμενικό σύνδρομο κρανιοεγκεφαλικών κακώσεων
  - κωδικός 292 αντί φαρμακευτικές ψυχώσεις
  - κωδικός 294 αντί ψυχώσεις οργανικές, χρόνιες καταστάσεις (οργανικά ψυχοσύνδρομα)
  - κωδικός 293 αντί ψυχώσεις οργανικές επεισοδιακού χαρακτήρα (συμπτωματικές, λοιμώδους ή άλλης αιτιολογίας)

κωδικός 298 αντί ψύχωση αντιδραστική (ψυχογενείς ψυχώσεις)  
κωδικός 296 αντί ψύχωση μανιοκαταθλιπτική  
κωδικός 295 αντί ψύχωση σχιζοφρενικής ομάδας.

10. Τα κατωτέρω φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα στις παραπλεύρως αναφερόμενες μορφές χορηγούνται με απλή ιατρική συνταγή που φυλάσσεται επί διαίτη.

. ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑ ΜΟΡΦΗ.ΠΕΡ/ΤΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ  
CODIRPONT Σιρόπι (II.II+3.685) MG/5ML FL X 90 ML  
DEPON PLUS Ελιξήριο (120 + 10) MG/5ML FL X 100 ML  
LONARID.N Υπόθετα BT X 6  
LONARID.N Δισκία BT X 10  
NEO.BROCHOTON Σιρόπι (20+10+5) MG/5ML FL X 130 ML  
SIVAL.B Σιρόπι (7,5+5,0) MG/5ML FL X 120 ML  
LONALGAL Υπόθετα (1000+30) MG/SUPP BT X 6  
MEDAMOL Υπόθετα (400+20) MG/SUP BT X 6  
MEDAMOL Δισκία (500+10) MG/TAB BT X 20  
MEDIALGIN Δισκία (500+10) MG/TAB BT X 20  
TREUPEL.N Δισκία BT X 10  
TREUPEL.N Υπόθετα BT X 5  
SENODIN Σιρόπι FL X 60ML

11. Η συνταγογράφηση του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος CONCERTA που περιέχει την ουσία METHYLPHENIDATE γίνεται από παιδοψυχιάτρους, νευρολόγους και ψυχιάτρους. Επίσης μπορεί να γίνεται από παιδονευρολογικά τμήματα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

12. Η συνταγογράφηση του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος METHYLPHENIDATE/RUBIO που περιέχει την ουσία METHYLPHENIDATE γίνεται από παιδοψυχιάτρους, νευρολόγους και ψυχιάτρους.