

EU/1/03/258/017	Avandamet	2 mg/1000 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	168
EU/1/03/258/018	Avandamet	4 mg/1000 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	168
EU/1/03/258/019	Avandamet	1 mg/500 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	360
EU/1/03/258/020	Avandamet	2 mg/500 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	360
EU/1/03/258/021	Avandamet	2 mg/1000 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	180
EU/1/03/258/022	Avandamet	4 mg/1000 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	Κυψέλη (PVC/PVDC/αλουμίνιο)	180

Φαρμακευτικό προϊόν του οποίου η άδεια κυκλοφορίας δεν είναι πλέον σε ισχύ