



ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 4093	Παρασκευή, 31 Μαρτίου 2006	1419
--------------	----------------------------	------

Αριθμός 158

ΟΙ ΠΕΡΙ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ,
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΙΜΩΝ) ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2006

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 88(2) και (3)

Ο Υπουργός Υγείας ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται από τα
εδάφια (2) και (3) του άρθρου 88 των περί Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης
(Έλεγχος Ποιότητας, Προμήθειας και Τιμών) Νόμων του 2001 έως 2006, εκδί-
δει το ακόλουθο Διάταγμα.

1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί Φαρμάκων Ανθρώπινης
Χρήσης (Καθορισμός Μέγιστων Δυνατών Τιμών Φαρμακευτικών Προϊόντων)
Διάταγμα αρ. 2 του 2006 και θα διαβάζεται με τα περί Φαρμάκων Ανθρώπινης
Χρήσης (Καθορισμός Ανώτατων Ποσοστών Κέρδους και Μέγιστων Δυνατών
Τιμών Φαρμακευτικών Προϊόντων) Διατάγματα του 2005 έως 2006, ως τα περί
Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Καθορισμός Ανώτατων Ποσοστών Κέρδους
και Μέγιστων Δυνατών Τιμών Φαρμακευτικών Προϊόντων) Διατάγματα του
2005 έως αρ.2 του 2006.

70(Ι) του 2001
83(Ι) του 2002
35(Ι) του 2004
78(Ι) του 2004
100(Ι) του 2004
263(Ι) του 2004
13(Ι) του 2005
28(Ι) του 2005
97(Ι) του 2005
122(Ι) του 2005
20(Ι) του 2006.

Επίσημη
Εφημερίδα,
Παράρτημα
Τρίτο (Ι):
25. 2.2005
17. 6.2005
5. 8.2005
7.10.2005
18.11.2005
5. 1.2006.

Μέγιστες
δυνατές
χονδρικές
και λιανικές
τιμές φαρμα-
κευτικών
προϊόντων.
Παράρτημα.

Έναρξη
ισχύος.

2. Οι μέγιστες δυνατές χονδρικές και λιανικές τιμές νέων φαρμακευτικών προϊόντων είναι ως καθορίζονται έναντι ενός εκάστου φαρμακευτικού προϊόντος στο Παράρτημα.

3. Το παρόν Διάταγμα τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

A/A	ΟΝΟΜΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ABILIFY 10 MG TABS	28 TABS	72.24	99.69
2	ABILIFY 15 MG TABS	28 TABS	72.24	99.69
3	ACEPROTIN 25 MG TABS	20 TABS	2.26	3.12
4	A-CNOTREN 20 MG CAPS	30 CAPS	10.76	14.85
5	ALBIGONE 10 MG TABS	30 TABS	4.08	5.63
6	ALBIGONE 20 MG TABS	30 TABS	5.66	7.81
7	ALBIGONE 5 MG TABS	30 TABS	2.14	2.95
8	ALUTRIL FORTE CHEWABLE TABS	50 TABS	1.25	1.73
9	AMLO TAD 10 MG TABS	20 TABS	3.12	4.30
10	ANAPEN 300 MCG/0.3 ML INJ.	1 PREFILLED SYRINGE	24.56	33.89
11.	ANAPEN JUNIOR 150 MCG/O.3 ML INJ.	1 PREFILLED SYRINGE	24.56	33.89
12	ATORVASTATIN 10 MG TABS	100 TABS	32.11	44.31
13	ATORVASTATIN 10 MG TABS	50 TABS	17.17	23.69
14	ATORVASTATIN 10 MG TABS	30 TABS	11.14	15.37
15	ATORVASTATIN 20 MG TABS	100 TABS	53.22	73.44
16	ATORVASTATIN 20 MG TABS	50 TABS	28.45	39.26
17	ATORVASTATIN 20 MG TABS	30 TABS	18.21	25.13
18	BETAISODONA OINTMENT 10%	40 G	1.73	2.30
19	BONVIVA 150 MG FC TABS	1 TAB	19.65	27.12
20	CEFUROXIME-SYNTO 1.5 G VIAL	1 VIAL	3.73	5.14
21	CLAVOMID 375 MG FC TABS	20 TABS	5.35	7.38
22	CLAVOMID 625 MG FC TABS	20 TABS	7.32	10.10
23	COZAAR 100 MG TABS	28 TABS	18.96	26.16
24	DELTACORTIL 5 MG TABS	100 TABS	1.08	1.49
25	DICLAC 50 HEXAL EC TABS	50 TABS	2.24	3.09
26	DICLAC 75 ID HEXAL 75 MG SR TABS	50 TABS	2.06	2.84
27	DYNASTAT 40 MG/VIAL POWDER & SLV FOR INJ.	1 VIAL + 1 AMP	4.88	6.74
28	ERMYCIN 500 MG FC TABS	20 TABS	3.08	4.25
29	FELODIPINE HEXAL 10 MG MODIFIED RELEASE TABS	30 TABS	6.19	8.54
30	FLUDEX 1.5 MG FC PROLONGED RELEASE TABS	30 TABS	4.54	6.27
31	FOLIRON 100 MG FC TABS	50 TABS	1.23	1.70
32	FORCID SOLUTAB 1 GM	10 TABS	4.05	5.58
33	FOSAVANCE 70 MG TABS	4 TABS	19.41	26.79
34	GLYFORMIN 850 MG FC TABS	56 TABS	1.94	2.67
35	GONAL-F 300 IU/0.5 ML	1 PRE-FILLED PEN + 5 NEEDLES	73.57	101.53
36	GONAL-F 450 IU/0.75 ML	1 PRE-FILLED PEN + 7 NEEDLES	110.16	152.02
37	GONAL-F 75 IU/ML	1VIAL+1 PRE- FILLED SYRING	17.94	24.75
38	GONAL-F 900 IU/1.5 ML	1 PRE-FILLED PEN + 14 NEEDLES	218.49	301.52
39	INDOXYL GEL	25 GMS	8.10	11.18
40	KYMAZOL 40 MG FC TABS	30 TABS	20.15	27.81
41	LANACANE CREAM 3%	30 GMS	2.14	2.95
42	LIDONET 2% 1:80.000	50 X 1.8ML CARTRIDGES	4.30	5.93
43	LUVERIS 75 IU/IML INJ.	1VIAL+1AMP	29.97	41.36
44	LYRICA 150 MG CAPS	56 CAPS	39.79	54.91

