

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΞΙΑ	% ΦΠΑ
CONCOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIS)	2,40	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	4,12	>
	2,40	>
PENRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (γυ)	2,60	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	8,85	>
	2,60	>
COAPROVEL TAB (150+12,5)MG/TAB BTx	4,05	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	7,93	>
	4,05	>
ΚΡΑΤΗΣΗ 1 EURO ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6%
< 1,00 x 1,00 =	1,00	>
CENTRAC TAB 10MG/TAB BTx20 (σε BLI	2,00	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	4,60	>
	2,00	>
ΚΡΑΤΗΣΗ 1 EURO ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6%
< 1,00 x 1,00 =	1,00	>
CONCOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 (BLIS)	2,40	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	4,12	>
	2,40	>
PENRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BTx28 (γυ)	2,60	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	8,85	>
	2,60	>
COAPROVEL TAB (150+12,5)MG/TAB BTx	4,05	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	7,93	>
	4,05	>
ΚΡΑΤΗΣΗ 1 EURO ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6%
< 1,00 x 1,00 =	1,00	>
SALOSPIR GR.TAB 100MG/TAB BTx20 (B	0,60	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	2,34	>
	0,60	>
ΚΡΑΤΗΣΗ 1 EURO ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6%
< 1,00 x 1,00 =	1,00	>
GELTIM EYE.GEL 1MG/G BTx30 SINGLE-	1,47	6%
< ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 25 % =	5,88	>
	1,47	>
ΚΡΑΤΗΣΗ 1 EURO ΑΝΑ ΣΥΝΤΑΓΗ	1,00	6%
< 1,00 x 1,00 =	1,00	>