45	LYRICA 25 MG CAPS	56 CAPS	10.38	14.32
46	LYRICA 300 MG CAPS	56 CAPS	59.24	81.76
47	LYRICA 75 MG CAPS	56 CAPS	25.92	35.77
48	MEPIVAKATE 3% CARTRIDGES	50 X 1.8ML CARTRIDGES	4.30	5.93
49	MOXARIN 250 MG CAPS	20 CAPS	1.21	1.67
50	MOXARIN 250 MG CAPS	100 CAPS	5.51	7.60
51	MOXARIN 500 MG CAPS	100 CAPS	10.02	13.83
52	MOXARIN 500 MG CAPS	20 CAPS	2.01	2.77
53	NO-SPA FORTE 80 MG TABS	20 TABS	3.00	4.14
54	OVITRELLE250 MCG/O.5ML SLN FOR INJ.	1PREFILLED SYRINGE	19.66	27.13
55	OXYCONTIN 10 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	28 TABS	7.59	10.47
56	OXYCONTIN 10 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	56 TABS	15.15	20.91
57	OXYCONTIN 20 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	28 TABS	14.43	19.91
58	OXYCONTIN 20 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	56 TABS	28.81	39.75
59	OXYCONTIN 40 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	28 TABS	27.48	37.92
60	OXYCONTIN 40 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	56 TABS	54.84	75.68
61	OXYCONTIN 80 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	28 TABS	48.77	67.30
62	OXYCONTIN 80 MG FC PROLOGED RELEASE TABS	56 TABS	97.31	134.29
63	RENNIE PEPPERMINT CHEWABLE TABLETS	24.0 TAB	0.89	1.18
64	RENNIE SPEARMINT CHEWABLE TABLETS	24.0 TAB	0.89	1.18
65	SINGULAIR 4 MG GRANULES	28 SACHETS	18.03	24.88
66	SYNTOCIL 500 MG CAPS	10 X 10 CAPS	9.62	13.28
67	SYNTOCLOR 250MG CAPS	16 CAPS	3.99	5.51
68	SYNTOCLOR 250MG CAPS	10 X 10 CAPS	17.60	24.29
69	SYNTOCLOR 500MG CAPS	16 CAPS	5.42	7.48
70	SYNTOCLOR 500MG CAPS	10 X 10 CAPS	33.86	46.72
71	SYNTOLEXIN 250 MG CAPS	10 X 10 CAPS	8.14	11.23
72	SYNTOLEXIN 500 MG CAPS	10 X 10 CAPS	14.26	19.68
73	TAKS 25MG/ML INJECTION	5 X 3 ML	1.24	1.71
74	TAMIFLU 75 MG CAPS	10 HARD CAPS	11.52	15.90
75	TRANEXAMIC ACID 500 MG FC TABS	20 TABS	3.85	5.31
76	UFEXIL 100 MG SLN FOR INFUSION	1 X 50 ML	4.50	6.21
77	UFEXIL 200 MG SLN FOR INFUSION	1 X 100 ML	7.91	10.92
78	VELORIN 25 MG FC TABS	30 TABS	1.20	1.66
79	VENOFER 100 MG AMP FOR IV INJ	5 X 5 ML AMP	40.05	55.28
80	VESICARE 10 MG FC TABS	30 TABS	29.96	41.34
81	VESICARE 5 MG FC TABS	30 TABS	23.35	32.22
82	VFEND 200 MG FC TABS	14 TABS	333.00	459.54
83	VFEND 200 MG POWDER FOR SLN FOR INF.	1 VIAL	88.64	122.32
84	VFEND 50 MG FC TABS	14 TABS	82.76	114.21
85	VISTABEL 4AU/0.1ML POWDER FOR INJ.	1VIAL	104.29	143.92
86	XALACOM EYE DROPS	2.5 ML VIAL	11.37	15.69
87	XOLAIR 150 MG POWDER & SLV FOR INJ.	1 VIAL	220.13	303.78
88	ZYVOXID 600 MG FC TABS	10 TABS	344.70	475.69
89	ZYVOXID SLN FOR INFUSION 2 MG/ML	1 X 300 ML	34.46	47.55

Έγινε στις 28 Μαρτίου 2006.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛΙΔΗΣ,
Υπουργός Υγείας.

Τυπώθηκε στο Τυπογραφείο της Κυπριακής Δημοκρατίας

Μιχαλάκη Καραολή, 1445 Λευκωσία, Τηλ. 22405824, Φαξ 22303175 – www.mof.gov.cy/gpo
Αντίτυπα της Επίσημης Εφημερίδας πωλούνται προς £1,00 το καθένα – Ετήσια συνδρομή: £40,00